

Middelen

Rituximab monotherapie

Indicatie

Hematologie Indicatie: auto-immuunziekten, non-Hodgkinlymfoom

Mag zelfstandig verricht worden door

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

Kuurschema

Rituximab 375 mg/m², maximaal 750 mg

Indien monotherapie: op dag 1, 8, 15, 22.

Bij CLL de 2e kuur en verder 500 mg/m² i.p.v. 375. Bij een dosis van 500 mg/m² geen maximale dosis van 750 mg.

Indien **onderhoudstherapie**: om de 3 maanden (en soms om de 2 maanden).

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.

Praktisch:

Controle op HBV voor toediening.

Nadien vaccinaties minder werkzaam. Indien een splenectomie te verwachten is, valt vaccinatie voor toediening te overwegen.

Lever- en nierfunctie

- Beleid bij leverfunctiestoornis niet bekend.
- Voorzichtig bij nierfunctiestoornis.
- In principe geen dosisaanpassing.

Antibiotica

Geen.

Anti-emetica

Geen.

Beschermende maatregelen t.a.v. excreta

Zie ook Crashkaart oncolytica

Extravasatie en/of morsen

Zie: werkinstructie calamiteiten met cytostatica

Aandachtspunten

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.

Bij ontslag

- Heropnamedatum.
- Poli-afspraken bij hematoloog/internist.

Gerelateerde documenten

Protocollen:

- Rituximab kuurprotocol

Werkinstructies:

- calamiteiten met cytostatica

Formulieren/checklisten:

- Rituximab generieke, infuuslijst
- Crashkaart oncolytica
- Zie infuusschema

Website's:

- SIB op maat