

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

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

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

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

## PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

### FOLFIRI

#### Irinotécan – Acide folinique – 5-Fluorouracile

(Cancer colorectal métastatique)

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

Hospitalisé

Externe

Fréquence d'administration : **q 2 sem.**

Cycle : \_\_\_\_\_ à débiter le : \_\_\_\_\_

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

#### A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

**Cathéter veineux central (*port-a-cath*) requis pour l'administration de la chimiothérapie.**

- **Kytril**<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ mg IV + **Decadron**<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ mg IV en 15 min, 30 min avant le début de l'irinotécan (Camptosar<sup>®</sup>) **(Jour 1)**.
- Ativan**<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ mg SL avant la chimiothérapie **(Jour 1)**.

#### B. MÉDICATION DE SUPPORT (concernant le traitement d'irinotécan)

- **Atropine** 0,6 mg IV lentement par la tubulure (**en clinique**).
  - si crampes abdominales, hypersalivation, larmoiement, rhinite, sudation ou bouffées vasomotrices en cours d'administration du traitement **(Jour 1)**.
  - d'emblée avant l'administration de l'irinotécan (Camptosar<sup>®</sup>) **(Jour 1)**.
- **Si diarrhée à domicile : Imodium**<sup>®</sup> 2 mg : 2 co. immédiatement, puis 1 co. q 2 h le jour et 2 co. q 4 h la nuit. Cesser lorsque la diarrhée est disparue depuis au moins 12 h. Aviser si prise d'**Imodium**<sup>®</sup> pendant 24 h et que la diarrhée persiste.

#### C. CHIMIOTHÉRAPIE

**REMARQUE :** *Compatibilité physico-chimique entre l'irinotécan et l'acide folinique. Donc, les deux médicaments peuvent être administrés simultanément, ensemble dans une seule voie du cathéter.*

### C. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

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

- 1) **Irinotécan** (Camptosar®) \_\_\_\_\_ mg ( $180 \text{ mg/m}^2$ ) dans 500 ml D5 % IV à 334 ml/h (i. e. en 1,5 h).
- 2) **Acide folinique** (Leucovorin®) \_\_\_\_\_ mg ( $400 \text{ mg/m}^2$ ) dans 250 ml D5 % IV à 125 ml/h (i. e. en 2 h).
- 3) **5-Fluorouracile** \_\_\_\_\_ mg ( $400 \text{ mg/m}^2$ ) IV lentement par la tubulure, avant la perfusion IV de 5-Fluorouracile.

- En prévention des mucosites et de l'altération du goût** : croquettes de glace « ice chips » X 10 min avant le bolus de 5-FU, pendant le bolus et X 10 min suivant le bolus. Répéter au besoin à domicile.
- En prévention du larmolement** : application de glace sur les paupières X 10 min avant le bolus de 5-FU, pendant le bolus, et X 10 min suivant le bolus. Répéter au besoin à domicile.

Jours 1 et 2, les \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_.

- 1) **5-Fluorouracile** \_\_\_\_\_ mg  $2400 \text{ mg/m}^2/46 \text{ h}$  ad 233 ml D 5 % en perfusion IV continue à 5 ml/h (via infuseur LV 5) pendant 46 h.

**REMARQUE** : La perfusion IV de 5-Fluorouracile doit débiter immédiatement après le bolus de 5-Fluorouracile.

Branchement de l'infuseur : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Débranchement de l'infuseur : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

### D. 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 qid, soit ½ h à 1 h ac et hs.

### E. AUTRES

- Neupogen**® \_\_\_\_\_ µg SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour 4.

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

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date