



HO0740.145

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE - PEMBROLIZUMAB

Pharmacie - Clinique d'hémato-oncologie

Poids réel : _____ (kg) Poids maigre : _____ (kg) Poids de dosage : _____ (kg) Taille : _____ (cm)

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

Pembrolizumab

- Traitement de 1^{ère} ligne du mélanome non résecable ou métastatique ou en 2^{ème} ligne ou plus après un échec à une chimiothérapie, à l'ipilimumab ou à un inhibiteur du BRAF +/- combiné à un inhibiteur MEK (ECOG 0-1)
- Traitement de 1^{ère} ligne du cancer du poumon non à petites cellules localement avancé ou métastatique exprimant le PD-L1 d'au moins 50 % qui ne présente pas de mutation EGFR ou ALK (ECOG 0-1) - la durée de traitement est de maximum 2 ans
- Traitement de 2^{ème} ligne du cancer du poumon non à petites cellules localement avancé ou métastatique exprimant le PD-L1 d'au moins 1% après une chimiothérapie à base de platine (ECOG 0-1)

Durée approximative : **0,5 h**

Hospitalisé

Externe

Fréquence d'administration : q 3 sem.

Cycle _____ à débiter le : _____

Poids : _____ kg

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **AUCUN n'est requis D'EMBLÉE.**

B. IMMUNOTHÉRAPIE

- Mélanome non résecable ou métastatique**
Pembrolizumab _____ mg (2 mg/kg → dose max de 200 mg) dans 50 ml NaCl 0,9 % IV en 30 minutes via tubulure avec un filtre de 0,2 µ.
- Première ligne du cancer du poumon non à petites cellules**
Pembrolizumab 200 mg dans 50 ml NaCl 0,9 % IV en 30 minutes via tubulure avec un filtre de 0,2 µ.
- Deuxième ligne du cancer du poumon non à petites cellules**
Pembrolizumab _____ mg (2 mg/kg → dose max de 200 mg) dans 50 ml NaCl 0,9 % en 30 minutes via tubulure avec un filtre de 0,2 µ.

Voir suite au verso...

C. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

- **Aucun n'est requis d'emblée**

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

***** Attention : le pembrolizumab peut causer des effets secondaires de nature immunitaire pouvant affecter tous les systèmes. Les plus fréquents sont la colite, l'hépatite, l'hypophysite et la pneumonite. Ces effets, lorsqu'ils sont de grade modéré à sévère doivent être traités rapidement par l'administration de corticostéroïdes → contacter l'hémato-oncologue de garde. *****

SIGNATURE MÉDECIN : _____

DATE : _____

SIGNATURE PHARMACIEN : _____

DATE : _____