

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

Panitumumab (Vectibix®)

(Cancer colorectal métastatique exprimant l'EGFR et comportant un gène KRAS non muté – après échec de chimiothérapies comprenant une fluoropyrimidine, de l'irinotécan et de l'oxaliplatine)

Durée approximative : **1 h (cycle 1)**
30 min. (cycle 2 et suivants)

Hospitalisée
Externe

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

A. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE ET PRÉMÉDICATION (concernant l'hypersensibilité)

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

B. CHIMIOTHÉRAPIE

Cycle 1 à débiter le : _____

- **Panitumumab** (Vectibix®) _____ mg (6 mg/kg) dans 100 ml NaCl 0,9 % IV à 100 ml/h (i.e. en 1 h). (* Si dose > 1000 mg : Administrer dans 250 ml NaCl 0,9 % à 167 ml/h)

Cycle _____ à débiter le : _____

(À partir du cycle 2 si absence de réaction au cycle précédent.)

- **Panitumumab** (Vectibix®) _____ mg (6 mg/kg) dans 100 ml NaCl 0,9 % IV à 200 ml/h (i.e. en 0.5 h)
(* Si dose > 1000 mg : Administrer dans 250 ml NaCl 0,9 % à 167 ml/h)

Si hypomagnésémie :

Sulfate de magnésium _____ g dans _____ ml de _____ IV à _____ ml/h.

C. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

- **Stemetil®** 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées ou vomissements.

D. AUTRES

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

Prévention du rash :

- Minocycline** 100 mg PO die pour 6 semaines à débiter si possible la veille du traitement

Traitement des réactions dermatologiques :

Rash de grade 1 :

- Hydrocortisone 1 %** crème en application locale aux régions affectées BID ad résolution du rash.
- Métronidazone (Noritate®) 1%** crème en application locale aux régions affectées BID ad résolution du rash.

Rash de Grade 2 :

- Hydrocortisone 1 %** crème en application locale au niveau du visage BID ad résolution du rash.
- Valérate de bétaméthasone 0,1 %** crème en application locale aux régions affectées (autres que le visage) BID ad résolution du rash
- Métronidazone (Noritate®) 1%** crème en application locale aux régions affectées BID ad résolution du rash.
- Minocycline** 100 mg PO BID pour 4 semaines, poursuivre après 4 semaines si le rash demeure symptomatique.
- Valérate de bétaméthasone 0,1%** lotion capillaire en application locale HS au niveau des lésions au cuir chevelu ad résolution.

Médecin

Pharmacien

Date