

## 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

#### PANITUMUMAB

Cancer colorectal métastatique exprimant l'EGFR et comportant un gène RAS non muté

- Après échec de chimiothérapies comprenant une fluoropyrimidine, de l'irinotécan et de l'oxaliplatine
- En première intention en combinaison avec fluoropyrimidine et oxaliplatine ou irinotécan si contre-indication au bévacizumab

Durée approximative : **1 h (cycle 1)**  
**30 min. (cycle 2 et suivants)**

- Hospitalisée
- Externe

Fréquence d'administration : **q 2 sem.**

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

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

#### B. CHIMIOTHÉRAPIE

**Cycle 1** à débiter le : \_\_\_\_\_

- **Panitumumab** (Vectibix<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (6 mg/kg) dans 100 ml NaCl 0,9 % IV en 1 h.

(\* Si dose > 1 000 mg : Administrer dans 250 ml NaCl 0,9 % en 1,5h)

**Cycle** \_\_\_\_\_ à débiter le : \_\_\_\_\_

(À partir du cycle 2 si absence de réaction au cycle précédent.)

- **Panitumumab** (Vectibix<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (6 mg/kg) dans 100 ml NaCl 0,9 % IV en 0,5 h.

(\* Si dose > 1 000 mg : Administrer dans 250 ml NaCl 0,9 % en 1,5 h)

#### Si hypomagnésémie :

**Sulfate de magnésium** \_\_\_\_\_ g dans \_\_\_\_\_ ml de \_\_\_\_\_ IV à \_\_\_\_\_ ml/h.

### **C. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE**

- **Stemetil®** 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements. (Maximum 40 mg par jour)

### **D. AUTRES**

- **Imodium®** 2 mg. Si diarrhée : 2 co. immédiatement, puis 1 co. après chaque selle diarrhéique (max. 8 co./jour).

#### **Prévention du rash :**

- Minocycline** 100 mg PO die pour 6 semaines à débiter si possible la veille du traitement.

#### **Traitement des réactions dermatologiques :**

Rash léger :

- Hydrocortisone 1 %** crème en application locale aux régions affectées BID ad résolution du rash.
- Métronidazole (Noritate®) 1%** crème en application locale aux régions affectées BID ad résolution du rash.

Rash modéré :

- Hydrocortisone 1 %** crème en application locale au niveau du visage BID ad résolution du rash.
- Valérate de bétaméthasone 0,1 %** crème en application locale aux régions affectées (autres que le visage) BID ad résolution du rash.
- Métronidazole (Noritate®) 1 %** crème en application locale aux régions affectées BID ad résolution du rash.
- Minocycline** 100 mg PO BID pour 4 semaines, poursuivre après 4 semaines si le rash demeure symptomatique.
- Valérate de bétaméthasone 0,1 %** lotion capillaire en application locale HS au niveau des lésions au cuir chevelu ad résolution.

SIGNATURE MÉDECIN : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

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

DATE : \_\_\_\_\_