

## Middelen

DRC

## Indicatie

Non-Hodgkin Lymfoom

## Kuurschema

Wordt gegeven q 21 dagen.  
Over het algemeen worden 8 kuren gegeven.  
Restagering na 3 kuren.

Overweeg op hoge leeftijd doseringen aan te passen, in principe bij leeftijd >80 halveren dosis Cyclofosfamide: mini-DRC. Ook kan Chloorambucil overwogen worden als alternatief.

<b>Mabthera</b>	375 mg/m <sup>2</sup> , max. 750 mg	i.v.	dag 1 OPTIONEEL
<b>Cyclofosfamide</b>	750 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	dag 1
<b>Dexamethason</b>	20 mg	i.v.	dag 1 voor Rituximab

Voor iedere toediening rituximab tavegil 2 mg i.v. en paracetamol 1000 mg per os geven.

## Lever- en nierfunctie

### Cyclofosfamide

Dosisaanpassing bij klaring onder de 10 mL/min: 75%.

### Rituximab

Beleid bij leverfunctiestoornis niet bekend.  
Voorzichtig bij nierfunctiestoornis.  
In principe wordt de dosis niet aangepast.

## Hematologische toxiciteit

Zie richtlijn dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit.

## Antibiotica

Geen.

## Anti-emetica

Zo nodig 5-HT-receptorantagonist en/of metoclopramide, zie anti-emetica schema.

## Te realiseren voor de eerste kuur

Zie protocol NHL

Zie protocol "te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie".

## Lab. controles

Hb, L, tr, diff, kreatinine, ASAT, ALAT, g-GT, AF, IgM, M-proteïne (vervolg) voor iedere kuur.

## Bij ontslag

- Laboratoriumaanvraag meegeven.
- Poli-afpraak voor volgende kuur.
- Heropnamedatum.
- Recepten anti-emeticum en/of andere medicatie.

## Gerelateerde documenten

dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit.  
anti-emetica schema.

NHL

"te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie".