

## ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

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

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

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

## PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

### TAC

(Traitement **néo-adjuvant** et **adjuvant** du cancer du sein)

Durée approximative : **2,5 h**

Hospitalisé

Externe

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 6 cycles**

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

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

#### A. PROPHYLAXIE À LA DEXAMÉTHASONE (concernant le traitement de docetaxel)

- **Decadron**<sup>®</sup> 8 mg PO bid X par 3 doses, à débiter le jour précédant le docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>), selon l'horaire suivant :
  - \* la veille du traitement : au souper;
  - \* le jour du traitement (Jour 1) : au déjeuner et au souper.

#### B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Emend**<sup>®</sup> 125 mg PO 60 minutes avant le début de la chimiothérapie (**Jour 1**).
- **Kytril**<sup>®</sup> 1 mg IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie.

**Ativan**<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ mg SL avant la chimiothérapie.

#### C. CHIMIOTHÉRAPIE

1) **Doxorubicine** (Adriamycin<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (50 mg/m<sup>2</sup>) IV lentement par la tubulure.

**Remarque : jusqu'à ce jour inclusivement,**

dose cumulative de doxorubicine reçue = \_\_\_\_\_ mg, i. e. \_\_\_\_\_ mg/m<sup>2</sup>  
soit \_\_\_\_\_ % de la dose maximale totale (DMT) de \_\_\_\_\_ mg calculée à  
\_\_\_\_\_ mg/m<sup>2</sup>.

**C. CHIMIOTHÉRAPIE** (suite)

2) Cyclophosphamide (Procytox<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (500 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml NaCl 0,9 % IV à 500 ml/h (i. e. en 0,5 h).

**Le docetaxel est administré à la clinique d'héματο-oncologie**

3) Docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>) \_\_\_\_\_ mg (75 mg/m<sup>2</sup>) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h), à débiter 1 heure après la fin de la doxorubicine.

\* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE** (concernant le traitement de docetaxel)

- **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl<sup>®</sup>, de Decadron<sup>®</sup> et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du docetaxel (Taxotere<sup>®</sup>).
- Pouls et T.A. avant de débiter le docetaxel, et répéter au besoin par la suite.
- 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**

- Emend<sup>®</sup> 80 mg PO die au Jour 2 et au Jour 3.
- Decadron<sup>®</sup> 4 mg PO bid x \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour 2 (à poursuivre pour un minimum de 2 jours vu l'administration de docetaxel)
- Stemetil<sup>®</sup> 10 à 20 mg PO ou IR q 4-6 h si nausées.

**Autres** (pour ajustement du traitement antinauséeux) :

- Gravol<sup>®</sup> 50 mg PO ou 100 mg IR q 6 h si nausées.
- Kytril<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ mg PO id q 24 h X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour \_\_\_\_\_.

**F. AUTRES**

- Neupogen<sup>®</sup> \_\_\_\_\_ µg SC id X \_\_\_\_\_ jours, à débiter au Jour 2.

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

\_\_\_\_\_  
Médecin

\_\_\_\_\_  
Pharmacien

\_\_\_\_\_  
Date