

|   |                                      |          |
|---|--------------------------------------|----------|
|  | <h2>Hoge dosis MTX, infuuslijst</h2> | Versie 1 |
|---|--------------------------------------|----------|

**INFUUSSCHEMA**

patiëntensticker:

*Generiek schema voor hoge dosis MTX*

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

**Extravasatie:** [zie protocol Calamiteiten Chemotherapie.](#)

**Dag 1:** hoge dosis MTX toediening

| Lijn 1  | Lijn 2 | Medicatie                          | dosis | Oplosmiddel (ml) | Inlooptijd | Bijzonderheden/<br>toedieningsinstructies |
|---|--------|------------------------------------|-------|------------------|------------|---|
|   | 0:00   |                                    |       | 500 ml NaCl 0,9% |            | spoellijn                                 |
| <b>Urine pH meten voor start hydratatie, verder vlgs protocol</b>   |        |                                    |       |                  |            |   |
| 0:00  |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de afdeling toevoegen       |
| Urine pH <b>MOET</b> > 7 zijn voor start methotrexaat, tijdens toediening van methotrexaat en tot de methotrexaat spiegel <0.1 µmol/l is. |        |                                    |       |                  |            |   |
|   | 6:00   | <b>Methotrexaat</b>                |       | 500 ml NaCl 0,9% | 1 uur      |   |
|   | 7:00   |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen daarna waakinfuus                 |
| 12:00   |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de afdeling toevoegen       |
|   |        |                                    |       |                  |            |   |

|   |                                      |          |
|---|--------------------------------------|----------|
|  | <h2>Hoge dosis MTX, infuuslijst</h2> | Versie 1 |
|---|--------------------------------------|----------|

**Dag 2:**

| Lijn 1 | Lijn 2 | Medicatie                          | dosis | Oplosmiddel (ml) | Inlooptijd | Bijzonderheden/<br>toedieningsinstructies   |
|--------|--------|------------------------------------|-------|------------------|------------|---|
|        |        |                                    |       | 500 ml NaCl 0,9% |            | spoellijn   |
| 0:00   |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de<br>afdeling toevoegen  |
|        | 6:00   | <b>Folinezuur*</b>                 | 30 mg | 100 ml NaCl 0,9% | 15 min.    | Folinezuur is<br>onverenigbaar met<br>Nabic 8,4% dus<br>hydratie stop tijdens<br>inloop |
|        | 6:15   |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen, daarna<br>waakinfus  |
| 12:00  |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de<br>afdeling toevoegen  |
|        | 12:00  | <b>Folinezuur*</b>                 | 30 mg | 100 ml NaCl 0,9% | 15 min.    | Folinezuur is<br>onverenigbaar met<br>Nabic 8,4% dus<br>hydratie stop tijdens<br>inloop |
|        | 12:15  |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen, daarna<br>waakinfus  |
|        | 18:00  | <b>Folinezuur*</b>                 | 30 mg | 100 ml NaCl 0,9% | 15 min.    | Folinezuur is<br>onverenigbaar met<br>Nabic 8,4% dus<br>hydratie stop tijdens<br>inloop |
|        | 18:15  |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen, daarna<br>waakinfus  |

|   |                                      |          |
|---|--------------------------------------|----------|
|  | <h2>Hoge dosis MTX, infuuslijst</h2> | Versie 1 |
|---|--------------------------------------|----------|

**Dag 3:**

| Lijn 1 | Lijn 2 | Medicatie                          | dosis | Oplosmiddel (ml) | Inlooptijd | Bijzonderheden/<br>toedieningsinstructies                                     |
|--------|--------|------------------------------------|-------|------------------|------------|---|
| 0:00   |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de afdeling toevoegen   |
|        | 0:00   | <b>Folinezuur</b>                  | 30 mg | 100 ml NaCl 0,9% | 15 min.    | Folinezuur is onverenigbaar met Nabic 8,4% dus hydratatie stop tijdens inloop |
|        | 0:15   |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen, daarna waakinfus   |
|        | 6:00   | <b>Folinezuur</b>                  | 30 mg | 100 ml NaCl 0,9% | 15 min.    | Folinezuur is onverenigbaar met Nabic 8,4% dus hydratatie stop tijdens inloop |
|        | 6:15   |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen, daarna waakinfus   |
| 12:00  |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de afdeling toevoegen   |
|        | 12:00  | <b>Folinezuur</b>                  | 30 mg | 100 ml NaCl 0,9% | 15 min.    | Folinezuur is onverenigbaar met Nabic 8,4% dus hydratatie stop tijdens inloop |
|        | 12:15  |                                    |       | NaCl 0,9%        |            | Spoelen, daarna waakinfus   |

**Dag 4 en 5:**


| Lijn 1 | Lijn 2 | Medicatie                          | dosis | Oplosmiddel (ml) | Inlooptijd | Bijzonderheden/<br>toedieningsinstructies |
|--------|--------|------------------------------------|-------|------------------|------------|---|
| 0:00   |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de afdeling toevoegen       |
| 12:00  |        | 50 mmol KCL +<br>100 ml NaBic 8,4% |       | 2500 ml Gluc 5%  | 12 uur     | Nabic 8,4% op de afdeling toevoegen       |

**Hydratie continueren tot MTX spiegel <0,1 umol/l****Aandachtspunten:**

- Controle vitale functies (Temp, RR, Pols, evt. Saturatie)
- Gewicht meten
- Controleer voor de toediening van cytostatica of de venflon goed in het bloedvat ligt.
- Controleer cytostatica aan het bed met patiënt.

*specifiek voor hoge dosis MTX*

- 2 x daags wegen en zo nodig bij >2kg gewichtstoename 20 mg furosemide in overleg met arts.
- Folinezuur is het antidotum voor methotrexaat (niet te verwarren met foliumzuur!), ter vermindering van toxiciteit op het hematopoïetische systeem en het maagdarmkanaal.

|   |                                      |          |
|---|--------------------------------------|----------|
|  | <h2>Hoge dosis MTX, infuuslijst</h2> | Versie 1 |
|---|--------------------------------------|----------|

- **Exact tijdstip van start toediening methotrexaat noteren** i.v.m. start folinezuur toediening en afname methotrexaat spiegels.
- Start op dag 2, **exact 24 uur na start methotrexaat**, de folinezuur toediening, vervolgens precies elke 6 uur.
- Folinezuur intraveneus; is niet verenigbaar met NaBic 8,4%. Hydratie stop gedurende inloop van folinezuur. **De eerste 6 giften intraveneus geven (4 x daags 30 mg), en daarna (afhankelijk van methotrexaat spiegel) oraal toedienen (4 x daags 30 mg) en continueren tot methotrexaat spiegel < 0,1 µmol/l is.**
- **Indien op +24 uur Methotrexaatspiegel >5,0 µmol/l of stijging kreatinine van >50%, dosis Folinezuur 100 mg i.v. elke 3 uur.**
- 2 x daags om 9.00 en 16.00 uur portie urine op pH stripjes m.b.v. de dipstick.
- Indien de pH ≤7,0 is (pH 7 is dus te laag) contact opnemen met behandelend arts om een extra gift 100 ml NaBic 8.4% toe te dienen (naast de continu NaBic 8,4% in de hyperhydratie). Na 3 uur weer urine pH controleren en indien nodig herhalen.
- Urine pH **MOET** > 7 zijn voor start methotrexaat, tijdens toediening van methotrexaat en tot de methotrexaat spiegel <0.1 µmol/l is.
- Tijdens methotrexaat mag **alleen** ranitidine als maagzuurremmer voorgeschreven worden.
- 1 dag **voor, tijdens** en 1 dag **na** toediening methotrexaat mag patiënt geen citrusvruchten en/of citrusvruchten houdende en vit.C voedingsmiddelen/-supplementen gebruiken.

#### Opdrachten:

- Bij ontslag: Informatie en recept meegeven van anti-emetica en andere evt. medicatie en patiënt informeren wat te doen bij klachten en/of vragen.
- Nagaan bij patiënt of alle (vervolg) afspraken duidelijk zijn.
- Voor elke kuur op poli bij hematoloog/oncoloog
- Lab volgens [medisch protocol](#)