

**PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE**

**CISPLATINE- PACLITAXEL (Taxol®)**

Clinique d'hémato-oncologie

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

Durée approximative : 7 h 30

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

Intervention	Heure	Inf.
<p><b>S'assurer que l'utilisateur s'est bien hydraté selon la feuille d'hydratation et qu'il a pris ses comprimés de Decadron® 20 mg à 21 h la veille et à 3 h la nuit précédant le traitement. Si oui, aviser la pharmacie que l'utilisateur est apte à recevoir son traitement. Faire uriner l'utilisateur à l'arrivée. Poursuivre le bilan ingesta excréta pour la durée du traitement. Ce protocole s'administre avec 2 pompes volumétriques.</b></p>		
<p>1) Installer un soluté Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % 1 000 ml avec un « 3 voies ». Perfuser à 500 ml/h.</p> <p>2) <b>Emend</b> 125 mg PO 60 min avant le début du <b>Cisplatine</b>.</p> <p>3) <b>Benadryl</b>® _____ mg + <b>Zantac</b>® _____ mg IV (à compléter à 20 ml avec NaCl 0,9 %) par la voie B de la pompe 30 minutes avant le début du <b>Taxol</b>®.</p> <p>4) Administrer en mode « simultané ».</p>		
<p><b>ALERTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Placer le coffret de médication d'urgence au chevet.</b></li> <li>➤ <b>S'assurer de la présence d'un médecin dans l'aire médicale avant de débiter le Taxol®.</b></li> <li>➤ <b>S'assurer de la présence d'une infirmière au chevet les 15 premières minutes de la perfusion du Taxol®.</b></li> </ul>		
<p>1) Pouls : _____ T.A. : _____ / _____ SpO<sub>2</sub> _____ %.</p> <p>2) Placer <b>Taxol</b>® _____ mg sur 2<sup>e</sup> voie du « 3 voies ».</p> <p>3) Ouvrir la voie du côté du <b>Taxol</b>®.</p> <p>4) Administrer simultanément :</p> <p style="padding-left: 40px;"><b>Taxol</b>® _____ mg à 170 ml/h.</p> <p style="padding-left: 40px;">Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % à 330 ml/h.</p>		
<p><b>N. B. : La perfusion de Taxol® 500 ml se calcule dans le 1 500 ml d'hydratation pré-Cisplatine.</b></p>		
<p>Pouls : _____ T.A. : _____ / _____.</p>	15 minutes après le début du <b>Taxol</b> ®.	
<p>Pouls : _____ T.A. : _____ / _____.</p>	1 heure après le début du <b>Taxol</b> ®.	
<p>Pouls : _____ T.A. : _____ / _____.</p>	2 heures après le début du <b>Taxol</b> ®.	
<p>Pouls : _____ T.A. : _____ / _____.</p>	Fin du <b>Taxol</b> ®.	

Intervention	Heure	Inf.
1) S'assurer que le soluté et la tubulure du <b>Taxol</b> <sup>®</sup> sont complètement vides. 2) Fermer la voie n° 2 du « 3 voies ». 3) Remettre le Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % à 500 ml/h.		
<b>ALERTE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ S'assurer que l'usager a reçu 1 500 ml d'hydratation avant de débiter le <b>Cisplatine</b>.</li> <li>➤ S'assurer d'un débit urinaire plus grand que 100 ml/h avant de poursuivre, sinon aviser le médecin.</li> </ul>		
Si 1 <sup>er</sup> <b>Taxol</b> <sup>®</sup> , garder en observation une heure avant de débiter autre chimio (seuls les antinauséux peuvent être donnés). 1) <b>Kytril</b> <sup>®</sup> _____ mg avec <b>Decadron</b> <sup>®</sup> _____ mg (à compléter à 20 ml avec NaCl 0,9%) sur la voie B de la pompe 30 minutes avant le début du <b>Cisplatine</b> . 2) Administrer en mode « simultané ».		
1) Brancher <b>Cisplatine</b> _____ mg + <b>Mannitol</b> _____ g dans NaCl 0,9 % sur la voie B. 2) Administrer en mode alterné à 500 ml/h.		
1) Terminer l'hydratation avec Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % à 500 ml/h pour une heure.		
<u>Si prescrit par le médecin :</u> Ajouter <b>sulfate de magnésium</b> _____ g dans le dernier soluté d'hydratation 500 ml de Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % à 500 ml/h IV, après la fin du <b>Cisplatine</b> .		
Enlever le soluté.		
Faire uriner l'usager avant le départ.		

Notes de l'infirmière

Complété par :				
Date	Heure	Nom en lettres moulées	Signature	Initiales