

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

MITOXANTRONE - PREDNISONE

(Cancer métastatique de la prostate résistant à la castration)

Durée approximative : **0,25 h (Jour 1)**

Hospitalisé

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

Externe

Cycle : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

AUCUN traitement antiémétique n'est requis D'EMBLÉE.

Si intolérance digestive, considérer :

Maxeran[®] _____ mg

OU

Kytril[®] 1 mg → IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie.

AVEC

Decadron[®] _____ mg

Ativan[®] _____ mg SL avant la chimiothérapie.

B. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le _____

- Mitoxantrone (Novantrone[®]) _____ mg (12 mg/m²) dans 50 ml NaCl 0,9 % IV à 200 ml/h (i. e. en 0,25 h).

Remarque : jusqu'à ce jour inclusivement,

dose cumulative de mitoxantrone reçue = _____ mg, i. e. _____ mg/m²

soit _____ % de la dose maximale totale (DMT) de _____ mg calculée à _____ mg/m².

B. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

Jours 1 à 21, du _____ au _____

- **Prednisone** 5 mg PO bid (au déjeuner et au souper) de façon continue X 21 jours.

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) :

- Gravol**[®] 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.
- Motilium**[®] 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

D. AUTRES

Médecin

Pharmacien

Date