



ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE - RAMUCIRUMAB - PACLITAXEL

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

RAMUCIRUMAB-PACLITAXEL

Traitement d'un cancer gastrique ou d'un adénocarcinome de la jonction gastro-œsophagienne au stade avancé ou métastatique, lorsque la maladie évolue pendant ou après une chimiothérapie à base de platine et de 5-FU



Durée approximative : **3h (Jour 1 et 15) ou 2h (jour 8)**

Hospitalisé

Fréquence d'administration : q4sem.

Externe

Protéinurie (par analyse d'urine) 1x/cycle : fait le : _____ Résultat : _____

Cycle : _____ Sem. : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

Poids : _____ kg

A. PRÉMÉDICATION

- **Decadron®** 20 mg IV en 15 min, 30 à 60 min avant le début du traitement avant ramucirumab (Cyramza®) **au jour 1 et jour 15** et avant paclitaxel (Taxol®) **au jour 8**.
- **Benadryl®** 50 mg + **Zantac®** 50 mg IV en 15 min, 30 min avant le début du traitement avant ramucirumab (Cyramza®) **au jour 1 et jour 15** et avant paclitaxel (Taxol®) **au jour 8**.
- Atasol®** 650 mg PO 60 min avant le ramucirumab (Cyramza®) si antécédent de réaction liée à la perfusion.

B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

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

C. CHIMIOTHÉRAPIE

Cycle : _____ Jour 1 à débiter le : _____

Avant de débiter le ramucirumab : TA : _____ Pouls : _____

1) Ramucirumab (Cyramza®) _____ (8 mg/kg) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV en 1 h

Administer avec un filtre de 0,2 microns. Incompatible avec le dextrose.

**Si réaction liée à la perfusion, administrer selon le débit suivant : _____*

C. CHIMIOTHÉRAPIE (SUITE)

2) **Paclitaxel** (Taxol®) _____ mg (80 mg/m²) dans 250 ml D5 % EXCEL IV en 1 h.

* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

Cycle : _____ Jour 8 à débiter le : _____

1) **Paclitaxel** (Taxol®) _____ mg (80 mg/m²) dans 250 ml D5 % EXCEL IV en 1 h.

* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

Cycle : _____ Jour 15 à débiter le : _____

Avant de débiter le ramucirumab : TA : _____ Pouls : _____

1) **Ramucirumab** (Cyramza®) _____ (8 mg/kg) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV en 1 h.

Administrer avec un filtre de 0,2 microns. Incompatible avec le dextrose.

*Si réaction liée à la perfusion, administrer selon le débit suivant : _____

2) **Paclitaxel** (Taxol®) _____ mg (80 mg/m²) dans 250 ml D5 % EXCEL IV 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 ramucirumab (Cyramza®) et du paclitaxel (Taxol®).
- Pouls et T.A. avant de débiter le ramucirumab (Cyramza®) et au besoin par la suite
- 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.
- **Si réaction allergique** : • **Cesser la perfusion et 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. (Maximum 40 mg par jour)

F. AUTRES

Neupogen® _ _ mcg SC id X _____ jours, à débiter au Jour _____.

SIGNATURE MÉDECIN : _____ DATE : _____

SIGNATURE PHARMACIEN : _____ DATE : _____