

Patiëntenetiket

Guidelines ivm PBO controle bij solide tumoren

Geachte Collega,

Gelieve – een PBO controle uit te voeren op/...../.....

–

Gelieve bij koorts steeds het CRP bij te bepalen.

Uw patiënt(e) kreeg wel / niet Neulasta®
(op/...../.....)

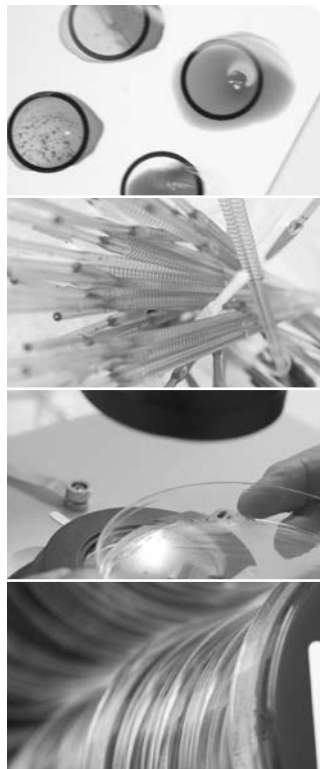
Voor de interpretatie van de resultaten van de bloedafname kan U de algemene richtlijnen in bijlage als leidraad gebruiken. Meer informatie kan U terugvinden op onze website www.azstlucas.be, link voor de huisarts/brochures.

Er moeten geen verdere tussentijdse bloedcontroles gebeuren, tenzij U dit noodzakelijk acht.

De resultaten kan u ons doorfaxen op het nr. 09-224 50 21. Overdag (8u00 – 16u30) kan U ons bereiken via het secretariaat van de dagkliniek op het nr. 09-224 51 57. U kan de arts van wacht van onze dienst steeds bereiken via de centrale van het ziekenhuis op het nr. 09-224 61 11.

Met collegiale groeten.

2010



www.azstlucas.be

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

campus Sint-Lucas
Groenebriel 1, 9000 Gent

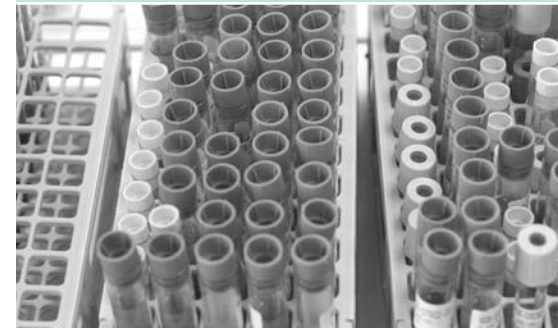
campus Volkskliniek
Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11
info@azstlucas.be



Sint-Lucas

info



> Guidelines
PBO controle bij
solide tumoren



Algemene richtlijnen

Witte bloedcellen

Algemeen: een grondige klinische evaluatie van de neutropene patiënt is essentieel. Bij de minste twijfel, gelieve met ons contact op te nemen of de patiënt door te sturen naar spoedopname!

Indien de witte bloedcellen $< 1000/\text{mm}^3$ of neutrofielen $< 500/\text{mm}^3$ en

- de patiënt heeft *geen* koorts en heeft een goede algemene toestand: afwachtende houding. Patiënt informeren over infectie-risico!!!
- de patiënt heeft *geen* koorts maar is in een slechte algemene toestand: contact opnemen met de behandelende arts in AZ St. Lucas.
- de patiënt heeft *koorts* $> 38^\circ\text{C}$ en voldoet aan voorwaarden voor “laag-risico” (cfr. verder):
 - Start combinatie amoxicilline-clavulaanzuur Retard (1g: 2 x 2 comprimés/dag) + levofloxacin (500 mg: 1 x/dag).
 - Als de neutrofielen $< 500/\text{mm}^3$ én patiënt heeft nog geen Neulasta® gekregen: start subcutane toediening Neupogen® 30 (als gewicht < 60 kg) of Neupogen® 48 (als gewicht > 60 kg). 1 x per dag gedurende 3 dagen. Zie verder voor bijkomende informatie.
 - Graag de behandelend oncoloog verwittigen.
- de patiënt heeft *koorts* $> 38^\circ\text{C}$ en voldoet aan voorwaarden voor “hoog-risico” (cfr. verder): onmiddellijk contact opnemen +/- ziekenhuis-opname

Trombocyten

- Zolang deze $> 30.000/\mu\text{L}$ zijn worden er geen bloedingsproblemen verwacht.

- Indien geen klinische tekenen van bloeding, dienen er geen plaatjes te worden getransfundeerd bij trombopenie.
- Bij twijfel of plaatjes $< 10.000/\mu\text{L}$: contact opnemen.

Hemoglobine

- Bloedtransfusie: vanaf een hemoglobine van **8 g/dl** of lager.
- Bij cardiale problemen of symptomatologische anemie: individueel te bespreken.

Risicoprofiel

De volgende tabellen zijn enkel een leidraad om het risicoprofiel van de patiënt in te schatten:

Patiëntenkenmerken geassocieerd met een risico op verwikkelingen bij febrile neutropenie

Laag risico	Hoog risico
<i>Korte duur van de neutropenie</i> (< 7 dagen)	<i>Langdurige neutropenie</i> (> 7 dagen)
Vaste tumoren Onderhoudsbehandeling voor leukemie Geen comorbiditeit	Inductietherapie voor leukemie of beenmergtransplantatie Comorbiditeit zoals: shock, mentale veranderingen, nieuwe neurologische symptomen, respiratoir falen, dehydratie, abdominale pijn, bloedingen, cardiale problemen of nieuwe ritmestoornissen, katheterinfecties of uitgebreide cellulitis, acuut nier- of leverfalen
Koorts van ongekende oorsprong	– bacteriëmie, pneumonie of andere gedocumenteerde ernstige infecties – gehospitaliseerd zijn op moment van de febrile neutropenie
Leeftijd?	

Scoresysteem voor het identificeren van patiënten met febrile neutropenie met een laag risico bij het optreden van koorts.

Karakteristieken	Score
Uitgebreidheid van ziekte ^a	
– Geen symptomen	5
– Milde symptomen	5
– Matige symptomen	3
Geen hypotensie	5
Geen COPD	4
Soliede tumor of geen schimmelinfectie	4
Geen dehydratie	3
Ambulant op ogenblik van begin van koorts	3
Leeftijd < 60 jaar	2

NOTA. De hoogst mogelijke theoretische score is 26. Een risico-score van 21 of meer geeft aan dat de patiënt waarschijnlijk een laag risico heeft op complicaties en ziekte.

^a Kies 1 item

Bijkomende informatie

Neupogen® (Filgrastim) is een humane “granulocyte colony-stimulating factor” (G-CSF), die de aanmaak van neutrofielen stimuleert. Neupogen® kan in weekend of na kantooruren afgehaald worden door patiënt of familie op straat 55

Neulasta® (Pegfilgrastim) is analoog aan neupogen® maar langwerkend en wordt maar éénmalig toegediend de dag na de chemotherapie (als primaire of secundaire profylaxie).