

INFUUSSCHEMA**(R) – VIM bij Hodgkin Lymfoom**

Datum:

Gewicht:

Lengte:

LO/m²:

Kuur :

RITUXIMAB

[Bij deze kuur kan rituximab toegevoegd worden. Indien dit het geval is bij patiënt, zie dan de generieke infuuslijst rituximab.](#)

R-VIM [Zie medisch protocol](#)

EXTRAVASATIE

[Zie hiervoor de richtlijn Calamiteiten cytostatica.](#)

Akynzeo geven voor start chemokuur

Medicatie	Oplossing	Tijdsduur	Tijd	Paraaf
	250 ml NaCl 0,9%			
LIJN 1				
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
LIJN 2				
	500 ml NaCl 0,9%	à 12 uur		
Etoposide	500 ml NaCl 0,9%	2 uur		
	50 ml NaCl 0,9% lijn naspoelen	15 min		
Mesna* 10 mg/kg	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Zijlijn , samen met lfosfamide	
lfosfamide	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Samen met Mesna	
	50 ml NaCl 0,9% lijn naspoelen	15 min		
Mesna * 20 mg/kg	500 ml NaCl 0,9%	8 uur	Zijlijn , na lfosfamide	
	50 ml NaCl 0,9% lijn naspoelen			
Methotrexaat	100 ml NaCl 0,9%	15 min	Tijdens MTX mesna infusie stop, daarna hervatten.	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
voor de nacht *Ondansetron herhalen				

LET OP

- 1e Mesna dosis 10 mg/kg (op zijlijn) samen laten inlopen met lfosfamide, gedurende 1 uur.
- 2^e Mesna dosis 20 mg/kg na lfosfamide aan zijlijn aanhangen, gedurende 8 uur.

Aandachtspunten:

- De patiënt aansporen tot regelmatig urineren (à 2 uur).
- Voor start kuur patiënt laten urineren en aanvangsgewicht bepalen, hierna starten met gewicht à 8 uur (6-14-22).
- Indien gewicht > 1,5 kg is toegenomen ten opzichte van het aanvangsgewicht: furosemide 20 mg i.v. (v.a.).
- Etoposide kan hypotensie veroorzaken wanneer het sneller wordt toegediend dan voorgeschreven.
- Gezien de kans op hypotensie dient medicatie tegen hypertensie 12 uren voorafgaande aan de Rituximab infusie te worden gestopt.
- Controleer voor elke gift of de naald goed in het bloedvat ligt.
- Noodset paraat hebben.
- Gebruik maken van een pomp.

INFUUSSCHEMA**(R) – VIM bij Hodgkin Lymfoom**

Datum:

Gewicht:

Lengte:

LO/m²:

Kuur :

DAG 2

Medicatie	Oplossing	Tijdsduur	Tijd	Paraaf
LIJN 1				
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
LIJN 2				
	500 ml NaCl 0,9%	à 12 uur		
Mesna* 10 mg/kg	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Zijlijn , samen met lfosfamide	
lfosfamide	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Samen met Mesna	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
Mesna * 20 mg/kg	500 ml NaCl 0,9%	8 uur	Zijlijn , na lfosfamide	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
z.n. Furosemide	50 ml NaCl 0,9%			
voor de nacht *Ondansetron herhalen				

LET OP

- 1e Mesna dosis 10 mg/kg samen laten inlopen met lfosfamide, gedurende 1 uur.
- 2^e Mesna dosis 20 mg/kg na lfosfamide aan zijlijn aanhangen, gedurende 8 uur.

Aandachtspunten:

- Controleer voor elke cytostaticagift of de naald goed in het bloedvat ligt.
- P, T en RR tweemaal daags meten.
- De patiënt aansporen tot regelmatig urineren (à 2 uur).
- Gewicht à 8 uur (6-14-22).
- Indien gewicht > 1,5 kg is toegenomen ten opzichte van het aanvangsgewicht: furosemide 20mg i.v. (v.a.).

INFUUSSCHEMA**(R) – VIM bij Hodgkin Lymfoom**

Datum:

Gewicht:

Lengte:

LO/m²:

Kuur :

DAG 3

Medicatie	Oplossing	Tijdsduur	Tijd	Paraaf
LIJN 1				
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
LIJN 2				
	500 ml NaCl 0,9%	à 12 uur		
Etoposide	500 ml NaCl 0,9%	2 uur		
	50 ml NaCl 0,9%	15 min		
Mesna* 10 mg /kg	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Zijlijn , samen met lfosfamide	
lfosfamide	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Samen met Mesna	
Mesna * 20 mg/kg	500 ml NaCl 0,9%	8 uur	Zijlijn , na lfosfamide	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
z.n. Furosemide	50 ml NaCl 0,9%			
voor de nacht				
*Ondansetron herhalen				

LET OP

- 1e Mesna dosis 10 mg/kg samen laten inlopen met lfosfamide, gedurende 1 uur.
- 2^e Mesna dosis 20 mg/kg na lfosfamide aan zijlijn aanhangen, gedurende 8 uur.

Aandachtspunten:

- Controleer voor elke cytostaticagift of de naald goed in het bloedvat ligt.
- P, T en RR tweemaal daags meten.
- De patiënt aansporen tot regelmatig urineren (à 2 uur).
- Gewicht à 8 uur (6-14-22).
- Indien gewicht > 1,5 kg is toegenomen ten opzichte van het aanvangsgewicht: furosemide 20 mg i.v. (v.a.).
- Etoposide kan hypotensie veroorzaken wanneer het sneller wordt toegediend dan voorgeschreven.

INFUUSSCHEMA**(R) – VIM bij Hodgkin Lymfoom**

Datum:

Gewicht:

Lengte:

LO/m²:

Kuur :

DAG 4

Medicatie	Oplossing	Tijdsduur	Tijd	Paraaf
LIJN 1				
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
LIJN 2				
	500 ml NaCl 0,9%	à 12 uur		
Mesna * 10 mg/kg	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Zijlijn , samen met lfosfamide	
lfosfamide	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Samen met Mesna	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
Mesna * 20 mg/kg	500 ml NaCl 0,9%	8 uur	Zijlijn , na lfosfamide	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
z.n. Furosemide	50 ml NaCl 0,9%			
voor de nacht				
*Ondansetron herhalen				

LET OP

- 1e Mesna dosis 10 mg/kg samen laten inlopen met lfosfamide, gedurende 1 uur.
- 2^e Mesna dosis 20 mg/kg na lfosfamide aan zijlijn aanhangen, gedurende 8 uur.

Aandachtspunten:

- Controleer voor elke cytostaticagift of de naald goed in het bloedvat ligt.
- P, T en RR tweemaal daags meten.
- De patiënt aansporen tot regelmatig urineren (à 2 uur).
- Gewicht à 8 uur (6-14-22).
- Indien gewicht > 1,5 kg is toegenomen ten opzichte van het aanvangsgewicht: furosemide 20 mg i.v. (v.a.).

INFUUSSCHEMA**(R) – VIM bij Hodgkin Lymfoom**

Datum:

Gewicht:

Lengte:

LO/m²:

Kuur :

DAG 5

Medicatie	Oplossing	Tijdsduur	Tijd	Paraaf
LIJN 1				
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
10 mmol KCL	1000 ml NaCl 0,45%/Gluc 2,5%	210 ml/uur		
LIJN 2				
	500 ml NaCl 0,9%	à 12 uur		
Etoposide	500 ml NaCl 0,9%	2 uur		
	50 ml NaCl 0,9% lijn naspoelen	15 min		
Mesna * 10 mg/kg	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Via zijlijn samen met lfosfamide	
lfosfamide	250 ml NaCl 0,9%	1 uur	Samen met Mesna	
	50 ml NaCl 0,9% lijn naspoelen	15 min		
Mesna * 20 mg/kg	500 ml NaCl 0,9%	8 uur	Via zijlijn , na lfosfamide	
	50 ml NaCl 0,9% lijn naspoelen		Zijlijn afsluiten	
Methotrexaat	100 ml NaCl 0,9%	15 min	Tijdens MTX mesna infusie stop, daarna hervatten	
	NaCl 0,9%	à 12 uur		
voor de nacht *Ondansetron herhalen				

LET OP

- 1e Mesna dosis 10 mg/kg samen laten inlopen met lfosfamide, gedurende 1 uur.
- 2^e Mesna dosis 20 mg/kg na lfosfamide aan zijlijn aanhangen, gedurende 8 uur.

Aandachtspunten:

- Controleer voor elke cytostaticagift of de naald goed in het bloedvat ligt.
- P, T en RR tweemaal daags meten.
- De patiënt aansporen tot regelmatig urineren (à 2 uur).
- Gewicht à 8 uur (6-14-22).
- Indien gewicht > 1,5 kg is toegenomen ten opzichte van het aanvangsgewicht: furosemide 20 mg i.v. (v.a.).
- Etoposide kan hypotensie veroorzaken wanneer het sneller wordt toegediend dan voorgeschreven.