

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

FOLFIRI (Irinotécan – Acide folinique – 5-Fluorouracile)

Clinique d'hémato-oncologie

Date : _____

Durée approximative : 3 h 30

PROCÉDURE D'ADMINISTRATION ET DE SUIVI INFIRMIER (clinique externe)

Intervention	Heure	Inf.
<p>Ce protocole s'administre toujours par port-a-cath.</p> <p>Ce protocole s'administre avec 2 pompes volumétriques.</p> <p>Si administré en association avec Avastin, toujours perfuser Avastin le premier.</p>		
<p>1) Installer le premier soluté NaCl 0,9 % 500 ml sur pompe volumétrique dans la voie du port-a-cath. Perfuser à 30 ml/h.</p> <p>2) Installer le deuxième soluté NaCl 0,9 % 500 ml sur pompe volumétrique en dérivé du premier soluté dans le « Y » le plus près du site. Mettre en attente.</p> <p>3) Kytril[®] _____ mg avec Decadron[®] _____ mg (compléter à 20 ml de NaCl 0,9 %) sur la voie B de la pompe volumétrique 30 minutes avant le début de la chimiothérapie.</p> <p>4) Administrer en mode « simultané ».</p>		
<p>Médication de support : Atropine 0,6 mg IV lentement par tubulure.</p> <p><input type="checkbox"/> Si crampes abdominales, hypersalivation, larmolement, sudation en cours d'administration du traitement.</p> <p><input type="checkbox"/> D'emblée avant l'administration de l'Irinotécan (Camptosar)[®].</p>		
<p>1) Administrer simultanément ces deux perfusions.</p> <p>2) Brancher Leucovorin[®] _____ mg sur la voie B du 1^{er} NaCl 0,9 % à 125 ml/h.</p> <p>3) Brancher Irinotécan _____ mg sur la voie B du 2^e NaCl 0,9 % à 334 ml/h.</p> <p>4) Perfuser en mode « alterné ».</p>		
<p>1) À la fin de la perfusion d'Irinotécan, rincer la tubulure avec 50 ml de NaCl 0,9 % à 500 ml/h, fermer la tubulure et débrancher la tubulure du « Y ».</p>		
<p>1) À la fin de la perfusion de Leucovorin[®], rincer la tubulure avec 50 ml de NaCl 0,9% à 500 ml/h.</p>		
<p>Donner de la glace à l'usager.</p> <p>Administrer le bolus de 5-Fluorouracile _____ mg IV lentement par la tubulure en laissant perfuser un soluté de NaCl 0,9 % en débit libre.</p>		
<p>1) Enlever les solutés branchés sur la voie du port-a-cath.</p> <p>2) Vérifier le retour sanguin du port-a-cath : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>3) Irriguer la voie du port-a-cath avec une seringue de 20 ml de NaCl 0,9 %.</p>		
<p>1) Peser l'infuseur. Poids : _____ g.</p> <p>2) Brancher 5-Fluorouracile _____ mg infuseur à _____ ml/h sur la voie du port-a-cath X 46 h.</p>		

