

















































Overzicht van alle hematologische kuren in relatie tot inclusie voor ambulante zorg.












	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
1.	 Moederprotocol ATG paard (ATGAM) (aplastische anemie)	- Klinische kuur - 4 dagen kuur	Ja, PDD med; geen KA dieet.	PICC lijn	- Trombo's > 30 houden ivm ATGAM - Ontslag na 4 dagen	-Cave bloedsuikers -Geen kiemarm dieet thuis	- Ontslag na kuur - Poliklinische nacontrole
2	 Moederprotocol 5414767 LYM 2001 (CARINA) (Daratumumab)	- Poliklinische kuur - ZN klinisch	Nee	Perifeer infuus	- Cave reactie op kuur - Cave cytokine release syndroom	nvt	- Poliklinische nacontrole
3	 Moederprotocol 54767414 MMY 1004 (PAVO) (Daratumumab s.c. of IV)	- Poliklinisch. - Klinisch 72 uur: cohort 1,2,3 a. - Klinisch 24 uur dagbeh: cohort 3b,3c,3d. - Poliklinisch cohort 4, 5	Nee	Perifeer infuus	- Cave reactie op kuur - Cave cytokine release syndroom - Subcutane toediening via Braun perfusor Space pomp - Cave bloedsuikers	nvt	- poliklinische nacontrole
4	 Moederprotocol ABVD (Adramycine, Bleomycine, Vinblastine, Dacarbazine)	- Poliklinische kuur	Nee Mondzorg Geen PDD	Perifeer infuus	-	nvt	- poliklinische nacontrole
5	 Moederprotocol Alemtuzumab i.v.	- Poliklinische kuur	Geen PDD Mondzorg	Perifeer infuus	-	nvt	- poliklinische nacontrole
6	 Moederprotocol Alemtuzumab s.c.	- Poliklinische kuur	Geen PDD Mondzorg	Kuur s.c. / Waakinf	-	nvt	- poliklinische nacontrole
7	 Moederprotocol allo SCT (AA) cyclo ATG (Myeloablatief) Cyclofosfamide/ ATG (konijn) . (Methotrexaat als GVHD profylaxe)	- Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Ciclosporine spiegels	Cave bloedsuikers Cave GVHD	- ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
8	 Moederprotocol allo SCT (AA) Cyclo ATG TBI (Myeloablatief) (Methotrexaat als GVHD profylaxe)	- Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Ciclosporine spiegels	Cave bloedsuikers Cave GVHD	- ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
9	 Moederprotocol allo SCT (AA) cyclo fluda ATG (Myeloablatief) (Methotrexaat als GVHD profylaxe)	- Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Ciclosporine spiegels	Cave bloedsuikers Cave GVHD	- ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
10	 Moederprotocol allo SCT (AA) Cyclo Fluda ATG TBI (Myeloablatief) (Methotrexaat als GVHD profylaxe)	- Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Ciclosporine spiegels	Cave bloedsuikers Cave GVHD	- ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
11	 Moederprotocol allo SCT ATG Cyclo TBI (Myeloablatief)	- Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Ciclosporine spiegels	Cave bloedsuikers Cave GVHD	- ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep











	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
12	 Moederprotocol allo SCT ATG (Grafalon) Flu_Bu (Non Myeloablatief) (Methotrexaat als GVHD profylaxe)	-Klinische kuur	Ja, PDD en Ka dieet Mondzorg	PICC of CVL	-KA dieet en PDD tot herstel neutropenie - Mag i.p. ambulante op dag + 1 na SCT	-Cave bloedsuikers Cave epileptische insuluten - Cave GVHD	- Mag i.p. in ambulante zorg vanaf dag + 1 na SCT - ma- wo- vr standaard lab en ambulante controle - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
13	 Moederprotocol allo SCT ATG Flu_Bu. (bij SCID) (Myeloablatief)	-Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Niet ambulante - Ontslag na neutropenie - Ciclosporinespiegels - specifieke labafnames t.a.v. Busulfan dag 1 kuur	Cave bloedsuikers Cave epileptische insuluten Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
14	 Moederprotocol allo SCT ATG Flu_Cy (Non myeloablatief)	Klinische kuur	Mondzorg Geen PDD med	PICC lijn 2 lumen	- Mag i.p. ambulante op dag + 1 na SCT - Anders 2-3 weken klinische opname - Ciclosporinespiegels	Cave bloedsuikers Cave GVHD Mag uit ambulante zorg als trombo's stijgen	- mag i.p. in ambulante zorg, vanaf dag + 1 na SCT. - ma- wo-vrij- standaard lab en ambulante controle - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
15	 Moederprotocol allo SCT ATG Flu_TBI (Non myeloablatief)	Klinische kuur	Geen PDD en geen KA voeding Wel mondzorg	PICC lijn 2 lumen	- Ciclosporinespiegels - i.p. dag +1 na SCT ontslag naar huis	Cave bloedsuikers Cave GVHD	- Ontslag naar huis i.p. vanaf dag +1 na SCT - poliklinische nacontrole - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
16	 Moederprotocol allo SCT Bu_Cy (Myeloablatief)	-Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet Mondzorg	CVL trilumen	-KA dieet en PDD tot herstel neutropenie - Ciclosporinespiegels	Cave epileptische insuluten Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
17	 Moederprotocol allo SCT Bu_Flu. (zonder ATG, buiten studieverband) (Myeloablatief)	-Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Niet ambulante - Ontslag na neutropenie - Ciclosporinespiegels	Cave bloedsuikers Cave epileptische insuluten Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
18	 Moederprotocol allo SCT Bu_Flu (Myeloablatief) Bij onverwante donor: ATG konijn	-Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet, mondzorg	CVL trilumen	- Niet ambulante - Ontslag na neutropenie - Ciclosporinespiegels	Cave bloedsuikers, Indien gebruik ATG cave epileptische insuluten Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - poliklinische nacontrole - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
19	 Moederprotocol allo SCT Cy Flu TBI H96 en H116 (Non myeloablatief) Post transplantatie eveneens Cyclofosfamide	-Klinische kuur	Ja, PDD en Kiemarm Mondzorg	CVL trilumen	- Mag niet ambulante, gezien langere dip - Ciclosporinespiegels	Cave GVHD Cave blaasbloedingen	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
20	 Moederprotocol allo SCT Cy Flu TBI. HAPLO-studie (Myeloablatief) GVHD profylaxe bestaande uit post transplantatie cyclofosfamide, Tacrolimus, MMF HAPLO identieke, buiten studieverband	Klinische kuur Opname 3-4 weken	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	CVL trilumen	- Cave blaasbloedingen - Tacrolimus spiegels. - Immuuglobulines v.a.	Cave GVH	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten, Parvo veilig - evt. verandering bloedgroep







	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
21	 <u>Moederprotocol allo SCT Cy Flu TBI, HAPLO</u> – studie met GVHD profylaxe bestaande uit: posttransplantatie cyclofosfamide plus tacrolimus en mycofenolaat- HAPLO studie, HAPLO identieke beenmergtansplantatie van NK – cel alloreactieve donoren bij Multiple Myeloom	Klinische kuur Opname 3-4 weken	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	CVL trilumen	- Cave blaasbloedingen - Tacrolimus spiegels	Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten, Parvo veilig - evt. verandering bloedgroep
22	 <u>Moederprotocol allo SCT Cyclo TBI</u> (Myeloablatief)	Klinische kuur Opname 3-4 weken	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	CVL trilumen	- Cave blaasbloedingen - Ciclosporinespiegels	Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten, Parvo veilig - evt verandering bloedgroep
23	 <u>Moederprotocol allo SCT FLAMSA ATG</u> (Non myeloablatief) Fludarabine, Cytarabine, Amsacrine, ATG Grafalon, Cyclofosfamide, TBTI	Klinische kuur Opname 3-4 weken	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	CVL trilumen	- Cave blaasbloedingen - Ciclosporinespiegels	Cave GVHD	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten, Parvo veilig - evt. verandering bloedgroep
24	 <u>Moederprotocol allo SCT Flu (intraveneus) TBI</u> (Non myeloablatief)	- Klinische kuur	-Geen PDD -wel mond- zorg	Perifeer infuus	- In principe dag + 1 na PBST ontslag naar huis - Ciclosporine spiegels	Cave GVHD Ciclosporinesspiegels	- Dag + 1 i.p. ontslag naar huis - Poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
25	 <u>Moederprotocol allo SCT Flu (oraal) TBI</u> (Non myeloablatief)	-Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mond- zorg	Perifeer infuus	- In principe dag + 1 na PBST ontslag naar huis - Ciclosporine spiegels	Cave GVHD Ciclosporinespiegels	- Dag + 1 i.p. ontslag naar huis - Poliklinische nacontrole - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten - evt. verandering bloedgroep
26	 <u>Moederprotocol allo SCT Flu_Cy</u> (Non myeloablatief)	Klinische kuur	Geen PDD Wel mond- zorg	Perifeer infuus ²	- Mag i.p. in ambulante zorg, ivm zwaardere conditionering - Ciclosporine spiegels - Cave blaasbloedingen	Cave GVHD Ciclosporinespiegels	- mag i.p. in ambulante zorg, vanaf dag + 1 na SCT. - Ma- wo-vrij- standaard lab en ambulante controle - Bestraalde bloed- producten, Parvo veilig - evt. verandering bloedgroep
27	 <u>Moederprotocol allo SCT Flu_MeI</u> (Non myeloablatief)	Klinische kuur	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg dip +/- wel PDD en KA dieet	Perifeer infuus ²	- Ciclosporinespiegels - Als klinisch goed: mag ambulant vanaf dag + 1, tna SCT tot uit dip	Cave GVHD Let op inname ciclosporine/ MMF	- mag i.p. in ambulante zorg, vanaf dag + 1 na SCT. - Ma- wo-vrij- standaard lab en ambulante controle - Bestraalde bloed- producten, Parvo veilig - event verandering bloedgroep - mag in ambulante zorg - ma-wo-vrij- standard lab - bestraalde bloedproducten
28	 <u>Moederprotocol allo SCT Flu- Bu</u> (Non myeloablatief)	Klinische kuur	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	Perifeer infuus ²	- Ciclosporinespiegels	Cave GVHD Let op inname Ciclosporine/ MMF	- mag i.p. in ambulante zorg, vanaf dag + 1 na SCT. - Ma- wo-vrij- standaard lab en ambulante controle - Bestraalde bloed producten, Parvo veilig. Event verandering bloedgroep

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
29	 Moederprotocol AMG330 (20120252)	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	-Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	- Nvt: VUmc patient
30	 Moederprotocol auto SCT Bu Cy (Myeloablatief)	Klinische kuur	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	Trilumen CVL	- Cave blaasbloedingen - Ciclosporinespiegels	Cave epileptische insulaten	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten, Parvo veilig - evt. verandering bloedgroep
31	 Moederprotocol auto SCT Bu MeI (bij Ewing sarcoom) Onderdeel van SKION protocol	Ja, klinische kuur Gemiddeld 3 wkn opname	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	PICC lijn of CVC	- Vanaf dag + 5 starten Neupogen	Cave epileptische insulaten	- Ontslag na neutropenie - Poliklinische nacontroles
32	 Moederprotocol auto SCT HDM	Ja, klinische kuur Opname gem. 3- 4 wkn	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	Trilumen CVL	- Ambulant op de dag na PBSCT: dag + 1	Mucositis	- mag in ambulante zorg - ma- wo-vrij- standaard lab - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten min.1 jr vanaf 14 dagen voor PBSCT
33	 Moederprotocol auto SCT HDM (1 dag 200mg/m2)	Ja, klinische kuur Opname gem. 3- 4wkn	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	Trilumen CVL	- Ambulant op de dag na PBSCT: dag + 1	Mucositis	- mag in ambulante zorg - ma- wo-vrij- standaard lab - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten min.1 jr vanaf 14 dagen voor PBSCT
34	 Moederprotocol Auto SCT Thiotepa - Carmustine	Ja, klinische kuur Opname gem. 3- 4 wkn	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	Trilumen CVL of PCC lijn 2 lumen	-Eventuele kandidatuur voor ambulante zorg nader beoordelen	Mucositis	-eventuele kandidatuur voor ambulante zorg nader beoordelen - poliklinische nacontrole na neutropene fase - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten min.1 jaar vanaf 14 dagen voor PBSCT
35	 Moederprotocol Azacitidine (Vidaza)	Subcutane kuur op dag-behandeling. (of poli?) Kuurdagen in weekend op afd.	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	s.c. toedienen	- Gevoelige, rode injectieplaatsen behandelen vlgs protocol	-	- poliklinische nacontrole
36	 Moederprotocol BEACOP escalated	Klinische kuur	geen	Perifeer infuus	- Direct na kuur i.p. ontslag - Filgrastim s.c. dag 8 -15, afhankelijk respons	- Cave bloedsuikers - Cave blaasbloedingen	Poliklinische nacontrole
37	 Moederprotocol BEAM	Ja, klinische kuur Opnameduur gem 3 wkn	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	trilumen CVL of PICC 2 lumen	- Ambulant op de dag na PBSCT: dag + 1	- cave leverfunctiestoornissen, mucositis, icterus	- mag in ambulante zorg - ma- woe-vrij- standaard lab - Bestraalde, Parvo veilige bloedproducten min.1 jr vanaf 14 dagen voor PBSCT
38	 Moederprotocol Bendamustine (CLL)	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-	- Cave leverfunctiest.	-poliklinische controles
39	 Moederprotocol Bendamustine (MM)	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-	- Cave leverfunctiest.	-poliklinische controles







	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSLAG/ AMBULANTE CONTROLES
40	 <u>Moederprotocol Bendamustine (NHL)</u>	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mond- zorg	Perifeer infuus	-	- Cave leverfunctiest.	-poliklinische controles
41	 <u>Moederprotocol Blinatumomab inductiekuur I</u>	2 inductiekuren Blinatumomab á 4 weken	Geen PDD Wel mondzorg	CVL/PICC of PAC (blijft in situ tussen kuren)	Elke kuur is continu infuus van 4 weken; 2 wkn rust. Vanaf kuurdag 8: CADD legacypomp (wordt praktisch vaak dag 10) Z.N intrathecale kuren	- Rasburicase v.a. - Cave cytokine release syndroom - Cave encephalopathie: Schrijftesten doen 2-1 dd en Mini Mental State - Waarschuwen bij temp > 38.0	- cassetwisseling á 3 dagen alleen op klinische verpleegafdeling F6Z - Poliklinische nacontrole na kuur
42	 <u>Moederprotocol Blinatumomab inductiekuur II, consolidatiekuur III, IV, V</u>	2 inductiekuren Blinatumomab. Bij respons nog 3 x consolidatie. Eerste 3 dagen klinisch bij Inductiekuur II, en Consolidatie kuur III, IV en V.	Geen PDD Wel mondzorg	CVL/PICC of PAC (blijft in situ tussen kuur I en II)	Kuurdag 1: klinisch continu kuur via infuus. Vanaf dag 2 via CADD legacypomp thuis. (Wordt dag 4 ivm uitlopen kuur) - Z.N intrathecale kuren	- Cave cytokine release syndroom - Cave encephalopathie: Schrijftesten doen 2-1 dd en Mini Mental State. - Waarschuwen bi temp> 38.0	- cassetwisseling á 3 dagen: alleen op klinische verpleegafdeling F6Z - Poliklinische nacontrole na kuren
43	 <u>Moederprotocol Bortezomib en Dexamethason</u>	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel Val- aciclovir Wel mondzorg	Perifeer infuus	-1 x per maand APD iv.	-Cave bloedsuikers.	-poliklinische controles
44	 <u>Moederprotocol Bortezomib Dexamethason (1 x per week)</u>	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel Val- aciclovir Wel mondzorg	Perifeer infuus	-1 x per maand APD iv.	-Cave bloedsuikers.	-poliklinische controles
45	 <u>Moederprotocol Transplant BRaVE studie (zie 147 oude lijst)</u>	Dag 0: Brentuximab poliklinische toediening. Daarna DHAP klinisch 3 dgn	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg	Perifeer infuus	- PDD medicatie bij ontslag; - Geen KA voeding - Ontslag na kuur	- Cave bloedsuikers. - Dag 5 Filgrastim s.c. eenmalig. - Indien 2 e kuur, i.p. leukaferese uit deze kuur.	- na 3 dagen klinische DHAP kuur i.p. ontslag - poliklinische nacontrole - indien leukaferese: bestraalde bloedproducten vanaf 14 dagen voor geplande ferese.
46	 <u>Moederprotocol Brentuximab</u>	Poliklinische kuur	Geen PDD Geen KA voeding Wel mond- zorg	Perifeer infuus	- Bijwerkingen :zie protocol	-	- Poliklinische nacontrole
47	 <u>Moederprotocol CAD (mobilisatiekuur)</u>	Poliklinische kuur	Nee		Filgrastim vlgz aferese protocol	-	- Poliklinische nacontrole
48	 <u>Moederprotocol Carthadex studie (zie 122 oude protocol)</u>	Poliklinisch	Nee	Perifeer	- infectieprohylaxe Ciprofloxacine, Fluconazol, Valaciclovir - APD iv 1 x per maand	- Poliklinische kuur - Cave bloedsuikers - Tromboseprohylaxe - Cave obstipatie	- poliklinische controle

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSLAG/ AMBULANTE CONTROLES
49	 Moederprotocol CC-122 Obinutuzumab (GA101), UMCA	Eerste toedieningsdag klinisch; i.p. daarna poliklinische kuur	Nee	Perifeer	- Studie vlgts trial bureau	- Blootstelling zonlicht vermijden	- poliklinische controle
50	 Moederprotocol Chloorambucil (Leukeran)	Orale toediening thuis	Nee	Geen infuus	-	-	- poliklinische nacontrole
51	 Moederprotocol CHOEP 14	Poliklinische kuur van 3 dagen	Nee	Perifeer infuus	-Eenmalig Pegfilgrastim s.c. op dag 2	-Cave bloedsuikers - Bij indicatie EATL moet alle medicatie glutenvrij	- poliklinische nacontrole
51	 Moederprotocol CHOEP 21	Poliklinische kuur van 3 dagen	nee	Perifeer infuus?	-Eenmalig Pegfilgrastim s.c. op dag 2	-Cave bloedsuikers - Bij indicatie EATL moet alle medicatie glutenvrij	- poliklinische nacontrole
53	 Moederprotocol CHOP HD MTX	Deel 1: poliklinisch Doxo, Vincr. Cyclo	nee	Perifeer infuus	-	-	- poliklinische nacontrole
		Deel 2 klinisch: HD MTX	nee	Perifeer infuus	-	-	- ontslag als MTX spiegels goed zijn. - poliklinische nacontrole - als kuur dient als mobilisatiekuur: bestraalde bloedproducten vanaf 14 dagen voor geplande fereses.
54	 Moederprotocol CHOP - 14	Poliklinische kuur	nee	Perifeer infuus	- eenmalig Pegfilgrastim dag 2	- Cave bloedsuikers	- poliklinische nacontrole
55	 Moederprotocol CHOP - 21	Poliklinische kuur	nee	Perifeer infuus	-	- Cave bloedsuikers	- poliklinische nacontrole
56	 Moederprotocol Cladribine	Poliklinische kuur	Alleen mondzorg Afhankelijk neutro's wel/ geen PDD- na kuur	s.c. of IV via perifeer infuus	-	-	- poliklinische nacontrole - bestraalde, Parvo veilige bloedproducten tot 1 jr na toediening Cladribine
57	 Moederprotocol CLBH589D2222 (PANORAMA 3)	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	- Nvt: VUmc patient
58	 Moederprotocol Cord Blood Cy Flu TBI (non myeloablatief)	Klinische kuur Verwachte opname-duur is 6 wkn	Ja, PDD med KA dieet Mondzorg Streptococ prof. Va dag 0	CVL trilumen	- Kuur in studieverband (HOVON 115) - Cave blaasbloedingen - Ciclosporinespiegels	- Cave GVHD - Ciclosporinespiegels	- Ontslag na neutropene fase - Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten, Parvo veilig 5 jr - event verandering bloedgroep
59	 Moederprotocol CRD buiten studieverband (Carfilzomib, Lenalidomide, Dexa)	Poliklinische kuur, iedere 28 dagen	Ciproxin, Fluconazol Trombose-profylaxe	Perifeer infuus	-1 x per maand APD	- Cave bloedsuikers	- poliklinische nacontrole








	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
60	 Moederprotocol Cyclofosfamide fixed dose 1000 mg	Poliklinische kuur	Mondzorg Geen PDD Geen KA dieet	Perifeer infuus	-Cave blaasbloedingen	-	-poliklinische nacontrole
61	 Moederprotocol Cyclofosfamide spoed 1000mg_m2	Klinische kuur; mag ook Poliklinisch	Mondzorg Geen PDD Geen KA dieet	Perifeer infuus	-Cave blaasbloedingen	-	-poliklinische nacontrole
62	 Moederprotocol Cyclofosfamide spoed 300 mg	Klinische kuur; mag ook Poliklinisch	Mondzorg Geen PDD Geen KA dieet	Perifeer infuus	-Cave blaasbloedingen	-	-poliklinische nacontrole
63	 Moederprotocol Cyclofosfamide spoed 750mg_m2	Klinische kuur; mag ook Poliklinisch	Mondzorg Geen PDD Geen KA dieet	Perifeer infuus	-Cave blaasbloedingen	-	-poliklinische nacontrole
64	 Moederprotocol Cytarabine intrathecaal	Klinisch poliklinisch	geen	i.t.	Avond + ochtend geen fraxi vooraf i.t. kuur. Bij trombo-aggregatieremm: T > 100	-	-poliklinische nacontrole
65	 Moederprotocol Cytarabine spoedtoediening 1000 mg_m2	Klinische kuur 1-dag kuur als mono toediening of icm andere middelen	PDD, mondzorg en KA dieet in overleg	Perifeer inf of CVL	- Conjunctivitis - Huidtoxiciteit - 1e kuur cave tumorlysis - Kuur heeft geen standaard eisen: overleg stafid	-	- Poliklinische nacontrole
66	 Moederprotocol Cytarabine spoed 200 mg_m2	Klinische kuur 1-dag kuur als mono toediening of icm andere middelen	PDD, mondzorg en KA dieet in overleg	Perifeer inf of CVL	- Conjunctivitis - huidtoxiciteit - 1e kuur cave tumorlysis	-	- Poliklinische nacontrole
67	 Moederprotocol Cytarabine Mitoxantrone - cyclus II conform HOVON 37	Klinische kuur	ja, PPD med. KA dieet en mondzorg	CVL trilumen	- Cave tumorlyse 1 ^e kuur - Cyclus II: i.p. ambulante zorg, een dag na laatste kuurdag - Cave conjunctivitis - Cave huidtoxiciteit - i.t. chemo vlg protocol	Cave bloeding en mondslijmvlies	- Mag in ambulante zorg. - Ma-wo-vrij- standaard lab
68	 Moederprotocol DA-EPOCH-R	Klinische kuur en thuis- toediening: CADD Legacypolmp	- PDD bij ontslag als < L.O,5 - mondzorg - geen KA dieet	Dubbel lumen PICC lijn of CVL of PAC.	- Ontslag zoda er geen tumorlysis is. Kuur duurt t/m dag 6 -Sputinstructie Filgrastim d.6 t/m d. 15	- Cave tumorlysis bij 1e kuur - Cave bloedsuikers	- Poliklinische nacontrole
69	 Moederprotocol Dara - ATRA bij MM	Deel A: Daratumumab Poliklinische kuur	Geen	Perifeer infuus	- Studieprotocol -Cave cytokine release syndroom	- Cave bloedsuikers	- Poliklinische nacontrole
		Deel B: Daratumumab en	Geen	Perifeer infuus	- Studieprotocol - 1 e kuur cave tumorlysis	-	- Poliklinische nacontrole










		Atra: poliklin. kuur. Pat. met beperkte longfunctie 2 dgn klinische opname			-Cave cytokine release syndroom -Cave bloedsuikers		
70	 <u>Moederprotocol Daunorubicine spoed 45 mg m2</u>	Klinische kuur; In 3 uur als mono toediening of icm andere middelen, event klinisch.	PDD, mondzorg en KA dieet in overleg	Perifeer inf of CVL	- Kuur heeft geen standaard eisen: overleg staflid - 1 ^e kuur cave tumorlysis	-	- Poliklinische nacontrole
71	 <u>Moederprotocol Decitabine</u>	Eerste 2 kuren klinisch. Vanaf 3e kuur: poliklinische kuur, indien klinische beeld dit toelaat. Anders klinisch.	Ja, PDD. Geen KA dieet Geen streptococ prof.	Perifeer infuus ²	-1 ^e kuur cave tumorlysis	- Na 1 ^e en 2 ^e kuur i.p. ambulante zorg vlg checklist ambulante zorg, da dag na de kuur. - Event thuiszorg inventariseren/ organiseren bij beperkingen ADL en overdracht mee. - Minder kans op mucositis	-Na kuur 1 en 2 i.p. in ambulante zorg indien neutropenie en/of trombocyten afhankelijk . - Ma- (event wo) - vr standaard lab en ambulante controle - Na kuur 3 i.p. poliklinische nacontrole. - Bij uitzondering op andere dagen ingeplannen op F6Z; bij voorkeur wel ma- vr.
72	 <u>Moederprotocol DHAP</u>	Klinische kuur	Ja, alleen PDD med Vanaf ontslag. Geen KA dieet, geen strept profylaxe	Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis	- Ontslag i.p. op dag 3, waarbij dexta dag 4 oraal.	- Poliklinische nacontrole - Indien uit kuur leukafese: bestraalde bloedprod v.a. 14 dagen voor aferese.
73	 <u>Moederprotocol DHAP- HD MTX</u>	Deel 1: klinisch	Ja, alleen PDD med vanaf ontslag. Geen KA dieet, geen strept profylaxe	Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis	- Cave bloedsuikers	- Poliklinische nacontrole als de MTX spiegels goed zijn. - Indien uit kuur leukafese: bestraalde bloedprod v.a. 14 dagen voor aferese.
		Deel 2: Klinisch	Geen PDD maatregelen	Perifeer infuus	-	- Ontslag afhankelijk MTX spiegels	- Poliklinische nacontrole als de MTX spiegels goed zijn.
74	 <u>Moederprotocol Doxorubicine spoed 50mg m2</u>	Klinische kuur als mono toediening of icm andere middelen.	Geen PDD maatregelen	Perifeer infuus of CVL	- Kuur heeft geen standaard eisen: overleg staflid	-	- Poliklinische nacontrole
75	 <u>Moederprotocol DRC (LPL)</u> (Dexamethason, Rituximab, Cyclofosamide)	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-	-	- Poliklinische nacontrole







	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
76	Moederprotocol ELOQUENT-3 (CA204125) (Pomadilomide, Dexamethason, event Elotuzumab)	Poliklinische kuur	Geen PDD maatregelen	Perifeer infuus	- Studieprotocol - Cave bloedsuikers bij Dexamethason - E- dagboek - Tromboseprofylaxe	nvt	-Poliklinische nacontrole
77	Moederprotocol FLAG_IDA	Klinische kuur. Opname gem 3 wkn	Ja, PDD met KA dieet Mondzorg	CVL	- Filgrastim v.a. dag 6 - cave tumorlysis kuur 1	- Kuurschema VUmc	-Poliklinische nacontrole na de klinische neutropene fase -Bestraalde bloed prod. tot 1 jaar na fludarabine
78	Moederprotocol Fludarabine monotherapie (oraal/ IV) LPL	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer Infuus	- Cave nierfunctiestoorn - Cave tumorlysis kuur 1	-	-Poliklinische nacontrole -Bestraalde bloed prod. tot 1 jaar na fludarabine
79	Moederprotocol G029365	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	- Nvt: VUmc patient
80	Moederprotocol H100 consolidatie II 41-70 jr (Cytarabine, PEG-L Asparaginase , MTX i.t., Prednisolon i.t.) (Clofarabine indien randomisatie)	Klinische kuur, ontslag op dag 3, na PEG-L Asparaginase. Daarna poliklinisch	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer	i.p. nu geen Fraxiparine (was alleen dag d. 1-35 na start Asparaginase)	- Pentamidine vernevelen 1 x per maand - Asparaginase dag 3 en dag 15:	- Poliklinische nacontrole na de klinische dag 3. - Indien Clofarabine: bestraalde bloedproducten gedurende 1 jaar
81	Moederprotocol H100 consolidatiefase A en B 18-40 jr - <u>Consolidatie A:</u> Deel A: dag 1 t/m dag 21: 6-Thioguanine, Etoposide, Cytarabine s.c, MTX i.t, DAF i.t - <u>Consolidatie B:</u> Deel B: dag 29 t/m/ dag 49: Prednisolon, 6-Mercaptopurine. Op dag 29 en dag 43: MTX IV, Vincristine iv, MTX, DAF i.t. - <u>Consolidatie DEEL B met randomisatie Clofarabine:</u>	Consolidatie A: Poliklinische kuur	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	-	-Sputinstructies cytarabine s.c.	-Poliklinische nacontrole
		Consolidatie B: klinische kuur Op dag 29- MTX i.v. en dag 43 MTX i.v.: ongeveer 3 dagen opname per keer	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	- Ontslag afhankelijk van MTX spiegels - MTX i.t. 24 uur na start HD-MTX IV		-Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole.
		Consolidatie B met randomisatie Clofarabine	PDD med vlgs lokaal protocol. Mondzorg	CVL of PICC lijn	-Pamidronaat 30 mg IV 1 x p. maand		- Poliklinische nacontrole -Bestraalde bloedproducten gedurende 1 jaar bij gebruik Clofarabine
82	Moederprotocol H100 consolidatiefase I 41-70 jr Cytarabine, Etoposide, MTX en MTX i.t., Prednisolon i.t. Bij arm B, bij randomisatie Clofarabine	- klinisch MTX i.v dag 4 en 11, rest poliklinische kuur	PDD indien neutropenie. Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	- Pamidronaat 30 mg IV 1 x p. maand - Ontslag vanaf dag 5, afhankelijk van MTX spiegels, evenals vanaf dag 12.		-Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole. - Bestraalde bloedproducten 1 jaar indien Clofarabine
83	Moederprotocol H100 inductie II 41-70 jr Vincristine, Doxorubicine, Prednisolon en MTX i.t. , Prednisolon i.t.	Poliklinische kuur	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer; z.n. PICC line	- Cave bloedsuikers - Pamidronaat 30 mg IV 1 x p. maand		-Poliklinische nacontrole
















	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
84	 <u>Moederprotocol H100 intensificatie II 18-40 jr</u> Vincristine, Daunorubicine, PEG-L Asparaginase, Prednisolon en MTX i.t., Prednisolon i.t. (bij randomisatie Clofarabine)	Poliklinische kuur	PDD indien neutropenie. Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	-PEG-L Asparaginase is studiemed - Cave trombo embolieen - Cave bloedsuikers	-	- Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten 1 jaar indien Clofarabine
85	 <u>Moederprotocol H100 intensificatie I deel A en B</u> <u>Intensificatie 1 A:</u> Doxorubicine, Vinblastine, PEG-L-Asparaginase, Dexamethason oral, en MTX i.t., Prednisolon i.t. <u>Intensificatie 1 B:</u> 6 Thioguanine, Etoposide, Cytarabine s.c., en MTX i.t., Prednisolon i.t.	Poliklinische kuur	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	-PEG-L Asparaginase is studiemed -Cave bloedsuikers -Cave trombo embolieen	-	- Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten 1 jaar indien Clofarabine
		Poliklinische kuur vanaf dag 29	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	-Sputinstructie cytarabine s.c.	-	- Poliklinische nacontrole - Bestraalde bloedproducten 1 jaar indien Clofarabine
86	 <u>Moederprotocol H100 interfase 18-40 jr</u> Vincristine, 6-mercaptopurine, MTX iv, Prednisolon	-Klinische kuur, ongeveer 6 dgen	PDD indien neutropenie. Geen KA dieet Wel mondzorg	Perifeer inf; z.n. PICC line	-Cave bloedsuikers -Ontslag afhankelijk MTX spiegels	-	-Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole
87	 <u>Moederprotocol H100 onderhoudsbehandeling</u> <u>Kuur 1 t/m 12:</u> Vincristine, Prednisolon, 6 mercaptopurine, MTX oraal en MTX i.t., Prednisolon i.t. <u>Kuur 13 t/m 24:</u> 6-Mercaptopurine, MTX oraal	Poliklinische kuur	Geen PDD.	-	-Cave bloedsuikers	-	- Poliklinische nacontrole - bestraalde bloedproducten 1 jaar indien Clofarabine
		Poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondz.	-	-	-	- Poliklinische nacontrole - bestraalde bloedproducten 1 jaar indien Clofarabine
88	 <u>Moederprotocol H100 pre- en inductiefase 18-40 jr</u> <u>Pre-fase:</u> Prednisolon, MTX i.t., Prednisolon i.t. Indien arm B: Clofarabine, afhankelijk van dose level. <u>Remissie- inductie 1:</u> Prednisolon, Vincristine, Daunorubicine, PEG-L Asparaginase, MTX i.t., Prednisolon i.t.	Klinische kuur van 6 weken	PDD indien neutropenie Geen KA dieet	Perifeer inf; z.n. PICC line	-Fraxiparine s.c. d.1-35 -Filgrastim vanaf d.8 -PEG-L Asparaginase is studiemed - Cave trombo embolieen - Cave tumorlysis - PH+: imatinib - Cave bloedsuikers	- Prednisolon afbouwschema	-Poliklinische nacontrole en ontslag pas na dag 35 - Bestraalde bloedproducten 1 jaar bij randomisatie Clofarabine -Ontslag pas na dag 35
89	 <u>Moederprotocol H100 pre- en inductiefase 41-70 jr</u> <u>Prefase:</u> Prednisolon, MTX i.t., Prednisolon i.t. Indien arm B: Clofarabine <u>Remissie- Inductie 1:</u> Prednisolon oraal, Vincristine, Doxorubicine, MTX i.t., Prednisolon i.t.	Klinische kuur van 6 weken: pre fase en inductie	Prefase: wel PDD en KA dieet Rem.ind fase PDD indien neutropenie, geen KA dieet	Perifeer infuus, z.n. PICC line	- Ontslag na neutropenie - Dag 1-35: Fraxiparine; - Cave bloedsuikers - Filgrastim s.c, d.1- 35 - Cave tumorlysis - PH+: imatinib	-	- Poliklinische nacontrole en ontslag na dag 35 - Bestraalde bloedproducten 1 jaar bij randomisatie Clofarabine















	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
90	Moederprotocol H103 tweede inductiekuur (arm A- C) Arm A: standaard behandeling Cytarabine Arm C: Cytarabine met Tosedostat	Klinische kuur	PDD med Mondzorg. KA dieet	Trilumen CVL	- Mag vanaf dag 7 i.p. in ambulante zorg, alleen bij CR of goede PR. Bij gebruik Tosedostat in principe v.a. dag 8	-Cave hand-voetsyndroom -Let op perifeer oedeem, bewegen, moeilijk praten, conjunctivitis	- Mag i.p. in ambulante zorg Vanaf dag 7 i.p. mag ambulante zorg, alleen bij CR of goede PR. Bij gebruik Tosedostat in principe v.a. dag 8 - Ma-wo-vrij. standaard lab
91	Moederprotocol H103 eerste inductiekuur (arm A-C) Arm A: standaard behandeling Daunorubicine, Cytarabine Arm C: Daunorubicine, Cytarabine met Tosedostat	Klinische kuur	Ja: PDD med en KA dieet	Trilumen CVL	- Ontslag na neutropenie ivm eerste rem. inductiekuur	nvt	- Poliklinische controle na neutropene fase -Indien na kuur leukafereze: bestraalde bloedproducten
92	Moederprotocol H79 eerste consolidatiekuur - Low risk: ida, ATRA -Intermediate risk en high risk ≥ 60 jaar: Ida, ATRA -High risk tot 60 jr: Ida, Cytarabine, ATRA	Afh. leeftijd en risico wordt behandeling poliklin- of klinisch gegeven. De klin. kuur is gem 4 wkn.	PDD med. Mondzorg. KA dieet	Perifeer infuus ²	- Is poliklinische kuur - Cave pulm. stoornissen - C ave Atra-syndroom	-	- Poliklinische nacontrole
93	Moederprotocol H79 inductiekuur -Kuurschema patienten < 70 jaar: Ida, ATRA, Dexa -Kuurschema patienten > 70 jaar: Ida (max 3 x), ATRA, Dexa	Klinische kuur gem. 4 weken	Ja , PDD , KA dieet en Mondzorg	CVL	- Niet ambulante ivm remissie inductiekuur ¹ -Cave bloedsuikers -Cave ernstige stollingsstoornissen -Cave tumorlysis	-	- Klinische opname tot uit de neutropene fase. - Poliklinische nacontrole
94	Moederprotocol H79 tweede consolidatiekuur a.Kuurschema low, intermediate risk en high risk pat ≥ 60 jaar? b.Kuurschema high risk pat < 60 jaar c.Kuurschema low, intermediate risk en high risk pat ≥ 60 jaar ? d.Kuurschema high risk pat tot 60 jaar? (is zelfde als de tweede)	De low risk en intermediate kuren zijn poliklin.kuren	De high risk is een klinische kuur. Hierbij PDD en KA dieet	Perifeer infuus ²	- Cave pulm. stoornissen - Cave Atra-syndroom	-	De low risk en intermediate kuren: poliklinische nacontrole. High risk pat. mag in ambulante zorg Ma-wo-vr- standaard lab.
95	Moederprotocol H79 derde consolidatiekuur a.Kuurschema low risk : Ida, ATRA b Kuurschema Intermediate risk en high risk ≥ 60 jaar: Ida, ATRA c.Kuurschema High risk < 60 jr: Ida, Cytarabine, ATRA	De low risk en intermediate kuren zijn poliklin.kuren	De high risk is een klinische kuur Ja , PDD en KA dieet	Perifeer infuus ²	- Cave pulm. stoornissen - Cave Atra-syndroom	-	De low risk en intermediate kuren: poliklinische nacontrole. High risk pat. mag in ambulante zorg Ma-wo-vr- standaard lab.
96	Moederprotocol H79 onderhoudsbehandeling	Orale thuisbehandeling	Geen PDD	nvt	- Cave pulm. stoornissen - Cave Atra-syndroom	-	Poliklinische nacontrole
97	Moederprotocol HD Cyclofosfamide (1250mg m2)	1 kuurdag, i.p. poliklinisch	Wel PDD	Perifeer infuus	-Event filgrastim s.c. vlgs aferese protocol	-	Poliklinische nacontrole Bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor ferese
98	Moederprotocol HD Cyclofosfamide (2000 mg m2)	1 kuurdag, i.p. poliklinisch	Wel PDD	Perifeer infuus	- Filgrastim s.c. vlgs aferese protocol	-	Poliklinische nacontrole Bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor ferese
















	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTRO- PENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
99	 Moederprotocol HD Cytarabine (AML)	Eenmalige klinische kuur	PDD med Mondzorg KA dieet	CVL trilumen	-Cave conjunctivitis en hand-voetsyndroom	-	- Ontslag na neutropenie - Poliklinische nacontrole
100	 Moederprotocol HD Cytarabine (MCL)	2 cycli klinische kuren	PDD med Mondzorg KA dieet	Bij goed prikbaar mag inf perifeer ² . Anders CVL trilumen of PICC lijn	-Cave conjunctivitis -Cave hand-voetsyndroom -Mucosotis, diarree -Leverfunctiest.	Mag i.p. ambulante op dag 5: zn later ambulante, ivm instructie leefregels. Deze leefregels zijn bij pat. niet bekend vanuit eerdere kuren	-Indien ferese vereist: bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor ferese Mag i.p. in ambulante zorg: zie opmerking hiernaast Ma-wo-vr- standaard lab.
101	 Moederprotocol HD Cytarabine (PCZSL)	Klinische kuur	PDD med Mondzorg KA dieet	Bij goed prikbaar mag inf perifeer ² . Anders CVL trilumen of PICC lijn	-	Na kuur i.p. ambulante zorg, als de neurologische conditie dit toelaat, PDD med. mee in ambulante zorg	-Mag i.p. na de kuur in ambulante zorg, mits neurologische conditie dit toelaat - Ma-wo-vr standaard lab -Indien ferese vereist: Bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor ferese
102	 Moederprotocol HD Methotrexaat	Klinische kuur : meestal 3-6 kuren	MP : geen PDD. Wel mondz.	Perifeer infuus	-	Of ontslag naar huis als MTX spiegels goed zijn	-Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole
103	 Moederprotocol HD MTX (1000 mg_m2)	Klinische kuur : meestal 3-6 kuren	Geen PDD. Geen KA dieet Wel mondz.	Perifeer infuus	-	Of ontslag naar huis als MTX spiegels goed zijn	-Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole
104	 Moederprotocol HLH - 94 Inductiebehandelingen van 8 wkn meestal klinisch; continuïteitsbehandelingen poliklinisch - Week 1 en 2: Eto, Dexa, Fluconazol, Co-trim - Week 3 t/m 8: Eto, Dexa, MTX i.t., Pred i.t. , Fluconzol, Co-trim - Vanaf week 9: Eto, Dexa, optioneel Ciclosporine, Fluc, Co-trim	Week 1 en 2: Klinische kuur	PDD en KA dieet Wel mondz.	Perifeer infuus	- Cave bloedsuikers - Klinische kuur	-	-Ontslag naar huis na neutropenie en herstel -Poliklinische nacontrole -Bestraalde en Parvo veilige bloedproducten ivm langdurige immunosuppressie
		Week 3 t/m/ 8 Klinische kuur	PDD en KA dieet Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Ontslag naar huis na neutropenie en herstel -Poliklinische nacontrole -Bestraalde en Parvo veilige bloedproducten ivm langdurige immunosuppressie
		Vanaf week 9 Poliklinisch	PDD en KA dieet Wel mondz.	perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Poliklinische kuren		Poliklinische nacontrole Bestraalde en Parvo veilige bloedproducten ivm langdurige immunosuppressie
105	 Moederprotocol Hovon 104	Poliklinische kuren: 4 inductiekuren, (cyclus 21 dgn) waarna stamcel-mobilisatie	Valaciclovir en Ciproflo. KA dieet thuis? Mondzorg	s.c. en oraal toedienen	-Studieprotocol -Cave bloedsuiker		Poliklinische nacontrole













	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
106	 Moederprotocol Hovon 105 (MBVP)	Klinische kuren	Geen PDD med; wel mondzorg	Perifeer infuus	-Fase III studie -Cave bloedsuikers	-	-Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en de klinische situatie dit toelaat. Dan poliklinische nacontrole
107	 Moederprotocol Hovon 110	Poliklinische fase II behandeling Event eerste rituximab op DV	Geen PDD	Perifeer infuus	-Tromboseprofylaxe	-	-Poliklinische nacontrole
108	 Moederprotocol Hovon 114 - Kuurschema inductiebehandeling - Kuurschema consolidatiebehandeling - Kuurschema onderhoudsbehandeling arm A - Kuurschema onderhoudsbehandeling arm B	Inductiekuur: poliklinische kuur	Wel PDD med; geen KA dieet. Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Kuur in studieverband -Tromboseprofylaxe -Cave tumorlysis	-Pamidronaat 1x per maand	-Poliklinische nacontrole
		Consolidatie: poliklinische kuur	Wel PDD med;geen KA dieet. Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Kuur in studieverband -Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand	-Poliklinische nacontrole
		Onderhoudsbehandeling A poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand	-Poliklinische nacontrole
		Onderhoudsbehandeling B: poliklinische kuur	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Tromboseprofylaxe -Cave bloedsuikers	-Pamidronaat 1x per maand	Poliklinische nacontrole
109	 Moederprotocol Hovon 116 (Non myeloablatief)	2x 2 cycli van 28 dagen kuur / DLI Poliklinische kuren.	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Kuur in studieverband	-	Poliklinische nacontrole
110	 Moederprotocol HOVON 119	R-CHOP: poliklin.	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Kuur in studieverband -Cave bloedsuikers	-	Poliklinische nacontrole
		R-HAD: klinisch, gem. 4 dgn	Geen PDD Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Kuur in studieverband -Cave bloedsuikers -Cave conjunctivitis	- ontslag na kuur	Poliklinische nacontrole
111	 Moederprotocol Hovon 123	Orale en s.c. kuur	Geen PDD	Orale en s.c. kuur	-Kuur in studieverband	-Pamidronaat 1x per maand iv	Poliklinische nacontrole
112	 Moederprotocol Hovon 124	Eerste en tweede fase poliklinisch	Geen PDD Wel aciclovir Wel mondz.	Perifeer infuus	-Kuur in studieverband -cave bloedsuikers		- Poliklinische nacontrole
113	 Moederprotocol Hovon 126	9 poliklinische cycli	Overweeg inductieprof.	Orale toediening	-Dubbel blind fase II onderzoek -Cave tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
114	 Moederprotocol Hovon 129 (CRD; carfilzomib, lenalidomide, dexamethason) a. Kuurschema pat. 18-65 jaar: inductie en consolidatie	Kuurschema a: Poliklinische kuur	Wel PDD med. Geen KA dieet thuis Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Tromboseprofylaxe - Kuur in studieverband	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole











	b. Kuurschema 18-65 jaar: onderhoudsbehandeling	Kuurschema b: Poliklinische kuur	Geen PDD med; wel Valaciclovir	Perifeer infuus	-Tromboseprofylaxe - Kuur in studieverband	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
	c. Kuurschema patienten ≥ 66 jaar: inductiekuren	Kuurschema c: Poliklinische kuur	Wel PDD med. Geen KA dieet thuis. Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Tromboseprofylaxe - Kuur in studieverband	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
	d. Kuurschema patienten ≥ 66 jaar: onderhoudsbehandeling	Kuurschema d: Poliklinische kuur	Geen PDD med; wel Valaciclovir	Perifeer infuus	-Tromboseprofylaxe - Kuur in studieverband	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
115	 <u>Moederprotocol HOVON 130 (R-CHOP en Lenalidomide)</u>	Poliklin. kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	-Fase II behandeling -Cave bloedsuikers -Pegfilgrastim en - Tromboseprofylaxe vlg protocol	-	- Poliklinische nacontrole
116	 <u>Moederprotocol HOVON 131</u> a. Kuurschema inductiefase kuur 1 en 2 b. Kuurschema inductiefase kuur 3 en 4 c. Kuurschema consolidatiefase kuur 1 en 2 d. Kuurschema onderhoudsfase: alleen patienten in arm B	Kuurschema a: poliklin. kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers - Kuur in studieverband - Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
		Kuurschema b: poliklin. kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers - Kuur in studieverband - Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
		Kuurschema c: poliklin. kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	- Cave bloedsuikers - Kuur in studieverband - Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
		Kuurschema d: poliklin. kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	- Kuur in studieverband	-Pamidronaat 1x per maand iv	- Poliklinische nacontrole
117	 <u>Moederprotocol HOVON 132 eerste inductiekuur (arm A-B)</u>	Klinische kuur	PDD,KA dieet en mondzorg	Trilumen CVL of PICC lijn	-Fase III studie -Cave tumorlysis, conjunctivitis en handvoetsyndroom	-	-Ontslag na neutropene fase -Poliklinische nacontrole
118	 <u>Moederprotocol HOVON 132 mitoxantrone etoposide: derde kuur</u>	Klinische kuur	PDD,KA dieet en mondzorg	Trilumen CVL of PICC lijn	-Fase III studie	Zie p.1: Afhankelijk conditie en lokaal beleid: in neutropene fase ontslag naar huis met intensieve klin –of poliklin. controle tot ambulante zorg	-Mag in ambulante zorg i.p. de dag na kuur - Ma- wo- vr standaard lab
119	 <u>Moederprotocol HOVON 132 tweede inductiekuur (arm A-B)</u>	Klinische kuur	PDD,KA dieet en mondzorg	Trilumen CVL of PICC lijn	-Fase III studie -Cave tumorlysis, conjunctivitis en handvoetsyndroom,	Mag ambulant, mits CR of goede PR	-Mag in ambulante zorg: i.p. na kuur, vanaf dag 7 Zie notitie hiernaast. - Ma- wo- vrij. standaard lab -Indien ferese vereist: bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor ferese
120	 <u>Moederprotocol HOVON 139 (Obinituzumab, Venetoclax)</u> a. Kuurschema pre inductiekuur 1 b. Kuurschema pre inductiekuur 2 c. Kuurschema inductiekuur 1 d. Kuurschema inductiekuur 2 t/m 6 e. Kuurschema inductiekuur 7 t/m 12 f. Kuurschema onderhoudsbehandeling	Klinisch: 1 e toediening Obinituzumab en Venetoclax. Rest poliklinisch	Geen PDD/KA dieet	Perifeer infuus	- Studie via trialbureau - Indien geen reactie na 1 e kuur, rest poliklinisch -Cave tumorlysis bij (pre)inductiekuren -Cave bloedsuikers	nvt	Mogen patienten direct naar huis na kuur, bij groepen a,b, c, d, e en f. -Poliklinische nacontrole


	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
121	 Moederprotocol HOVON 37 3e cyclus	Klinische kuur	Wel PDD, KA dieet en mondzorg	Perifeer infuus	-Cave tumorlysis -Cave stollingsstoornissen tgv Asparaginase (Paronal) -zn FFP's geven	-	Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole
122	 Moederprotocol Hovon 97	Poliklin. kuur	Wel PDD, Geen KA dieet. Wel mondzorg	s.c. toedienen	-	-	-poliklinische nacontrole
123	 Moederprotocol IGEV	Klinische kuur	Wel PDD na ontslag. Geen KA dieet. Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Cave tumorlysis bij 1 e kuur -Cave bloedsuikers -Filgrastim s.c. v.a. dag 7	-Ontslag na kuur	-ontslag na kuur -poliklinische nacontrole -indien ferese vanuit kuur: bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor aferese
124	 Moederprotocol IMERGE_MDS3001 (Imerge - Imetelstat)	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	- Nvt: VUmc patient
125	 Moederprotocol LCH high risk	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel co-trim Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
126	 Moederprotocol LCH low risk	Poliklinische kuur	Geen PDD Wel co-trim Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
127	 Moederprotocol Lenalidomide Dexamethason	Poliklinische kuur	Fluconazol: KA dieet? Wel mondz	Kuur oraal	- Cave bloedsuikers - Tromboseprofylaxe - Trombo's > houden?	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
128	 Moederprotocol liposomaal Cytarabine intrathecaal	Poliklinische kuur	Geen PDD	Intra-thecaal	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
129	 Moederprotocol LOPP	Poliklinische kuur	Co-trim; geen PDD. Wel mondzorg	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
130	 Moederprotocol low dose Cytarabine a. Kuurschema b. Kuurschema c. Kuurschema	Thuisbehandeling	Wel PDD, en mondzorg	s.c. kuur	-	-	-Poliklinische nacontrole
131	 Moederprotocol MCLA-117 (MERUS)	Volgens trialbureau	Vlgs protocol	Vlgs protocol	-Studie vlgs trialbureau	-	-Poliklinische nacontrole
132	 Moederprotocol MEDI 4736-MM-001	Volgens trialbureau	Vlgs protocol	Vlgs protocol	-Studie vlgs trialbureau	-	-Poliklinische nacontrole
133	 Moederprotocol MEDI 4736-NHL-001	Klinische dag-opnames Cyclus van 28 dagopnames	Korte neutropenie	Perifeer infuus 2 x	2 infuzen: kuur en labafnames	nvt	- Poliklinische nacontrole
134	 Moederprotocol Methotrexaat intrathecaal	Poliklinische kuur	nvt	Intra-thecaal	--	-	-Poliklinische nacontrole
135	 Moederprotocol Methotrexaat Prednison intrathecaal	Poliklinische kuur	nvt	Intra-thecaal	--	-	-Poliklinische nacontrole

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTRO-PENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
136	 Moederprotocol Methotrexaat rescue bij hoge dosis therapie hematologie volwassenen	Informatief protocol	nvt	Perifeer infuus	Beleid MTX spiegels	-	- Dit is een informatief protocol
137	 Moederprotocol mini CHOP-14	Poliklinische kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	-Pegfilgrastim dag 2	-	-Poliklinische nacontrole
138	 Moederprotocol mini CHOP-21	Poliklinische kuur	Geen PDD	Perifeer infuus	-Pegfilgrastim dag 2	-	-Poliklinische nacontrole
139	 Moederprotocol MIRROR (Cytarabine+/- Idasunutlin of placebo)	- Klinische kuur Van gem. 28 dgn	Wel PDD, KA dieet en mondzorg	CVL 3 lumen	- Fase III onderzoek - Cave tumolysis - Extra ECG's -Cave conjunctivitis en hand- voetsyndroom,		- Ontslag na neutropenie - Poliklinische nacontole
140	 Moederprotocol MPT	Poliklinische kuur	Fluconazol, Co-trim. Mondzorg Geen KA voeding	Orale kuur	- Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
141	 Moederprotocol MPV	i.p. poliklinische kuren	Fluconazol, valaciclovir Wel mondz. Geen KA voeding	s.c. kuur	-Cave bloedsuikers	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
142	 Moederprotocol MPV (VISTA)	i.p. poliklinische kuren	Fluconazol, valaciclovir Wel mondz. Geen KA voeding	s.c. kuur	-Cave bloedsuikers	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
143	 Moederprotocol Murano studie	Poliklinische kuur. Bij kans op tumorlyse, zn eerste kuur klin.	Geen PDD .	Perifeer infuus	-Fase III studie	-	-Poliklinische nacontrole
144	 Moederprotocol Ofatumumab	Poliklinische kuren	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-	-	-Poliklinische nacontrole
145	 Moederprotocol onderhoudschema VUmc ALL	VUmc protocol	VUmc protocol	-	VUmc protocol	-	-VUmc protocol
146	 Moederprotocol PAD	Poliklinische kuren	Cotrim,Valac. Fluconazol Geen KA dieet. Wel mondz.	Dagelijks nieuw perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
147	 Moederprotocol PECC	Poliklinische kuren	Geen PDD	Orale toediening	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
148	 Moederprotocol POLO-AML-2	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	Nvt: VUmc patient	- Nvt: VUmc patient
149	 Moederprotocol R-ABVD	Poliklin. kuren	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus. Z.N. PAC	-	-	-Poliklinische nacontrole

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
150	 Moederprotocol RACE (hATG – CsA -eltrombopag) (Apl. anemie)	-Klinische kuur -Duur kuur 5 dgn	Ja, PDD. Geen KA dieet . Wel mondzorg	PICC lijn	- Trombo's > 30 houden ivm ATGAM - ontslag na 4 dagen -PDD med na ontslag	-cave bloedsuikers -cave ciclosporine-spiegels - PDD med. thuis doorgaan	- Ontslag na kuur - Poliklinische nacontrole - PDD thuis. Geen KA dieet thuis
151	 Moederprotocol RAD	Poliklin. kuren	Co-trim, fluc. Geen KA dieet. Mondz.	Perifeer infuus	-Pegfilgrastim dag 5 -Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv -cave bloedsuikers	-Poliklinische nacontrole
152	 Moederprotocol R-Bendamustine (CLL)	Poliklin. kuren	i.p. geen PDD, tenzij; wel mondz.	Perifeer infuus	-	-	-Poliklinische nacontrole
153	 Moederprotocol R-Bendamustine (LPL)	Poliklin. kuren	i.p. geen PDD, tenzij.; wel mondz.	Perifeer infuus	-	-	-Poliklinische nacontrole
154	 Moederprotocol R-Bendamustine (NHL)	Poliklin. kuren	i.p. geen PDD, tenzij; wel mondz.	Perifeer infuus	Bij eerste kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole
155	 Moederprotocol R-CEOP	Alleen 1x poliklin. kuurdag	Geen PDD; wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Bij 1 ^e kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole
156	 Moederprotocol R-CEP	Alleen 1x poliklin. kuurdag	Geen PDD; wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -1 ^e kuur cave tumorlysis -Event. i.t. profylaxe	-	-Poliklinische nacontrole
157	 Moederprotocol R-Chloorambucil (CLL)	Poliklin. kuren	Geen PDD; wel mondz.	Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis -Event gammaglobulines	-	-Poliklinische nacontrole
158	 Moederprotocol R-Chloorambucil (Leukeran) (NHL)	Poliklin. kuren	Geen PDD; wel mondz.	Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis -Event gammaglobulines	-	-Poliklinische nacontrole
159	 Moederprotocol R-CHOEP 14	Poliklin. 3 kuur-dagen	Geen PDD; wel mondz.	Perifeer infuus	- Cave bloedsuikers - Pegfilgrastim s.c.sput-instructies -1 ^e kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole
160	 Moederprotocol R-CHOEP 21	Poliklin. 3 kuur-dagen	Geen PDD; wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -1 ^e kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole
161	 Moederprotocol R-CHOP HD MTX	Deel 1: poliklin. Deel 2: klinisch is dag 10: (HD MTX iv)	Deel1 en 2: Geen PDD; wel mondz	Perifeer infuus	-Deel 1: cave blds -Deel 2: zie hiernaast	-	Ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole
162	 Moederprotocol R-CHOP-14	Poliklin. 1 kuurdag	Geen PDD Geen mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Sputinstr. Pegfilgrastim	-	-Poliklinische nacontrole
163	 Moederprotocol R-CHOP-21	Poliklin. 1 kuurdag	Geen PDD Geen mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
164	 Moederprotocol R-CODOX-M	Klinische kuur	Ja, PDD en KA dieet en mondzorg	CVL trilumen	-1 ^e kuur cave tumorlysis i.t. toedieningen v.a. -Filgrastim s.c. v.a. dag 13 sputinstructie geven	Mag in Ambulante zorg zodra MTX spiegel goed is. Blijft anders een klinische pat. tot herstel neutropenie Op d.15 i.t. toediening	Mag in ambulante zorg indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Blijft anders een klinische pat. tot herstel neutropenie ma-wo-vr standaard lab

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSLAG/ AMBULANTE CONTROLES
165	 Moederprotocol R-CVP	8 poliklin kuren á 3 wkn	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
166	 Moederprotocol R-DHAP	Klinische kuur	PDD med alleen bij ontslag meegeven. Geen KA voeding Wel mondz.	Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis -Cave bloedsuikers -Cave potentiële neutropenie	-Ontslag i.p. direct na kuur op dag 3 na Rituximab; verder dexta oraal - PDD med. meegeven bij ontslag. Geen KA voeding	-Poliklinische nacontrole indien aferese vanuit kuur: bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor aferese
167	 Moederprotocol R-DHAP HD MTX	Deel 1: klinisch Deel 2: klinisch	PDD med. alleen bij ontslag meegeven Geen KA dieet.	Perifeer infuus, deel 1 en 2.	-1 ^e kuur cave tumorlysis -Deel 1: i.p. ontslag op d.3 -Deel 2: ontslag naar huis als MTX spiegel goed is.	-	-Indien aferese vanuit kuur: bestraalde bloedproducten v.a. 14 dgn voor aferese -Deel 2 van de kuur: ontslag naar huis indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is en nierfunctie stabiel goed. Daarna poliklinische nacontrole
168	 Moederprotocol REP	Poliklinische kuren á 4 wkn	Co-trim, Fluc: Geen KA dieet .Wel mondzorg	Orale toediening	-Bij neutropenie evt G-CSF - Tromboseprofylaxe -1 ^e kuur cave tumorlysis -Cave bloedsuikers	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
169	 Moederprotocol R-F (LPL)	Poliklinische kuren á 4 wkn	Co-trim, Valaciclovir Geen PDD; wel mondz.	Oraal en IV schema Perifeer infuus	-Cave IgM flare na toedienen Rituximab	-	-Poliklinische nacontrole -Door Fluda: bestraalde bloedproducten vlg protocol
170	 Moederprotocol R-FC (CLL)	Poliklinische kuren á 4 wkn	Co-trim, Valaciclovir Geen PDD; wel mondz.	Oraal en IV schema Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole -Bestraalde bloedproducten tot 1 jaar na Fludarabine
171	 Moederprotocol R-FC (NHL)	Poliklinische kuren á 4 wkn	Co-trim, Valaciclovir Geen PDD; wel mondz.	Oraal en IV schema Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole -Bestraalde bloedproducten tot 1 jaar na Fludarabine
172	 Moederprotocol R-FC Lite (CLL)	Poliklinische kuren á 4 wkn	Co-trim, Valaciclovir Geen PDD; wel mondz.	Oraal en IV schema Perifeer infuus	-1 ^e kuur cave tumorlysis	-	-Poliklinische nacontrole -Bestraalde bloedproducten tot 1 jaar na Fludarabine
173	 Moederprotocol Rituximab	Poliklin. kuren, indien monotherapie	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-	-	-Poliklinische nacontrole
174	 Moederprotocol Rituximab onderhoudsbehandeling	Poliklin. kuren	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-	-	-Poliklinische nacontrole
175	 Moederprotocol Rituximab subcutaan	Poliklin. kuren	Geen PDD Wel mondz.	Subcutaan En oraal	-	-	-Poliklinische nacontrole
176	 Moederprotocol R-IVAC	Klinische kuur	PDD en KA dieet en mondzorg	Trilumen CVL	- i.p.ambulant vanaf dag 8 -1 ^e kuur cave tumorlysis -instr. Filgrastim v.a. d.7.	- Event ambulant de dag na de kuur,	-Mag in ambulante zorg, - Ma- wo- vrijdag standaard lab

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTROPENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSTLAG/ AMBULANTE CONTROLES
177	 Moederprotocol R-mini CHOP-21	Poliklin. kuren á 1 kuurdag	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -Event i.t. profylaxe	-	-Poliklinische nacontrole
178	 Moederprotocol R-PECC	Poliklin.kuren i.p. á 4 wkn	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers -1 ^e kuur cave tumorlysis -Event. G-CSF v.a. dag 6	-	-poliklinische nacontrole
179	 Moederprotocol R-VIM	Klinische kuren	PDD med thuis: starten bij ontslag. Geen KA dieet; wel mondzorg	Perifeer infuus	-Cave hemorragische cystitis -Cave bloedsuikers	-Ontslag naar huis, direct na kuur	-Poliklinische nacontrole -Indien leukafereze vanuit kuur: bestraalde bloedprod. v.a. 14 dgn voor aferese
180	 Moederprotocol SMILE	Klinische kuren	PDD med en. KA dieet. Ook mondz.	Trilumen CVL	- Vanaf dag 8 om de dag L Asparagine IV -Cave stollingsstoornissen - Filgrastim v.a. dag 6 - Tromboseprof. 1 ^e cycl. - Kuur 1: cave tumorlysis	Ambulant i.p. vanaf dag 6, als MTX spiegel goed is	- Mag in ambulante zorg, indien de MTX spiegel tussen 0,1 en 0,2 µmol/l is - Ma- wo- vrijdag standaard lab
181	 Moederprotocol SMM2001 (CENTAURUS)	Kuur i.p. poliklinisch, tenzij extra observatie nodig na toedien.	Geen PDD	Perifeer infuus	-Studieprotocol -Cave bloedsuikers -Inplannen op dagbehandeling ; zn klin opname regelen	Cave cytokine release syndroom	-Poliklinische nacontrole
182	 Moederprotocol TAD	Poliklinin.kuren 3 x	Fluconazol Wel mondz.	Perifeer infuus	-Tromboseprofylaxe	-	-Poliklinische nacontrole
183	 Moederprotocol Thalidomide dexamethason-UMCA	Poliklin.kuur á 4 wkn.	Fluconazol Geen KA dieet Wel mondz.	Orale kuur	-Tromboseprofylaxe	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
184	 Moederprotocol VAD	Poliklin. kuren	Wel Fluconazol Geen KA dieet. Wel mondz	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-	-Poliklinische nacontrole
185	 Moederprotocol VCD	Poliklin. kuren 4 x a 3 wkn	Valaciclovir, Fluconazol Geen KA dieet Wel mondz.	Perifeer infuus	-Cave bloedsuikers	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
186	 Moederprotocol VIM	Klinische kuren	PDD alleen bij ontslag geven. Geen KA dieet. Wel mondz.	Perifeer Infuus	-Cave hemorragische cystitis	-Ontslag naar huis, direct na kuur.	-Poliklinische nacontrole -indien leukafereze vanuit kuur: bestraalde bloedprod. v.a. 14 dgn voor aferese

	KUUR VOLGENS MOEDERPROTOCOL	OPNAME F 6 ZUID	NEUTRO- PENIE	SOORT INFUUS	BIJZONDERHEDEN	AMBULANTE BIJWERKINGEN	BELEID NA ONTSLAG/ AMBULANTE CONTROLES
187	 Moederprotocol Vinblastine	Poliklin. kuren	Geen PDD Wel mondz.	Perifeer infuus	-	-	-Poliklinische nacontrole
188	 Moederprotocol Vincristine spoed	Poliklin. kuren als ook klinisch	Geen PDD	Perifeer infuus	-Cave neuropathie -1 ^e kuur cave tumorlysis -Cave obstipatie	-	-Poliklinische nacontrole
189	 Moederprotocol VRD	Poliklin. kuren á 4 wkn	Valaciclovir, Co-trim, Fluc. Geen KA dieet. Wel mondz.	Orale en subcutane toediening	-Cave bloedsuikers -Tromboseprofylaxe -Cave polyneuropathie -Cave obstipatie	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole
190	 Moederprotocol VTD	Poliklin. kuren á 4 wkn	Valaciclovir, Co-trim, Fluc. Geen KA dieet. Wel mondz.	Orale en subcutane toediening	-Studie mogelijk H. 131 -Cave polyneuropathie -Cave obstipatie -Cave bloedsuikers -Tromboseprofylaxe -1 ^e kuur cave tumorlysis	-Pamidronaat 1x per maand iv	-Poliklinische nacontrole

Aandachtspunten ambulante zorgpatiënten tijdens de 3 x per week controles op F6Zuid

Patiënten komen alleen voor ambulante zorg in aanmerking, als de patiënt en mantelzorger voldoen aan criteria volgens de 'Checklist voorwaarden voor ontslag JHV-OHZ-BL01.

Betekenis leestekens:

- 1 Bloedsuikers worden standaard afgenomen via lab op ma- woe- vrijdag. Beleid bloedsuikers: > 10 overleggen met arts voor verder beleid.
- 2 Beleid perifeer infuus bij ambulante patiënten: als een patiënt 'goed' prikbaar is, gaat het perifere infuus voor ontslag er uit. Alleen bij 'niet' prikbare patiënten blijft de infuusnaald gehepariniseerd in situ tijdens de ambulante periode thuis. Dan:
 - de perifere infuusnaald hepariniseren op de dag van ontslag en op de ambulante zorgdagen;
 - thuis is flushen met NaCl of heparine is niet nodig ivm korte tijd thuis.
- 3 Bestraalde bloedproducten toedienen vanaf 14 dagen voor PBSCT. Dit voorschrift geldt ook voor ATG.
- 4 CVL trilumen of een PICC lijn is veelal in situ. Als de patient geen CVL meer heeft (t.g.v. tussentijdse verwijdering van de CVL), dan mag een kuur mogelijk perifeer worden gegeven, in overleg met de arts.
- 5 Bij de diagnose ALL: Fraxiparine gebruiken: dag 1- 35 : dan Trombo's > 20 houden. Na dag 35 stopt Fraxiparine, ook als daarna nog PEG Asparaginase gegeven wordt.
- 6 Bij AML , autologe SCT en voorgeschreven therapeutisch Fraxiparine: dan Trombo's > 30 houden.

Hoe werkt deze lijst

Dit overzicht komt in elke verpleegdossier van ambulante patiënten. Bij aanvang van een nieuwe patient in de ambulante zorg: het vak roze omcirkelen in deze lijst, om aan te geven welke kuur de patiënt het laatst gehad heeft. Dat maakt duidelijk welke specifieke nazorg voor ambulante patiënt vereist is. Het omcirkelde vak geeft aan, bij welke patiënten deze handelingen verricht moeten worden.