

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

CMF-28 (oral)

(Traitement **adjuvant** du cancer du sein)

Durée approximative : **1,0 h (J1 et J8 IV)**

Hospitalisé ☐

Fréquence d'administration : **q 4 sem. X 6 cycles**

Externe ☐

Cycle : _____ Jour : _____ à débiter le : _____

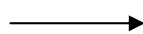
Surface corporelle : _____ m²

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

☐ Maxeran® _____ mg

OU

☐ Kytril® _____ mg



IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie
(Jours 1 et 8).

AVEC

☐ Decadron® _____ mg

☐ Ativan® _____ mg SL avant la chimiothérapie (Jours 1 et 8).

B. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le _____

- Cyclophosphamide (Procytox®) (100 mg/m²/J x 14 jours)

☐ _____ mg PO id X 14 jours, Jours 1 à 14.

☐ _____ mg PO id X _____ jours, du Jour _____ au Jour _____.

et _____ mg PO id X _____ jours, du Jour _____ au Jour _____.

Remarque : pour améliorer la tolérance digestive, il est conseillé de fractionner la dose quotidienne en 2 à 3 prises par jour au moment des repas.

B. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

Jour 1 (suite) :

- 1) Méthotrexate _____ mg (40 mg/m^2) IV lentement par la tubulure.
- 2) 5-Fluorouracile _____ mg (600 mg/m^2) IV lentement par la tubulure.

- ☐ **En prévention des mucosites et de l'altération du goût** : croquettes de glace « ice chips » X 10 min avant le bolus de 5-FU, pendant le bolus et X 10 min suivant le bolus. Répéter au besoin à domicile.
- ☐ **En prévention du larmoiement** : application de glace sur les paupières X 10 min avant le bolus de 5-FU, pendant le bolus, et X 10 min suivant le bolus. Répéter au besoin à domicile.

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 $\geq 1,5 \times 10^9/\text{L}$ et les plaquettes $\geq 100 \times 10^9/\text{L}$)

- 1) Méthotrexate _____ mg (40 mg/m^2) IV lentement par la tubulure.
- 2) 5-Fluorouracile _____ mg (600 mg/m^2) IV lentement par la tubulure.

- ☐ **En prévention des mucosites et de l'altération du goût** : croquettes de glace « ice chips » X 10 min avant le bolus de 5-FU, pendant le bolus et X 10 min suivant le bolus. Répéter au besoin à domicile.
- ☐ **En prévention du larmoiement** : application de glace sur les paupières X 10 min avant le bolus de 5-FU, pendant le bolus, et X 10 min suivant le bolus. Répéter au besoin à domicile.

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 24 h X _____ jours, à débiter au Jour _____.
- ☐ **Motilium®** 10 mg PO qid, soit $\frac{1}{2}$ h à 1 h ac et hs.

D. AUTRES

- ☐ **Neupogen®** _____ μg SC id x _____ jours, à débiter au Jour _____.

Médecin

Pharmacien

Date