

## 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

#### PCE

(Carcinome d'origine primaire indéterminée)

Durée approximative : **4,5 h (Jour 1)**

Hospitalisé

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 8 cycles**

Externe

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

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

#### A. PRÉMÉDICATION (concernant le traitement de paclitaxel du Jour 1)

- **Decadron**® 20 mg PO 12 h et 3 h avant le début du paclitaxel (Taxol®) (à 21 h, la veille du traitement et à 6 h, le matin du traitement).
- **Benadryl**® 50 mg + **Zantac**® 50 mg IV en 15 min, 30 min avant le début du paclitaxel (Taxol®).

#### B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Kytril**® 1 mg IV + **Decadron**® \_\_\_\_\_ mg IV en 15 min, 30 min avant le début du carboplatine (**Jour 1**).
- Ativan**® \_\_\_\_\_ mg SL avant la chimiothérapie (**Jour 1**).

#### C. CHIMIOTHÉRAPIE

**Le paclitaxel débute vers 9 h, à la Clinique d'héματο-oncologie**

Jour 1, le \_\_\_\_\_

1) **Paclitaxel** (Taxol®) \_\_\_\_\_ mg (200 mg/m<sup>2</sup>) dans 500 ml D5 % EXCEL IV à 170 ml/h (en 3 h).

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

2) **Carboplatine** (Paraplatin®) \_\_\_\_\_ mg (**ASC = 6**)\* dans 250 ml D5 % IV à 500 ml/h (en 0,5 h).

\* Sert uniquement à calculer la dose de départ. Les ajustements de dose se font en tenant compte de la toxicité hématologique (neutrophiles et plaquettes). Contacter l'hématologue traitant en présence de :

- 1) Plaquettes < 100 x 10<sup>9</sup>/L et/ou neutrophiles < 1,5 x 10<sup>9</sup>/L;
- 2) Créatinine > normale, chez un patient dont la créatinine était normale au départ ;
- 3) Créatinine normalisée chez un patient dont la créatinine était > normale au départ.

Suite au verso...

### C. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

#### Calcul de la dose de départ du carboplatine :

- a) Créatinine sérique servant au calcul de la dose de départ au cycle 1 = \_\_\_\_\_  $\mu\text{mol/L}$  le \_\_\_\_\_ date
- b)  $\text{Cl}_{\text{cr}}$  estimée (ml/min)\* :  $\frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)**}}{\text{Cr}_s \times 49} \times 60$  lorsque fonction rénale stable.  
Si  $\text{Cl}_{\text{cr}} < 30 \text{ ml/min}$  : → contacter hémato-oncologue.
- $\text{Cl}_{\text{cr}}$  estimée = \_\_\_\_\_ ml/min (Clcr maximum 125 ml/min).
- c) Dose de carboplatine = ASC visée X (Clcr (ml/min) + 25)
- \* Sexe : F X 0,85
- \*\* Standard et maigre : poids réel      Obèse : poids de calcul (dosage)

Jours 1 à 10, du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

- **Étoposide** (Vepesid<sup>®</sup>) 50 mg PO id en alternance avec 100 mg PO id, X 10 jours (au déjeuner ou au dîner).

### D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de paclitaxel du Jour 1)

- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl<sup>®</sup>, de Decadron<sup>®</sup> et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du paclitaxel (Taxol<sup>®</sup>).
- Pouls et T.A. avant de débiter le paclitaxel (Taxol<sup>®</sup>), 15 min après le début, puis aux heures jusqu'à la fin de la perfusion.
- Aviser le médecin si pouls < 60 et/ou ↓ T.A. significative.
- **Si réaction allergique** : • Cesser la perfusion,  
• Aviser le médecin.
- **Garder le (la) patient (e) 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<sup>®</sup>** 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements.

**Autres** (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

- Decadron<sup>®</sup>** \_\_\_\_\_ mg PO bid X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.
- Gravol<sup>®</sup>** 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.
- Kytril<sup>®</sup>** \_\_\_\_\_ mg PO id q 24 h X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_
- Motilium<sup>®</sup>** 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

### F. AUTRES

- Neupogen<sup>®</sup>** \_\_\_\_\_  $\mu\text{g}$  SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

SIGNATURE MÉDECIN : \_\_\_\_\_

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

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

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