

Middelen

(R-) FC(M), **let op**, zie apart protocol voor CLL versus de andere vormen van NHL

Indicatie

Non-Hodgkinlymfoom

Mag zelfstandig verricht worden door

- Verpleegkundige
- Verpleegkundige met bekwaamheidsverklaring
- Arts-assistent Interne Geneeskunde

Kuurschema

| | | | | |
|---------------------------|--|----------|----------------------------|-----------|
| Rituximab | 375 mg/m ² (max 750mg) | iv | Kuur 1: Dag 1 | OPTIONEEL |
| Rituximab | NHL: 375 mg/m ² CLL: 500 mg/m ² | iv iv | Kuur 2 t/m 6: Dag 1 | OPTIONEEL |
| Fludarabine indien iv: | 40 mg/m ² 25 mg/m ² | Po iv | Dag 1 t/m 3 Dag 1 t/m 3 | |
| Cyclofosfamide | 250 mg/m ² | po/iv | Dag 1 t/m 3 | |
| Mitoxantrone | 8 mg/m ² | iv | Dag 1 | OPTIONEEL |

Voor de Rituximab-toediening Hydrocortison 100 mg i.v. Indien de eerste twee giften zonder problemen verlopen, kan de Hydrocortison hierna achterwege gelaten worden.

Voor iedere toediening Rituximab Tavegil 2 mg i.v. en Paracetamol 1000 mg per os geven.

Aantal cycli: 4-6

Interval: om de 4 weken

Bloedtransfusie:

Bestraalde bloedproducten (en parvovirus veilig) tot 1 jaar na gebruik fludarabine.

Dient door VSO per telefoon en email doorgegeven te worden aan bloedbank.

Lever- en nierfunctie

Fludarabine

Voorzichtig bij leverfunctiestoornis.

Dosisaanpassing bij klaring onder de 70 mL/min.

| Kreatineklaring (ml/min) | Dosering |
|--------------------------|----------|
| > 70 | 100% |
| 30-70 | 50% |
| < 30 | STOP |

Cyclofosfamide

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

Rituximab

Beleid bij leverfunctiestoornis niet bekend. Voorzichtig bij nierfunctiestoornis.

In principe geven we in het Flevoziekenhuis rituximab ondanks lever- en nierfunctiestoornis.

Mitoxantrone

Noodzaak dosisreductie bij nierfunctiestoornis niet goed onderzocht. Gezien geringe renale klaring waarschijnlijk geen dosisaanpassing noodzakelijk.

Leverfalen lijkt wel een indicatie voor dosisreductie dan wel weglaten van mitoxantrone uit schema.

Aangezien de toegevoegde waarde van mitoxantrone aan R-FC niet onomstotelijk is aangetoond, geven we in het Flevoziekenhuis geen mitoxantrone bij nier- of leverfalen.

Aanbevelingen bij overgevoeligheidsreacties

Tot één jaar na het stoppen van de behandeling alleen bestraalde bloedproducten toedienen.

Hoe te handelen bij overgevoeligheidsreactie.

Rituximab kan overgevoeligheidsreacties geven.

Bij elke vorm van ernstige overgevoeligheidsreactie (benauwdheid, bloeddrukdaling): direct infuus stoppen en een nieuw systeem, met NaCl 0,9% aansluiten als waakinfuus.

Vervolgens in overleg met de arts handelen vlg's onderstaand protocol.

- Toedienen van 2 mg clemastine (Tavegil®) i.v.
- Toedienen van 0,1 mg - 0,5 mg epinefrine (adrenaline®) s.c. elke 10 - 15 minuten tot reactie verdwijnt of tot een totaal van 6 x de dosis gegeven is.
- Bij hypotensie die niet reageert op epinefrine: toedienen van i.v. vloeistoffen in overleg met arts.
- Bij benauwdheid die niet reageert op epinefrine: dosis aerosol 100 µgr salbutamol (ventolin®) per inhalatie

Het toedienen van corticosteroïden heeft geen effect op de acute reactie, het kan wel late reacties blokkeren: men kan 25 mg prednisolon i.v. toedienen om herhaling of aanhouding van de allergische reactie te voorkomen.

Na een overgevoeligheidsreactie beslist de arts of de patiënt onder bepaalde voorwaarden opnieuw behandeld gaat worden.

Hematologische toxiciteit

Zie richtlijn [dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit](#).

Antibiotica

Cotrimoxazol 1dd 480 mg en Valaciclovir 2dd 500 mg. Tot 1 jaar nadien; in ieder geval tot CD4>200/mm³.

Anti-emetica

5-HT-receptorantagonistbevattend schema, zie [anti-emeticaschema](#)

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 voor iedere kuur.

Extravasatie

Altijd infuus stopzetten, naald in situ laten en arts waarschuwen.

Zie: [werkinstructie calamiteiten met cytostatica](#)

Bij ontslag

- Laboratoriumaanvraag meegeven.
- Heropnamedatum.

- Poli-afpraak voor volgende kuur bij hematoloog.
- Recepten anti-emeticum en/of andere medicatie.

Gerelateerde documenten

Richtlijnen:

- [Landelijke richtlijnen Interne geneeskunde en Oncologie](#) (inclusief richtlijn AMC CLL)

Protocollen:

- [dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit.](#)
- [anti-emeticaschema](#)
- [NHL](#)
- [te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie.](#)

Formulieren/checklisten:

- [FC, infuuslijst](#)

Website's:

- [Richtlijn CLL](#)