

## 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

#### TC DOCETAXEL – CYCLOPHOSPHAMIDE (Traitement **adjuvant** du cancer du sein)

Durée approximative : **2 h**

Hospitalisée

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 4 cycles**

Externe

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

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

#### A. PROPHYLAXIE À LA DEXAMÉTHASONE

- **Decadron**<sup>®</sup> 8 mg PO bid X 6 doses, à débiter le jour précédant le docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>), selon l'horaire suivant :

- \* la veille du traitement : au souper;
- \* le jour du traitement (Jour 1) : au déjeuner et au souper;
- \* le lendemain du traitement (Jour 2) : au déjeuner et au souper;
- \* le surlendemain du traitement (Jour 3) : au déjeuner.

#### B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Kytril**<sup>®</sup> 1 mg IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie.

**Ativan**<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ mg SL avant la chimiothérapie.

#### C. CHIMIOTHÉRAPIE

*Le docetaxel est administré à la clinique d'hémo-oncologie.*

1) **Docetaxel** (Taxotere<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (75 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

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

2) **Cyclophosphamide** (Procytox<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (600 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV à 500 ml/h (i. e. en 0,5h).

Suite au verso ...

**D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de docetaxel)**

- **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 docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>).
- Pouls et T.A. avant de débiter le docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>), et au besoin par la suite.
- 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) :

- 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>** \_\_\_\_\_µg SC id X \_\_\_\_\_jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

---

---

---

---

---

SIGNATURE MÉDECIN : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

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