

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

Pharmacie – Clinique d'hémo-oncologie - Rimouski

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

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

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

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

### PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

#### PACLITAXEL – régime hebdomadaire

- Traitement **adjuvant** ou **palliatif** du cancer du **sein**
- Traitement **palliatif** du cancer métastatique de l'**ovaire**
- Traitement **palliatif** du cancer métastatique de la **vessie**

Durée approximative : **1,5 h**

Hospitalisé

Externe

Fréquence d'administration : - **Adjuvant : q 1 sem. en continu x 12 sem., soit 4 cycles de 3 sem.**

- **Métastatique :  q 1 sem. X 3 sem./4 ou  q 1 sem. X 2 sem./3**

Cycle : \_\_\_\_\_ Sem. : \_\_\_\_\_ à débiter le : \_\_\_\_\_ Surface corporelle : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### A. PRÉMÉDICATION

- **Decadron®** 10 mg IV en 15 min, 30 à 60 min avant le début du paclitaxel (Taxol®)
- **Benadryl®** 50 mg + **Zantac®** 50 mg IV en 15 min, 30 min avant le début du paclitaxel (Taxol®).

#### B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **AUCUN traitement antiémétique n'est requis d'EMBLÉE.**

#### C. CHIMIOTHÉRAPIE

*Le paclitaxel est administré à la Clinique d'hémo-oncologie*

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

- **Paclitaxel (Taxol®)** \_\_\_\_\_ mg (80 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (en 1 h).

\* *Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant :* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Suite au verso...

### C. 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 (Taxol®) \_\_\_\_\_ mg ( $80 \text{ mg/m}^2$ ) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (en 1 h).

\* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : \_\_\_\_\_

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 (Taxol®) \_\_\_\_\_ mg ( $80 \text{ mg/m}^2$ ) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (en 1 h).

\* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : \_\_\_\_\_

### D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

➤ **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl®, de Decadron® et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du paclitaxel (Taxol®).

➤ Pouls et T.A. avant de débiter le paclitaxel (Taxol®), 15 min après le début, puis aux heures jusqu'à la fin de la perfusion.

➤ Aviser le médecin si pouls  $< 60$  et/ou  $\downarrow$  T.A. significative.

➤ **Si réaction allergique** : • Cesser la perfusion  
• Aviser le médecin

➤ **Garder la patiente sous observation**, pendant une heure après la fin du premier traitement, et au besoin lors des traitements subséquents s'il y a eu réaction au premier traitement.

### E. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

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

Autres (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

Graval® 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.

Motilium® 10 mg PO tid, soit  $\frac{1}{2}$  h à 1 h ac.

### F. AUTRES

Neupogen® \_\_\_\_\_  $\mu\text{g}$  SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

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

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