

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

Ipilimumab (Yervoy®)

(Mélanome non réséquable ou métastatique en deuxième ligne de traitement)

Durée approximative : **2,5 h (cycle 1)**

1,5 h (cycle 2 et suivants si pas de réactions)

Hospitalisé ☐

Externe ☐

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 4 cycles**

Cycle : _____ à débiter le : _____

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

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

B. PRÉMÉDICATION (concernant l'hypersensibilité)

- **AUCUNE** prémédication n'est requise D'EMBLÉE.
- En présence de fièvre médicamenteuse ou autre réaction légère à modérée en cours de perfusion de l'ipilimumab lors d'un cycle précédent, **considérer** :

☐ **Atasol®** 650 mg PO 60 min avant l'ipilimumab (Yervoy®).

et/ou

☐ **Benadryl®** 50 mg IV en 15 min, 30 min avant l'ipilimumab (Yervoy®).

C. CHIMIOTHÉRAPIE

Cycle _____ à débiter le : _____.

- **Ipilimumab (Yervoy®)** _____ mg (3 mg/kg, dose max : 400 mg) dans 100 ml de NaCl 0,9 % IV à 67 ml/h (i. e. en 1,5 h) via tubulure avec un filtre de 0,22 micron.

***** La concentration finale du soluté = 1 à 4 mg/ml *****

* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

- **Signes vitaux** : avant la dose et aux 30 minutes durant la perfusion d'ipilimumab (Yervoy[®]) puis durant la période d'observation.
- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl[®], de Solu-Cortef[®] et une ampoule d'adrénaline 1 : 1 000 (1 mg/ml) pendant l'administration de l'ipilimumab.
- **Si réaction liée à la perfusion** : fièvre ($\geq 38^{\circ}$ C), urticaire et/ou bronchospasme :

Arrêter la perfusion. 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 le(la) patient(e) 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

- Imodium[®] 2 mg. Si diarrhée : 2 co. immédiatement, puis 1 co. après chaque selle diarrhéique (max. 8 co./jour).

****** Prise en charge des réactions indésirables graves (grades 3-4) à médiation immunitaire secondaire à l'ipilimumab (Yervoy[®]) (ex : entérocolite, endocrinopathie symptomatique, dermatite, hépatite, neuropathies, néphrite, pneumonite, méningite, uvéite, péricardite, iritis ou anémie hémolytique) ******

- Instaurer un traitement par corticostéroïde à action générale à raison de 1 à 2 mg/kg/jour PO de prednisone ou équivalent.
- Administrer un corticostéroïde sous forme de gouttes oculaires aux patients qui présentent une uvéite, iritis ou épisclérite.
- Contacter un hémato-oncologue.

Médecin

Pharmacien

Date