

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

Poids réel : \_\_\_\_\_ (kg) Poids maigre : \_\_\_\_\_ (kg)

Poids de dosage : \_\_\_\_\_ (kg) Taille : \_\_\_\_\_ (cm)

Diagnostic : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Renseignements cliniques : \_\_\_\_\_

## PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

### CARBOPLATINE - VINOURELBINE

(Cancer du **poumon** non à petites cellules – maladie localement avancée)

(si impossibilité de traiter avec cisplatine, en raison d'insuffisance rénale ou autre problème important)

Durée approximative : **1,25 h (Jour 1)**

Hospitalisé

**0,25 h (Jour 8)**

Externe

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

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

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

#### A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Kytril**® 1 mg + **Decadron**® \_\_\_\_\_ mg IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie (**Jour 1**).
- Ativan**® \_\_\_\_\_ mg SL avant la chimiothérapie (**Jour 1**).

#### B. CHIMIOTHÉRAPIE

**Jour 1, le** \_\_\_\_\_

- **Vinorelbine** (Navelbine®) \_\_\_\_\_ mg ad 25 ml NaCl 0,9 % IV en 5 à 10 min par la tubulure.
  - 30 mg/m<sup>2</sup> (**en absence de radiothérapie**)
  - 15 mg/m<sup>2</sup> (**si radiothérapie concomitante**)
- **Carboplatine** (Paraplatin®) \_\_\_\_\_ mg (**ASC = 5**)\* 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 x 10<sup>9</sup>/L et/ou neutrophiles < 1,5 x 10<sup>9</sup>/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 = \_\_\_\_\_ µmol/L le \_\_\_\_\_ date

b)  $Cl_{cr}$  estimée (ml/min)\* :  $\frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)**}}{Cr_s \times 49} \times 60$  lorsque fonction rénale stable.  
Si  $Cl_{cr} < 30$  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)

**B. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)**

Jour 8, le \_\_\_\_\_

*(peut être prescrit à l'avance et administré au CSSS de Rimouski-Neigette ou dans un autre CH, sans visite médicale obligatoire)  
(administrer si les neutrophiles sont  $\geq 1,5 \times 10^9/L$  et les plaquettes  $\geq 100 \times 10^9/L$ )*

- Vinorelbine (Navelbine®) \_\_\_\_\_ mg ad 25 ml NaCl 0,9 % IV en 5 à 10 min par la tubulure.
  - 30 mg/m<sup>2</sup> (en absence de radiothérapie)
  - 15 mg/m<sup>2</sup> (si radiothérapie concomitante)

**C. 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 débiter 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 débiter au Jour \_\_\_\_\_.
- Motilium® 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

**D. AUTRES**

- Neupogen® \_\_\_\_\_ µg SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date