

**PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE**  
**CISPLATINE – FLUOROURACILE (5-FU)**

Clinique d'hémato-oncologie

Date : \_\_\_\_\_

Durée approximative : 7 h

**PROCÉDURE D'ADMINISTRATION ET DE SUIVI INFIRMIER (clinique externe)**

Intervention	Heure	Inf.
<p><b>S'assurer que l'usager s'est bien hydraté depuis la veille (voir sa feuille d'hydratation).</b> <b>Poursuivre le bilan ingesta et excréta pour la durée du traitement.</b> <b>Faire uriner l'usager à son arrivée.</b></p>		
<p>Installer un soluté Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % 1 000 ml à 500 ml/h X 3 h ou 1 500 ml. Si prescrit par le médecin, ajouter <b>Sulfate de magnésium</b> _____ g IV dans le premier soluté d'hydratation.</p>		
<p>1) <b>Emend</b> 125 mg PO 60 min avant le début du <b>Cisplatine</b>. 2) <b>Kytril</b>® _____ mg avec <b>Decadron</b>® _____ mg (compléter à 20 ml avec NaCl 0,9 %) IV sur la voie B de la pompe 30 minutes avant de débiter le <b>Cisplatine</b>. 3) Administrer en mode « simultané ».</p>		
<p><b>ALERTE</b> <b>S'assurer d'un débit urinaire plus grand que 100 ml/h avant de poursuivre, sinon aviser le médecin.</b></p>		
<p>1) Brancher <b>Cisplatine</b> _____ mg + <b>Mannitol</b> _____ g sur la voie B de la pompe. 2) Administrer en mode « alterné » à 500 ml/h.</p>		
<p>Terminer l'hydratation avec Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % à 500 ml/h X 1 h.</p>		
<p>1) Peser l'infuseur. Poids : _____. 2) Enlever le soluté. • <b>Si port-a-cath</b> : Vérifier le retour sanguin. Irriguer avec 20 ml de NaCl 0,9 % puis brancher l'infuseur. • <b>Si CCIVP</b> : Irriguer avec 10 ml de NaCl 0,9 %. Brancher directement l'infuseur sur le cathéter. 3) Fixer l'infuseur X 4 jours.</p>		
<p>Faire uriner l'usager avant le départ.</p>		

