

## 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 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### 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**<sup>®</sup> 8 mg PO bid X 6 doses, à débiter le jour précédant le docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>), 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<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (900 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV à \_\_\_\_\_ ml/h (soit 10mg/m<sup>2</sup>/min)

### C. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

Jour 8, le : \_\_\_\_\_

1) **Docetaxel** (Taxotere<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg ( $100 \text{ mg/m}^2$ ) 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'hémo-oncologie.**

2) **Gemcitabine** (Gemzar<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg ( $900 \text{ mg/m}^2$ ) 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<sup>®</sup>, de Decadron<sup>®</sup> et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>).
- Pouls et T.A. avant de débiter le docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>), 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<sup>®</sup>** 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements.

**Autres** (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

**Gravol<sup>®</sup>** 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.

**Motilium<sup>®</sup>** 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

### F. AUTRES

- **Neupogen<sup>®</sup>** \_\_\_\_\_ µg SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour 9.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date