

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

EOX

Épirubicine - Oxaliplatine - Capécitabine

(Cancer gastrique ou oesophagien avancé)

Durée approximative : **3 h (Jour 1)**

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

Hospitalisé ☐

Externe ☐

Cycle : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Kytril®** 1 mg IV + **Decadron®** _____ mg IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie (**Jour 1**).
- ☐ **Ativan®** _____ mg SL avant la chimiothérapie (**Jour 1**).

B. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le _____

- **Épirubicine** (Pharmorubicin®) _____ mg (50 mg/m²) IV lentement par la tubulure.

Remarque : jusqu'à ce jour inclusivement,

dose cumulative d'épirubicine reçue = _____ mg, i. e. _____ mg/m²
soit _____ % de la dose maximale totale (DMT) de _____ mg calculée à 900 mg/m².

- **Oxaliplatine** (Eloxatine®) _____ mg (130 mg/m²) dans 500 ml D5 % IV à 250 ml/h (i. e. en 2 h).

REMARQUE : Parce que le froid peut entraîner de la neurotoxicité à l'oxaliplatine, pendant le traitement et jusqu'à 5 jours après le traitement, éviter l'utilisation de croquettes de glace « ice chips ».

B. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

Jours 1 à 21, du _____ au _____

- **Capécitabine** (Xeloda®) _____ mg ($1250 \text{ mg/m}^2/\text{J}$) PO X 21 jours, soit _____ mg 30 min après le déjeuner et _____ mg 30 min après le souper.
(concentrations disponibles : comprimés de 150 mg et 500 mg)

(Ne pas écraser ni croquer les comprimés. Prendre avec de l'eau)

Pour calcul de la dose de départ au cycle 1 : (voir ci-après le tableau des doses recommandées)Créatinine sérique : _____ $\mu\text{mol/L}$ le _____ dateClairance (Cl_{cr}) estimée = _____ ml/sec = _____ ml/min

% dose théorique totale : _____ %

Modifications recommandées selon la fonction rénale (réf. GEOQ)

Clairance de la créatinine	Dose
> 50 ml/min	100 %
30 – 50 ml/min	75 %
< 30 ml/min	0 %

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

D. AUTRES

- **Imodium**® 2 mg. Si diarrhée : 2 co. immédiatement, puis 1 co. après chaque selle diarrhéique (max. 8 co./jour).
- **Urémol**® 10 % crème : application topique aux mains et pieds bid à tid.

Médecin_____
Pharmacien_____
Date