

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

Poids réel : _____ (kg) Poids maigre : _____ (kg)

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

CARBOPLATINE - PACLITAXEL

Endomètre Ovaire Péritoine Trompe

Durée approximative : **4,5 h**

Hospitalisée

Fréquence d'administration : **q 3 sem.**

Externe

Cycle : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. PRÉMÉDICATION (concernant le traitement de paclitaxel)

- **Decadron**[®] 20 mg PO 12 h et 3 h avant le début du paclitaxel (Taxol[®]) (i. e. à 21 h, la veille du traitement et à 6 h, le matin du traitement).
- **Benadryl**[®] 50 mg + **Zantac**[®] 50 mg IV en 15 min, 30 min avant le début du paclitaxel (Taxol[®]).

B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Kytril**[®] 1 mg IV + **Decadron**[®] _____ mg IV en 15 min, 30 min avant le début du carboplatine (Paraplatin[®]) (**Jour 1**).
- Ativan**[®] _____ mg SL avant la chimiothérapie (**Jour 1**).

C. CHIMIOTHÉRAPIE

Le paclitaxel débute vers 9 h, à la clinique d'hémo-oncologie

1) **Paclitaxel** (Taxol[®]) _____ mg (175 mg/m²) dans 500 ml D5 % EXCEL IV à 170 ml/h (i. e. en 3 h).

* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

C. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

2) Carboplatine (Paraplatin®) _____ mg (ASC = 6)* dans 250 ml D5 % IV à 500 ml/h (i. e. en 0,5 h).

* Sert uniquement à calculer la dose de départ. Les ajustements de dose se font en tenant compte de la toxicité hématologique (neutrophiles et plaquettes). Contacter l'hématologue traitant en présence de :

- 1) Plaquettes < $100 \times 10^9/L$ et/ou neutrophiles < $1,5 \times 10^9/L$;
- 2) Créatinine > normale, chez un patient dont la créatinine était normale au départ;
- 3) Créatinine normalisée chez un patient dont la créatinine était > normale au départ.

Calcul de la dose de départ du carboplatine :

a) Créatinine sérique servant au calcul de la dose de départ au cycle 1 = _____ $\mu\text{mol/L}$ le _____ date

b) Cl_{cr} estimée (ml/min)* : $\frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)**} \times 60}{\text{Cr}_s \times 49}$ lorsque fonction rénale stable.
Si $\text{Cl}_{\text{cr}} < 30 \text{ ml/min}$: → contacter hémato-oncologue.
 Cl_{cr} estimée = _____ ml/min (Cl_{cr} maximum 125 ml/min)

c) Dose de carboplatine = ASC visée X (Cl_{cr} (ml/min) + 25)

* Sexe : F X 0,85

** Standard et maigre : poids réel Obèse : poids de calcul (dosage)

D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de paclitaxel)

- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl®, de Decadron® et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du paclitaxel (Taxol®).
- Pours et T.A. avant de débuter le paclitaxel (Taxol®), 15 min après le début, puis aux heures jusqu'à la fin de la perfusion.
- Aviser le médecin si pous < 60 et/ou ↓ T.A. significative.
- **Si réaction allergique** :
 - Cesser la perfusion
 - 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.

Autres (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

- Decadron®** _____ mg PO bid X _____ jours, à débuter au Jour _____.
- Gravol®** 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.
- Kytril®** _____ mg PO id q 24 h X _____ jours, à débuter au Jour _____.
- Motilium®** 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

F. AUTRES

Neupogen® _____ μg SC id X _____ jours, à débuter au Jour _____.

Médecin

Pharmacien

Date