



**PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE - TRASTUZUMAB
AUX 3 SEMAINES**

Poids réel : _____ kg Poids maigre : _____ kg Poids dosage : _____ kg Taille : _____ cm

Surface corporelle : _____ m² Diagnostic : _____

Allergies et intolérances : _____

**PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE
TRASTUZUMAB aux 3 semaines**

INDICATIONS

- Cancer du sein en adjuvant
- Cancer du sein métastatique
- Cancer de l'estomac ou de la jonction gastro-oesophagienne localement avancé ou métastatique en première intention

DURÉE APPROXIMATIVE : 0,5 h à 3,5 h

FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION :

- q 3 sem x 17 traitements en adjuvant pour le cancer du sein
- q 3 sem ad progression en métastatique (sein ou estomac)

PRÉCAUTIONS

- Au cycle 1 : Si associé à une nouvelle chimiothérapie, administrer le Trastuzumab au Jour 0 et la chimiothérapie au Jour 1.
- Au cycle 1 : Si associé à une chimiothérapie déjà en cours, administrer les deux médicaments la même journée.
- **Si retard d'administration :** Dose de charge requise si retard de plus de 5 semaines par rapport à la date prévue. Ceci s'applique si l'état d'équilibre est atteint, c'est-à-dire que l'utilisateur a reçu 5 doses consécutives sans interruption avant l'omission. Si l'état d'équilibre n'est pas atteint, la dose de charge est requise s'il y a un retard de plus d'une semaine par rapport à la date prévue.

PRÉMÉDICATION

Prévention des réactions liées à la perfusion de Trastuzumab si réaction à la perfusion précédente

- Acétaminophène (**Atasol^{MC}**) 650 mg PO 60 min avant le Trastuzumab.
- Diphenhydramine (**Bénadryl^{MC}**) 25 mg IV en 15 min, 30 min avant le Trastuzumab.

Antiémétiques pré chimiothérapie

- Aucun n'est requis d'emblée.

THÉRAPIE CIBLÉE**Dose de charge**

Cycle 1 à débiter le : _____

- Trastuzumab (**Herceptin^{MC}**) _____ mg (8 mg/kg) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV en 1,5 heure.

Doses d'entretien

Cycle : _____ à débiter le : _____

- Trastuzumab (**Herceptin^{MC}**) _____ mg (6 mg/kg) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV au débit suivant :
 - Perfusion rapide (si pas de réaction à la perfusion au cycle 1) : administrer en 30 minutes.
 - Perfusion lente (si réaction à la perfusion au cycle 1 ou perfusion rapide mal tolérée) : administrer en 1,5 heure.

SURVEILLANCE DE L'INFIRMIÈRE POUR LA PERFUSION DE TRASTUZUMAB

- **Garder au chevet** : une fiole de Diphenhydramine (Benadryl^{MC}), d'Hydrocortisone (Solu-Cortef^{MC}) et une ampoule d'Adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du Trastuzumab.
- Pouls et TA avant de débiter le Trastuzumab, aux 15 minutes pour le premier traitement et au besoin par la suite.
- **Si réaction allergique** : Cesser la perfusion et aviser le médecin.
- **Garder l'utilisateur 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.

SIGNATURE MÉDECIN : _____

DATE (A-M-J) : _____

SIGNATURE PHARMACIEN : _____

DATE (A-M-J) : _____