

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

TCF

(Cancer de l'estomac – stade avancé)

Durée approximative : **5 h (Jour 1)**
5 j (IV)

Hospitalisé
Externe

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

Cycle : _____ à débiter le : _____

Surface corporelle : _____ m²

A. HYDRATATION (concernant le traitement de cisplatine du Jour 1)

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. Interrompre pendant l'administration du docetaxel et du cisplatine. À la fin du cisplatine, reprendre l'hydratation et la poursuivre jusqu'à 16 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

1.1 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 1, soit les Jours 2 et 3 :

- * 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, au Jour 1

NaCl 0,9 % IV à 500 ml/h. Débiter 2 h avant le début de la perfusion de cisplatine. Diminuer le débit à 250 ml/h pendant l'administration du docetaxel, mais interrompre pendant l'administration du cisplatine. À la fin du cisplatine, reprendre l'hydratation IV à 500 ml/h et la poursuivre pendant 1 h après la fin de la perfusion de cisplatine.

B. PROPHYLAXIE À LA DEXAMÉTHASONE (concernant le traitement de docetaxel du Jour 1)

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

C. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Emend[®]** 125 mg PO 60 minutes avant le début de la chimiothérapie (**Jour 1**).
- **Kytril[®]** 1 mg IV en 15 minutes, 30 min avant le début du cisplatine (Platinol[®]) (**Jour 1**).
- Ativan[®]** _____ mg SL avant la chimiothérapie (**Jour 1**).

D. CHIMIOTHÉRAPIE

Jour 1, le _____

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

1) **Docetaxel** (Taxotere®) _____ mg (75 mg/m^2) dans 250 ml D5 % EXCEL IV à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

* Si hypersensibilité, administrer selon le débit suivant : _____

2) **Cisplatine** (Platinol®) _____ mg (75 mg/m^2) dans 1000 ml NaCl 0,9 % IV à 500 ml/h (i. e. en 2 h).

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

Clairance (Cl_{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.

Jours 1 à 5, du _____ au _____

Si cathéter périphérique (picc line) ou cathéter central (port-a-cath) en place :

- **5-Fluorouracile** _____ mg ($750 \text{ mg/m}^2/\text{j} \times 5 \text{ j}$) ad 243 ml D 5 % en perfusion IV continue à 2 ml/h (via infuseur LV2), pendant 120 h.

Si absence de cathéter, administrer par voie périphérique, avec une pompe volumétrique, le patient devant donc être hospitalisé :

- **5-Fluorouracile** _____ mg ($750 \text{ mg/m}^2/\text{j}$) dans 1000 ml D 5 % IV à 42 ml/h (i. e. en 24 h), pendant 120 h.
(= 1 soluté/j X 5 j)

E. SURVEILLANCE INFIRMIÈRE (pour le traitement du Jour 1)

1) **Concernant le cisplatine (Platinol®)**

- > Faire uriner le patient avant le début de l'hydratation IV.
- > 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).

2) **Concernant le docetaxel (Taxotere®)**

- > **Garder au chevet** : une fiole de Benadryl®, de Decadron® et une ampoule d'adrénaline 1 : 1000 (1 mg/ml) pendant l'administration du docetaxel (Taxotere®).
- > Pous et T.A. avant de débiter le docetaxel (Taxotere®), et au besoin par la suite.
- > Aviser le médecin si pous < 60 et/ou \downarrow T.A. significative.
- > **Si réaction allergique** :
 - Cesser la perfusion
 - Aviser le médecin
- > **Garder le patient 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.

F. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

- **Emend®** 80 mg PO die au Jour 2 et au Jour 3.
- **Decadron®** 4 mg PO bid x _____ jours, à débiter au Jour 2.
- **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 _____.

G. AUTRES

- **Imodium®** 2 mg. Si diarrhée : 2 co. immédiatement, puis 1 co. après chaque selle diarrhéique (max. 8 co./jour).
- **Neupogen®** _____ μg SC id X _____ jours, à débiter au Jour 7.

Médecin

Pharmacien

Date