

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

Protocole de désensibilisation au cisplatine

Durée approximative : **6 h**

Hospitalisé

Fréquence d'administration : _____

Externe

Cycle : _____ Sem. : _____ Jour : _____ à débuter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

Attention

- ❖ Administrer le cisplatine seul.
- ❖ Le protocole de désensibilisation est administré en premier lorsque associé avec d'autres agents de chimiothérapie.

A. PRÉMÉDICATION

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

Poursuivre toute médication habituelle le matin du traitement sauf les β -bloqueurs : _____.

B. HYDRATATION

Se référer au protocole de chimiothérapie

C. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

Se référer au protocole de chimiothérapie

B. CHIMIOTHÉRAPIE

1) Solution #1

Cisplatine 0.1 ml de la solution-mère dans 250 ml NaCl 0.9% IV au débit suivant :

50 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
100 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
250 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
500 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____

2) Solution #2

Cisplatine 2 ml de la solution-mère dans 250 ml NaCl 0.9% IV au débit suivant :

50 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
100 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
250 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
500 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____

3) Solution #3 : Solution-mère

Cisplatine _____ mg dans 250 ml NaCl 0.9% IV au débit suivant :

10 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
20 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
40 ml/h X 15 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____
75 ml/h X 180 min	Date/heure : _____	Infirmière : _____

C. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

- **Garder au chevet une fiole de Bénédryl®, de Solu-Medrol®, une ampoule d'adrénaline 1 : 1000, du Ventolin® et de l'oxygène.**
- Pouls, T.A. et RR avant de débiter chaque palier (aux 15 minutes), puis aux 30 minutes pour le dernier palier de la solution #3.
- 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 traitement.

Médecin

Pharmacien

Date