

	<h2>Cyclofosfamide, HD, infuuslijst</h2>	Versie 1
---	--	----------

**INFUUSSCHEMA**

patiëntensticker:

*Hoge dosis cyclofosfamide voor PBSC-oogsting*

Datum:  
Gewicht:  
Lengte:  
LO/m<sup>2</sup>:

**Akynzeo geven voor start chemokuur**

Medicatie	Oplossing	Tijdsduur	Tijd	Paraaf dag 1
<b>Dag 1</b>				
	500 ml NaCl 0,9%			
Mesna 20 mg/kg	100 ml NaCl 0,9%	15 min.		
	50 ml NaCl 0,9%			
<b>Cyclofosfamide</b>	500 ml NaCl 0,9%	1 uur		
	500 ml NaCl 0,9%	2 uur		
Mesna 20 mg/kg	100 ml NaCl 0,9%	15 min.		
	500 ml NaCl 0,9%	2 uur		
Mesna 20 mg/kg	100 ml NaCl 0,9%	15 min.		
	50 ml NaCl 0,9% naspoelen			
<b>Dag 2</b>				
	250 ml NaCl 0,9%			
Mesna 20 mg/kg	100 ml NaCl 0,9%	15 min.		
	NaCl 0,9% naspoelen			

**Praktische zaken:**

**Bij problemen in de dienst met een kuur mag NOOIT EN TE NIMMER de hyperhydratie of Mesna zonder overleg met een hematoloog/oncoloog gestaakt worden.**

Toelichting: Cyclofosfamide en op Cyclofosfamide gelijkende stoffen (bv. Ifosfamide) worden omgezet in metabolieten die na renale klaring toxisch zijn voor de blaas, o.a. acroleïne. Acroleïne-expositie kan op de lange termijn leiden tot een blaascarcinoom en in het acute stadium een hemorragische cystitis (HC) veroorzaken. HC is een ziektebeeld dat gepaard kan gaan met bedreigend bloedverlies vanuit de blaas en dat lastig te behandelen is. Het heeft een mortaliteit van 2-4%. Ter bescherming wordt protocollair vaak tegelijkertijd hyperhydratie en intraveneus mesna gegeven. Mesna wordt renaal geklaard en bindt acroleïne om vervolgens als niet-actieve stof uitgescheiden te worden.

**Verpleegkundige aandachtspunten**

- Patiënt informeren t.a.v. kuur (checklist), bijwerkingen en schema
- Controle vitale functies (Temp, RR, Pols, evt. Saturatie)
- Lengte en gewicht meten
- Instructie mondverzorging, materiaal uitreiken
- Chemo-infuusysteem: 500 ml NaCl 0,9 + driewegkraan
- Controleer voor de toediening van cytostatica of de venflon goed in het bloedvat ligt.
- Controleer cytostatica aan het bed met patiënt.
- Bij ontslag: Informatie en recept meegeven van anti-emetica en antibiotica en patiënt informeren wat te doen bij klachten en/of vragen.
- Vervolgafspraken.
- Op dag 2 geen hydratieschema, wel toediening intraveneus mercapto-ethaansulfonzuur (mesna) in 15 min.
- Patiënt regelmatig laten uitplassen.

 <p>Flevoziekenhuis Almere</p>	<b>Cyclofosfamide, HD, infuuslijst</b>	Versie 1
---	--	----------

**Opdrachten:**

- Patiënt(e) start met filgrastim (G-CSF) volgens voorschrift van SCT coördinator hematologie AMC
- Verdere afspraken via SCTcoördinator hematologie AMC