

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

PCE

(Carcinome d'origine primaire indéterminée)

Durée approximative : **4,5 h (Jour 1)**

Hospitalisé

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 8 cycles**

Externe

Cycle : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. PRÉMÉDICATION (concernant le traitement de paclitaxel du Jour 1)

- Decadron[®] 20 mg PO 12 h et 3 h avant le début du paclitaxel (Taxol[®]) (i. e. à 21 h, la veille du traitement et à 6 h, le matin du traitement).
- Benadryl[®] 50 mg + Zantac[®] 50 mg IV en 15 min, 30 min avant le début du paclitaxel (Taxol[®]).

B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- Kytril[®] 1 mg IV + Decadron[®] _____ mg IV en 15 min, 30 min avant le début du carboplatine (Jour 1).
- Ativan[®] _____ mg SL avant la chimiothérapie (Jour 1).

C. CHIMIOTHÉRAPIE

Le paclitaxel débute vers 9 h, à la Clinique d'hémo-oncologie

Jour 1, le _____

1) Paclitaxel (Taxol[®]) _____ mg (200 mg/m²) dans 500 ml D5 % EXCEL IV à 170 ml/h (i. e. en 3 h).

* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

2) Carboplatine (Paraplatin[®]) _____ mg (ASC = 6)* dans 250 ml D5 % IV à 500 ml/h (i. e. en 0,5 h).

* Sert uniquement à calculer la dose de départ. Les ajustements de dose se font en tenant compte de la toxicité hématologique (neutrophiles et plaquettes). Contacter l'hématologue traitant en présence de :

- 1) Plaquettes < 100 x 10⁹/L et/ou neutrophiles < 1,5 x 10⁹/L;
- 2) Créatinine > normale, chez un patient dont la créatinine était normale au départ ;
- 3) Créatinine normalisée chez un patient dont la créatinine était > normale au départ.

C. CHIMIOTHÉRAPIE (suite)

Calcul de la dose de départ du carboplatine :

- a) Créatinine sérique servant au calcul de la dose de départ au cycle 1 = _____ $\mu\text{mol/L}$ le _____ date
- b) Cl_{cr} estimée (ml/min)* : $\frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)**}}{\text{Cr}_s \times 49} \times 60$ lorsque fonction rénale stable.
Si $\text{Cl}_{\text{cr}} < 30 \text{ ml/min}$: → contacter hémato-oncologue.
- Cl_{cr} estimée = _____ ml/min (Clcr maximum 125 ml/min).
- c) Dose de carboplatine = ASC visée X (Clcr (ml/min) + 25)
- * Sexe : F X 0,85
- ** Standard et maigre : poids réel Obèse : poids de calcul (dosage)

Jours 1 à 10, du _____ au _____

- Étoposide (Vepesid[®]) 50 mg PO id en alternance avec 100 mg PO id, X 10 jours (au déjeuner ou au dîner).

D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de paclitaxel du Jour 1)

- Garder au chevet : une fiole de Benadryl[®], de Decadron[®] et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du paclitaxel (Taxol[®]).
- Pouls et T.A. avant de débuter le paclitaxel (Taxol[®]), 15 min après le début, puis aux heures jusqu'à la fin de la perfusion.
- Aviser le médecin si pouls < 60 et/ou ↓ T.A. significative.
- **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.

Autres (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

- Decadron[®] _____ mg PO bid X _____ jours, à débuter au Jour _____.
- Gravol[®] 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées ou vomissements.
- Kytril[®] _____ mg PO id q 24 h X _____ jours, à débuter au Jour _____.
- Motilium[®] 10 mg PO tid, soit ½ h à 1 h ac.

F. AUTRES

Neupogen[®] _____ μg SC id X _____ jours, à débuter au Jour _____.

Médecin

Pharmacien

Date