

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

TRASTUZUMAB (Herceptin®)

Clinique d'hémato-oncologie

Date : _____

Durée approximative du 1^{er} traitement : 3 h 30

Traitements subséquents : 1 h

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

| Intervention | Heure | Inf. |
|--|-------|------|
| Installer un soluté NaCl 0,9 % 500 ml avec un « 3 voies » à 30 ml/h. | | |
| Si prémédication : 1) Donner Atasol ® _____ mg PO 60 min avant Trastuzumab (Herceptin®). 2) Bénadryl ® _____ mg, compléter à 20 ml avec NaCl 0,9 % par la voie B de la pompe 30 minutes avant Trastuzumab (Herceptin®) en mode simultané. | | |
| Prendre : Pouls : _____ T.A. : _____ / _____ | | |
| ALERTE ➤ Placer le coffret de médication d'urgence au chevet. ➤ S'assurer de la présence d'un médecin dans l'aire médicale. ➤ S'assurer de la présence d'une infirmière au chevet les 15 premières minutes de la perfusion lors d'une perfusion lente. | | |
| Brancher Trastuzumab (Herceptin®) _____ mg dans 250 ml de NaCl 0,9 % sur la 2 ^e voie du « 3 voies ». Fermer la voie du soluté NaCl 0,9 %. Ouvrir la voie du Herceptin ®. Si perfusion lente : Perfuser Herceptin ® à _____ ml/h. Si perfusion rapide : Perfuser Herceptin ® à _____ ml/h. | | |
| 1) S'assurer que le soluté et la tubulure du Herceptin ® sont complètement vides. 2) Fermer la voie du Herceptin ®. 3) Ouvrir la voie du soluté NaCl 0,9 %. 4) Rincer avec 50 mL NaCl 0,9 % à 500 ml/h. | | |
| Prendre : Pouls : _____ T.A. : _____ / _____ | | |
| Diminuer soluté NaCl 0,9 % 500 ml à T.V.O. et garder l'usager en observation 1 heure après la fin du premier traitement et au besoin lors des traitements subséquents. | | |
| Enlever le soluté NaCl 0,9 %. | | |

