

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

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

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

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

## PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

### PERTUZUMAB

1<sup>ère</sup> ligne en association avec trastuzumab et docetaxel dans le traitement du cancer du sein métastatique surexprimant HER2

*Le délai entre la fin du traitement adjuvant ou néo-adjuvant et le diagnostic de la maladie métastatique doit être supérieur à 12 mois.*

Durée approximative :

**1 h (cycles 1 et 2)**

**0,5 h (cycles 3 et suivants si absence de réaction d'hypersensibilité)**

Hospitalisé

Externe

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

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

#### A. PRÉMÉDICATION

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

#### B. IMMUNOTHÉRAPIE

**DOSE DE CHARGE :** Cycle 1, à débiter le : \_\_\_\_\_

#### Attention :

**Lors du cycle 1 : administrer le pertuzumab seul, afin de pouvoir dissocier les effets secondaires de la dose de charge de trastuzumab et ceux de la chimiothérapie.**

- **Pertuzumab** (Perjeta<sup>®</sup>) 840 mg dans 250 ml NaCl 0,9 % IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

## B. IMMUNOTHÉRAPIE (suite)

DOSE D'ENTRETIEN : Cycle : \_\_\_\_\_ à débiter le : \_\_\_\_\_

### **Attention:**

Lorsque le pertuzumab est associé au docetaxel et au trastuzumab, administrer les traitements la **même journée**. **Toujours donner le pertuzumab en premier**, suivi du trastuzumab et du docetaxel.

- Pertuzumab (Perjeta®) 420 mg dans 250 ml NaCl 0,9 % IV au débit suivant :
  - Cycle 2 : Administrer IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).
  - Cycle suivants (si absence de réaction d'hypersensibilité) : Administrer IV à 500 ml/h (i. e. en 0,5 h).
- perfusion lente** (si réaction infusienne au cycle 1, ou si perfusion rapide mal tolérée) : IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

## C. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl®, de Solu-Cortef® et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du pertuzumab (Perjeta®).
- Pouls et T.A. avant de débiter le pertuzumab (Perjeta®) et au besoin par la suite.
- **Si réaction liée à la perfusion** :
  - **plus fréquente** : frissons, fièvre, tremblements, douleur, céphalées, toux, éruptions cutanées;
  - **plus rare** : hypotension, tachycardie, dyspnée, respiration sifflante, bronchospasme, diminution de la saturation en O<sub>2</sub> + détresse respiratoire, réaction allergique.
    - **Cesser la perfusion,**
    - **Aviser le médecin,**
    - **Traiter les symptômes au besoin,**
    - **Lorsqu'amélioration clinique des symptômes, reprendre la perfusion selon l'ordonnance médicale.**
- **Garder le (la) patient(e) sous observation** pendant une heure après la fin des trois premiers traitements sans réaction et au besoin par la suite s'il y a eu réaction d'hypersensibilité.

## D. AUTRES

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

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date