

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

DOCETAXEL – GEMCITABINE

Léiomyosarcome utérin récurrent ou avancé

Durée approximative : **1,5 h (Jour 1)**
2,5 h (Jour 8)

Hospitalisé
Externe

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

Cycle : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **AUCUN** traitement antiémétique n'est requis **D'EMBLÉE** (Jours 1 et 8).

B. PROPHYLAXIE À LA DEXAMÉTHASONE (concernant le traitement de docetaxel du Jour 8)

- **Decadron**[®] 8 mg PO bid X 6 doses, à débiter le jour précédant le docetaxel (Taxotere[®]), selon l'horaire suivant :
 - * la veille du traitement : au souper;
 - * le jour du traitement (Jour 8) : au déjeuner et au souper;
 - * le lendemain du traitement (Jour 9) : au déjeuner et au souper;
 - * le surlendemain du traitement (Jour 10) : au déjeuner.

C. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le : _____

- **Gemcitabine** (Gemzar[®]) _____ mg (900 mg/m²) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV à _____ ml/h (soit 10mg/m²/min)

C. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

Jour 8, le : _____

1) **Docetaxel** (Taxotere[®]) _____ mg (100 mg/m^2) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).
(N. B. : si dose > 185 mg ou si concentration du soluté > 0,74 mg/ml → administrer dans 500 ml de soluté IV à 500 ml/h)

Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

Le docetaxel est administré à la clinique d'héματο-oncologie.

2) **Gemcitabine** (Gemzar[®]) _____ mg (900 mg/m^2) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV à _____ ml/h (soit $10 \text{ mg/m}^2/\text{min}$)

D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de docetaxel du Jour 8)

- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl[®], de Decadron[®] et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du docetaxel (Taxotere[®]).
- Pouls et T.A. avant de débiter le docetaxel (Taxotere[®]), et au besoin par la suite.
- 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 premier traitement, et au besoin lors des traitements subséquents s'il y a eu réaction au premier traitement.

E. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

- **Stemetil[®]** 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements.

Autres (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

Gravol[®] 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.

Motilium[®] 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

F. AUTRES

- **Neupogen[®]** _____ µg SC id X _____ jours, à débiter au Jour 9.

Médecin

Pharmacien

Date