



**PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE – PACLITAXEL
DÉSENSIBILISANT**

Poids réel : _____ kg Poids maigre : _____ kg Poids dosage : _____ kg Taille : _____ cm

Surface corporelle : _____ m² Diagnostic : _____

Allergies et intolérances : _____

**PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE
PACLITAXEL – Désensibilisant**

INDICATION

- Réaction allergique au Paclitaxel

DURÉE APPROXIMATIVE : 7 h

FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION

- Se référer au protocole de chimiothérapie. À noter que la désensibilisation est nécessaire à chaque traitement.

PRÉCAUTIONS

- Le Paclitaxel est administré en premier lorsqu'associé avec d'autres agents de chimiothérapie.
- Poursuivre toute la médication habituelle le matin du traitement sauf les β -bloqueurs : _____

PRÉMÉDICATION

Prévention des réactions reliées à la perfusion

- Dexaméthasone (**Décadron^{MC}**) 20 mg PO 12 h et 3 h avant le début du traitement soit à 21 h la veille du traitement et à 6 h le matin du traitement.
- Diphenhydramine (**Benadryl^{MC}**) 50 mg + Ranitidine (**Zantac^{MC}**) 50 mg IV en 15 min, 30 min avant le début du Paclitaxel

Antiémétiques pré chimiothérapie

- Se référer au protocole de chimiothérapie

Nom et prénom :

No de dossier

CHIMIOTHÉRAPIE

Cycle : _____ à débiter le : _____

1) Solution N° 1

Paclitaxel (**Taxol^{MC}**) 0,1 ml soit _____ mg de la solution-mère dans 250 ml D5 % EXCEL IV au débit suivant :

50 ml/h X 15 min
100 ml/h X 15 min
250 ml/h X 15 min
500 ml /h X 15 min

2) Solution N° 2

Paclitaxel (**Taxol^{MC}**) 2 ml soit _____ mg de la solution-mère dans 250 ml D5 % EXCEL IV au débit suivant :

50 ml/h X 15 min
100 ml/h X 15 min
250 ml/h X 15 min
500 ml /h X 15 min

3) Solution N° 3 (Solution-mère)

Paclitaxel (**Taxol^{MC}**) _____ mg (_____ mg/m²) dans 250 ml D5 % EXCEL IV au débit suivant :
(Si **dose supérieure à 300 mg** : administrer dans **500 ml** de soluté et **doubler le débit**)

10 ml/h X 15 min
20 ml/h X 15 min
40 ml/h X 15 min
75 ml /h X 180 min

SURVEILLANCE DE L'INFIRMIÈRE

- **Garder au chevet** : la trousse de médicaments d'urgence.
- Pouls, TA et RR avant de débiter chaque palier c'est-à-dire aux 15 min puis aux 30 min pour le dernier palier de la solution N° 3.
- **Aviser le médecin** si pouls inférieur à 60 ou diminution significative de la TA.
- **Si réaction allergique** : Cesser la perfusion et aviser le médecin.
- **Garder l'usager sous observation** pendant une heure après la fin du traitement.

ANTIÉMÉTIQUES POST CHIMIOTHÉRAPIE

- Se référer au protocole de chimiothérapie

SIGNATURE MÉDECIN : _____ DATE (A-M-J) : _____

SIGNATURE PHARMACIEN : _____ DATE (A-M-J) : _____