

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

Poids réel : \_\_\_\_\_ (kg) Poids maigre : \_\_\_\_\_ (kg)

Poids de dosage : \_\_\_\_\_ (kg) Taille : \_\_\_\_\_ (cm)

Diagnostic : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Renseignements cliniques : \_\_\_\_\_

## PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

### PEB

(Tumeur germinale)  
(Cancer des testicules)

- ☐ Adjuvant  
☐ Avancé

Durée approximative : **2,5 h/jour**  
Fréquence d'administration : **q 3 sem.**

Hospitalisé ☐  
Externe ☐

- ☐ Adjuvant : X 2 cycles PEB  
☐ Métastatique à faible risque : X 3 cycles PEB ou X 4 cycles PE  
☐ Métastatique à risque intermédiaire : X 4 cycles PEB  
☐ Métastatique à risque élevé : X 4 cycles PEB

Cycle : \_\_\_\_\_ à débiter le : \_\_\_\_\_

Surface corporelle : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### A. HYDRATATION (concernant le traitement de cisplatine des Jours 1 à 5)

- ☐ Hospitalisé

#### 1. Hydratation à l'unité de soins

NaCl 0,9 % IV à 125 ml/h à débiter au moins 12 h avant le début de la chimiothérapie du Jour 1. Interrompre pendant l'administration de la chimiothérapie. À la fin de la chimiothérapie des Jours 1 à 4, reprendre l'hydratation. À la fin de la chimiothérapie du Jour 5, reprendre l'hydratation et la poursuivre jusqu'à 8 h après la fin de la perfusion de cisplatine.

#### 2. Hydratation à domicile, pendant les autres jours du mois

Boire jusqu'à 6 à 8 verres de 250 ml (8 oz) de liquide par jour, tels de l'eau, des jus de fruits ou de légumes, des bouillons, des soupes, du lait ou des tisanes. Éviter la consommation importante de boissons alcoolisées et celles contenant de la caféine (café, thé, cola).

- ☐ Externe

#### 1. Hydratation à domicile

dès la veille du traitement du Jour 1, à débiter vers 12 h et poursuivre jusqu'au matin du traitement du Jour 1 :

- \* boire 10 verres de 250 ml (8 oz) de liquide tels de l'eau, des jus de fruits ou de légumes, des bouillons, des soupes, du lait ou des tisanes et comptabiliser le nombre de verres bus.
- \* éviter la consommation importante de boissons alcoolisées et celles contenant de la caféine (café, thé, cola) et ne pas comptabiliser ces boissons.

#### 1.2 pendant les 2 jours qui suivent le traitement du Jour 5, soit les Jours 6 et 7 :

- \* boire jusqu'à 10 verres de 250 ml (8 oz) de liquide par jour, comme recommandé plus haut.

#### 1.3 pendant les autres jours du mois :

- \* boire jusqu'à 6 à 8 verres de 250 ml (8 oz) de liquide par jour, comme recommandé plus haut.

#### 2. Hydratation à la clinique externe

Aucune hydratation IV

### B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- ☐ **Emend** 125 mg PO 60 minutes avant le début de la chimiothérapie (**Jour 1**).

- **Kytril**® 1 mg IV + **Decadron**® \_\_\_\_\_ mg IV en 15 min, 30 min avant le début du cisplatine (Platinol®)  
(**Jours 1 à 5**).

- ☐ **Ativan**® \_\_\_\_\_ mg SL avant la chimiothérapie (**Jours 1 à 5**).

### C. CHIMIOTHÉRAPIE

Jours 1 à 5, du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.

1) **Etoposide** (Vepesid<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg ( $100 \text{ mg/m}^2$ ) dans 500 ml NaCl 0,9 % EXCEL IV à 500 ml/h (i. e. en 1 h).

Jour 1 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 2 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 3 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 4 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 5 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

2) **Cisplatine** (Platinol<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg ( $20 \text{ mg/m}^2$ ) dans 500 ml NaCl 0,9 % IV à 500 ml/h (i. e. en 1 h).

Jour 1 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 2 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 3 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 4 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Jour 5 : Date/heure : \_\_\_\_\_ Infirmière : \_\_\_\_\_

Créatinine sérique servant au calcul de la dose de départ au cycle 1 = \_\_\_\_\_  $\mu\text{mol/L}$  le \_\_\_\_\_ date

Clairance ( $\text{Cl}_{\text{cr}}$ ) estimée = \_\_\_\_\_ ml/s = \_\_\_\_\_ ml/min

% dose théorique totale : \_\_\_\_\_ % au cycle 1

S'assurer d'un **débit urinaire  $\geq 100 \text{ ml/h}$**  avant de débiter le cisplatine.

Jour 2, le \_\_\_\_\_ **avant** d'administrer l'étoposide et le cisplatine.

- **Bléomycine** (Blenoxane<sup>®</sup>) 30 U IV lentement par la tubulure.

Jour 9, le \_\_\_\_\_ en clinique externe.

- **Bléomycine** (Blenoxane<sup>®</sup>) 30 U IV lentement par la tubulure.

Jour 16, le \_\_\_\_\_ en clinique externe.

- **Bléomycine** (Blenoxane<sup>®</sup>) 30 U IV lentement par la tubulure.

#### Dose cumulative de bléomycine reçue :

au Cycle \_\_\_\_\_ Jour 2 : \_\_\_\_\_ Unités

au Cycle \_\_\_\_\_ Jour 9 : \_\_\_\_\_ Unités

au Cycle \_\_\_\_\_ Jour 16 : \_\_\_\_\_ Unités

**REMARQUE :** dose maximale totale de bléomycine recommandée mais pouvant être modifiée selon les résultats des tests de fonction pulmonaire précédant chaque cycle.

- ☐ adjuvant : X 2 cycles PEB  $\rightarrow$  180 U
- ☐ métastatique à faible risque : X 3 cycles PEB  $\rightarrow$  270 U
- ☐ métastatique à risque intermédiaire : X 4 cycles PEB  $\rightarrow$  360 U
- ☐ métastatique à risque élevé : X 4 cycles PEB  $\rightarrow$  360 U

**DLCO :** test de diffusion du monoxyde de carbone

avant Cycle 1 : \_\_\_\_\_ %

avant ce Cycle \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ %

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

PEB

(suite)

### D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (concernant le traitement de cisplatine des Jours 1 à 5)

- Faire uriner le patient avant le début de l'hydratation IV. Si en clinique externe, le faire aux Jours 1 à 5.
- Faire la collecte des urines après le début de l'hydratation IV et faire le calcul du volume des urines pour obtenir le débit urinaire (ml/h). Si en clinique externe, le faire aux Jours 1 à 5.

### E. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

☐ **Emend** 80 mg PO die x 6 jours (Jour 2 au Jour 7).

- **Decadron**® \_\_\_\_\_ mg PO bid x \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour 6, le lendemain de la fin des 5 jours de chimiothérapie.
- **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.

☐ **Kytril**® \_\_\_\_\_ mg PO id q 24 h x \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

### F. AUTRES

☐ **Neupogen**® \_\_\_\_\_ µg SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date