

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

FOLFIRINOX

Oxaliplatine – Irinotécan - Acide folinique - 5-Fluorouracile

(Adénocarcinome métastatique du pancréas)

Durée approximative : **5 h (Jour 1)**

Hospitalisé ☐

Externe ☐

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

Cycle : _____ à débuter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

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

- **Kytril®** 1 mg IV + **Decadron®** _____ mg IV en 15 min, 30 min avant le début de l'oxaliplatine (Eloxatine®) **(Jour 1)**.
- ☐ **Ativan®** _____ 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, larmolement, rhinite, sudation ou bouffées vasomotrices en cours d'administration du traitement **(Jour 1)**.
 - ☐ d'emblée avant l'administration de l'irinotécan (Camptosar®) **(Jour 1)**.
- **Si diarrhée à domicile : Imodium®** 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®** pendant 24 h et que la diarrhée persiste.

C. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le _____.

1) Oxaliplatine (Eloxatine®) _____ mg (85 mg/m²) dans 250 ml D5 % IV à 125 ml/h (i. e. en 2 h).

C. **CHIMIOTHÉRAPIE** (suite)

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.*

- 2) - Acide folinique (Leucovorin®) _____ mg (400 mg/m²) dans 250 ml D5 % IV à 125 ml/h (i. e. en 2 h).
- Irinotécan (Camptosar®) _____ mg (180 mg/m²) dans 500 ml D5 % IV à 334 ml/h (i. e. en 1,5 h).

- 3) 5-Fluorouracile _____ mg (400 mg/m²) IV lentement par la tubulure, avant la perfusion IV de 5-Fluorouracile.

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 » et l'application de compresses de glace sur les paupières.*

Jours 1 et 2, les _____ et _____.

- 1) 5-Fluorouracile _____ mg 2400 mg/m²/46 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 débuter immédiatement après le bolus de 5-Fluorouracile.*

Branchement de l'infuseur : Date/heure : _____ Infirmière : _____

Débranchement de l'infuseur : Date/heure : _____ Infirmière : _____

D. **ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE**

- ☐ Decadron® 4 mg PO bid x 2 jours, à débiter au Jour 2 de la chimiothérapie.
- Stemetil® 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements.

Autres (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

- ☐ Graval® 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 ½ h à 1 h ac.

E. **AUTRES**

- ☐ Neupogen® _____ µg SC id X _____ jours, à débiter au Jour 4.

Médecin

Pharmacien

Date