

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

DOXORUBICINE LIPOSOMALE

- Cancer avancé de l'ovaire
- Cancer métastatique du sein

Durée approximative : **2 h (1^{er} traitement)**

Hospitalisée

1,5 h (traitements suivants)

Externe

Fréquence d'administration : **q 4 sem.**

Surface corporelle : _____m²

A. PRÉMÉDICATION (concernant le syndrome d'érythrodysesthésie palmo-plantaire)

- Decadron[®] 10 mg IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie.

B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

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

C. CHIMIOTHÉRAPIE

*La doxorubicine liposomale est administrée
à la clinique d'héματο-oncologie.*

Cycle 1, à débiter le _____

- Doxorubicine liposomale (Caelyx[®]) _____mg (40 mg/m²) dans 250 ml D5 % IV pendant 1,5 h au débit suivant :

50 ml/h X 15 min,

100 ml/h X 15 min,

200 ml/h X jusqu'à la fin de la perfusion.

Remarque : jusqu'à ce jour-ci inclusivement,

dose cumulative de doxorubicine reçue = _____mg, i. e. _____mg/m²

soit _____% de la dose maximale totale (DMT) de _____mg calculée

à _____mg/m².

C. **CHIMIOTHÉRAPIE** (suite)

*La doxorubicine liposomale est administrée
à la clinique d'héματο-oncologie.*

Cycle _____ à débiter le _____, si absence de réaction au Cycle 1.

- **Doxorubicine liposomale** (Caelyx[®]) _____ mg (40 mg/m²) dans 250 ml D5 % IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

Remarque : jusqu'à ce jour-ci inclusivement,

dose cumulative de doxorubicine reçue = _____ mg, i. e. _____ mg/m²

soit _____ % de la dose maximale totale (DMT) de _____ mg calculée

à _____ mg/m².

D. **SURVEILLANCE INFIRMIÈRE**

- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl[®], de Decadron[®] et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration de la doxorubicine liposomale (Caelyx[®]).
- Pouls et T.A. avant de débiter la doxorubicine liposomale (Caelyx[®]), et au besoin par la suite.
- **Si réaction liée à la perfusion** : fièvre, frissons, dyspnée, hypotension, hypertension, tachycardie, douleur thoracique, dorsalgie, œdème du visage, éruptions cutanées, prurit, nausées :
 - Cesser la perfusion
 - Aviser le médecin
 - Lorsque amélioration clinique des symptômes, reprendre la perfusion à 50% du débit utilisé au moment de la réaction.
- **Si réaction allergique** :
 - Cesser la perfusion
 - Aviser le médecin
- **Garder la patiente 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.

F. **AUTRES**

- **Uremol[®]** 10% crème : application topique aux mains et pieds bid à tid.

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

Médecin

Pharmacien

Date