

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

Pharmacie - Clinique d'héματο-oncologie - Rimouski

Poids réel : \_\_\_\_\_ (kg) Poids maigre : \_\_\_\_\_ (kg) Poids de dosage : \_\_\_\_\_ (kg) Taille : \_\_\_\_\_ (cm)

Diagnostic : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Renseignements cliniques : \_\_\_\_\_

### PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

## PACLITAXEL lié à l'albumine (Abraxane®) hebdomadaire

(Cancer métastatique du sein)

Durée approximative : **0,5 h**

Hospitalisée

Fréquence d'administration : **q 1 sem. X 3 sem. / 4**

Externe

Cycle : \_\_\_\_\_ à débuter le : \_\_\_\_\_

Surface corporelle : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE ET PRÉMÉDICATION (concernant l'hypersensibilité)

- **AUCUN** traitement n'est requis **D'EMBLÉE**.

#### B. CHIMIOTHÉRAPIE

**Sem. :** \_\_\_\_\_ à débuter le : \_\_\_\_\_

- **Paclitaxel lié à l'albumine** (Abraxane®) \_\_\_\_\_ mg

100 mg/m<sup>2</sup> dans un sac vide de PVC IV à \_\_\_\_\_ ml/h (en 0,5 h)

150 mg/m<sup>2</sup> dans un sac vide de PVC IV à \_\_\_\_\_ ml/h (en 0,5 h)

**Sem. :** \_\_\_\_\_ à débuter le : \_\_\_\_\_

*(peut être prescrit à l'avance et administré au CSSS de Rimouski-Neigette ou dans un autre CH, sans visite médicale obligatoire)  
(administrer si les neutrophiles sont  $\geq 1,5 \times 10^9/L$  et les plaquettes  $\geq 100 \times 10^9/L$ )*

- **Paclitaxel lié à l'albumine** (Abraxane®) \_\_\_\_\_ mg

100 mg/m<sup>2</sup> dans un sac vide de PVC IV à \_\_\_\_\_ ml/h (en 0,5 h)

150 mg/m<sup>2</sup> dans un sac vide de PVC IV à \_\_\_\_\_ ml/h (en 0,5 h)

Suite au verso ...

**B. CHIMIOTHÉRAPIE** (suite)

Sem. : \_\_\_\_\_ à débiter le : \_\_\_\_\_

(peut être prescrit à l'avance et administré au CSSS de Rimouski-Neigette ou dans un autre CH, sans visite médicale obligatoire)  
(administrer si les neutrophiles sont  $\geq 1,5 \times 10^9/L$  et les plaquettes  $\geq 100 \times 10^9/L$ )

- **Paclitaxel lié à l'albumine** (Abraxane®) \_\_\_\_\_ mg
  - 100 mg/m<sup>2</sup> dans un sac vide de PVC IV à \_\_\_\_\_ ml/h (en 0,5 h)
  - 150 mg/m<sup>2</sup> dans un sac vide de PVC IV à \_\_\_\_\_ ml/h (en 0,5 h)

**C. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE**

- **Stemetil**® 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements.

**D. AUTRES**

- Neupogen**® \_\_\_\_\_ ug SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

SIGNATURE MÉDECIN : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE PHARMACIEN : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_