

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

Poids réel : \_\_\_\_\_ (kg) Poids maigre : \_\_\_\_\_ (kg)

Poids de dosage : \_\_\_\_\_ (kg) Taille : \_\_\_\_\_ (cm)

Diagnostic : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Renseignements cliniques : \_\_\_\_\_

## PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

### DOCETAXEL - PREDNISONNE

(Cancer métastatique de la prostate résistant à la castration)

Durée approximative : **1 h (Jour 1)**

Hospitalisé

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 10 cycles max.**

Externe

Cycle : \_\_\_\_\_ à débuter le : \_\_\_\_\_

Surface corporelle : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### A. PROPHYLAXIE À LA DEXAMÉTHASONE (concernant le traitement de docetaxel du Jour 1)

- **Decadron**® 8 mg PO X 3 doses, à débuter le jour précédant le docetaxel (Taxotere®), selon l'horaire suivant :
  - \* la veille du traitement : au souper;
  - \* le jour du traitement (Jour 1) : au déjeuner et au souper.

#### B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **AUCUN** traitement antiémétique n'est requis D'EMBLÉE.

#### C. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le \_\_\_\_\_

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

- **Docetaxel** (Taxotere®) \_\_\_\_\_ mg (75 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

\* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : \_\_\_\_\_

Jours 1 à 21, du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

- **Prednisone** 5 mg PO bid (au déjeuner et au souper) de façon continue X 21 jours.

**D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de docetaxel du Jour 1)**

- **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 patient 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.

**F. AUTRES**

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

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date