

Middelen

IGEV

Indicatie

Recidiverend (Non-) Hodgkin Lymfoom

Mag zelfstandig verricht worden door

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

Kuurschema

1x per 3 weken, meestal 4 kuren. Restagering na 2 kuren.

Prednison	100 mg	p.o.	dag 1-4
Ifosfamide	2000 mg/m ²	i.v.	dag 1-4
Gemcitabine	800 mg/m ²	i.v.	dag 1 en 4
Vinorelbine	20 mg/m ²	i.v.	dag 1
Mesna	2600 mg/ m ²	i.v.	dag 1-4

Lever- en nierfunctie

Gemcitabine

Voorzichtig bij nierfunctiestoornis.

Overweeg dosisreductie bij leverfunctiestoornis, in principe niet noodzakelijk.

Ifosfamide

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

Vinorelbine

Dosisaanpassing bij bilirubine ≥ 35 umol/L.

Bilirubine ($\mu\text{mol/l}$)	Dosering
< 35	100%
36-50	50%
> 50	25%

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. acroleine. Acroleine-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 acroleine om vervolgens als niet-actieve stof uitgescheiden te worden.

Hematologische toxiciteit

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

Antibiotica

Vanaf dag 1:

- Ciprofloxacin 2dd 500 mg
- Fluconazol 1 dd 50 mg

Kan na herstel van neutropenie (N >0,5) gestaakt worden.

Anti-emetica

5-HT-receptorantagonist-bevattend schema., [zie anti-emetica schema](#)

Te realiseren voor de eerste kuur

- Zie protocol [NHL/HL](#).
- 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.

Beschermende maatregelen t.a.v. excreta

Ifosfamide	3 dagen
Gemcitabine	2 dagen
Vinorelbine	7 dagen

Zie ook [crashkaart oncolytica](#)

Extravasatie en/of morsen

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

Controleer voor elke gift of de naald in het bloedvat ligt, vinorelbine kan ernstige necrose veroorzaken bij extravasatie.

Zie: [werkinstructie calamiteiten met cytostatica](#)

Bij ontslag

- Laboratoriumaanvraag meegeven.
- Heropnamedatum.
- Poli afspraak hematoloog
- Recepten anti-emetica

Gerelateerde documenten

Protocollen:

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

Werkinstructies:

- [calamiteiten met cytostatica](#)

Formulieren/checklisten:

- [IGEVA bij HL/NHL, infuuslijst](#)
- [crashkaart oncolytica](#)

Website's:

- [SIB op maat](#)

Literatuur

Ifosfamide, gemcitabine, and vinorelbine: a new induction regimen for refractory and relapsed Hodgkin's lymphoma. Santoro, et al. Haematologica. 2007;92(1):35.