

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

PEB (Cisplatine – Etoposide - Bléomycine)

Clinique d'hémato-oncologie

Date : _____

Durée approximative : 5 h/jour X 5 jours

PROCÉDURE D'ADMINISTRATION ET DE SUIVI INFIRMIER (clinique externe)

Intervention	Heure	Inf.
<p>S'assurer que l'usager s'est bien hydraté depuis la veille (voir sa feuille d'hydratation). Poursuivre le bilan ingesta excréta pour la durée du traitement. Faire uriner l'usager à l'arrivée.</p>		
<p>Jour 1 à jour 5 1) Installer un soluté Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % 1 000 ml avec un « trois voies ». Jour : _____ 2) Perfuser à 500 ml/h X 1 h.</p>		
<p>Kytril® _____mg avec Decadron® _____mg (compléter à 20 ml avec du NaCl 0,9 %) sur la voie B de la pompe 30 minutes avant de débiter la chimiothérapie. Administrer en mode « simultané ».</p>		
<p>Jour 2 1) Avant d'administrer Etoposide et Cisplatine, injecter Bléomycine 30 mg IV lentement par la tubulure en laissant perfuser le soluté primaire en débit libre. N. B. : Peut être administré avant les antinauséux.</p>		
<p>1) Brancher Etoposide sur la 2^e voie du « 3 voies ». 2) Retirer le soluté primaire de la pompe et le remplacer par la tubulure d'Etoposide. 3) Clamper le soluté primaire. 4) Perfuser Etoposide _____ mg dans 500 ml de Dextrose 5 % à 500 ml/h.</p>		
<p>Remettre le soluté primaire en perfusion pour un rinçage de 50 ml à 500 ml/h.</p>		
<p>ALERTE S'assurer d'un débit urinaire plus grand que 100 ml/h avant de poursuivre.</p>		

Intervention	Heure	Inf.
1) Brancher Cisplatine _____mg dans 500 ml de NaCl 0,9 % à 500 ml/h sur la voie B de la pompe. 2) Administrer en mode « alterné ». 3) Terminer l'hydratation avec Dextrose 5 % - NaCl 0,45 % à 500 ml/h X 1 h. 4) Enlever le soluté.		
Faire urine l'usager avant le départ.		

Notes de l'infirmière

Complété par :				
<i>Date</i>	<i>Heure</i>	<i>Nom en lettres moulées</i>	<i>Signature</i>	<i>Initiales</i>