



DT0760.15

Région Rimouski

**PROCÉDURE D'ADMINISTRATION ET DE SUIVI INFIRMIER
PEB (Cisplatine-Etoposide-Bléomycine)**

Clinique d'hémato-oncologie

Date : _____

Durée approximative : 5 h/jour X 5 jours

Intervention	Heure	Init.
<p>S'assurer que l'utilisateur s'est bien hydraté depuis la veille (voir sa feuille d'hydratation)</p> <p>Poursuivre le bilan ingesta excréta pour la durée du traitement</p> <p>Faire uriner l'utilisateur à l'arrivée</p>		
<p>JOUR 1 À JOUR 5</p> <p>1) Installer un soluté Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % 1 000 ml avec un « Three way » Jour : _____</p> <p>2) Perfuser à 500 ml/h X 1 h</p>		
<p>Kytril® _____ mg avec Decadron® _____ mg (compléter à 20 de NaCl 0,9 %) sur la voie B de la pompe 30 minutes avant de débiter la chimiothérapie</p> <p>Administrer en mode « simultané »</p>		
<p>JOUR 2</p> <p>1) Avant d'administrer Etoposide et Cisplatine, injecter Bléomycine 30 mg IV lentement par la tubulure en laissant perfuser le soluté primaire en débit libre</p> <p>N. B. : Peut être administré avant les antinauséux</p>		
<p>1) Connecter Etoposide sur la 2^e voie du « Three way »</p> <p>2) Retirer le soluté primaire de la pompe et le remplacer par la tubulure d'Etoposide</p> <p>3) Clamper le soluté primaire</p> <p>4) Perfuser Etoposide _____ mg dans 500 ml de Dextrose 5 % à 500 ml/h</p>		
<p>Remettre le soluté primaire en perfusion pour un rinçage de 50 ml à 500 ml/h</p>		
<p>ALERTE S'assurer d'un débit urinaire plus grand ou égal à 100 ml/h avant de poursuivre</p>		



