

ORDONNANCES-MÉDICAMENTS

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

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

Diagnostic : _____

Allergies : _____

Renseignements cliniques : _____

PROTOCOLE DE CHIMIOTHÉRAPIE

VDCA / IE (Sarcome d'Ewing)

9 CYCLES IMPAIRS (**5 cycles VDCA** avec doxorubicine : 1, 3, 5, 7, 9)
+ (**4 cycles VDCA** avec doxorubicine substituée par dactinomycine : 11, 13, 15, 17)
(réf. : N Eng J Med 2003; 348 :694-701)

ou **8 SEMAINES** (**5 sem. VDCA** avec doxorubicine : 3, 9, 18, 24, 30)
+ (**3 sem. VDCA** avec doxorubicine substituée par dactinomycine : 36, 42, 48)
(réf. : protocole du CHUQ, 2007-03)

Fréquence d'administration : **q 3 sem. X 17 cycles** (réf. : N Eng J Med) Patient (e) hospitalisé (e)
(9 cycles impairs **VDCA** (1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17)
+ (8 cycles pairs **IE** : 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16)
ou **q 3 sem. X 18 sem.** (réf. : CHUQ)
(10 sem. **IE** : 0, 6, 12, 15, 21, 27, 33, 39, 45, 51) + (8 sem. **VDCA** : 3, 9, 18, 24, 30, 36, 42, 48)

Durée approximative : 2,5 h/j X 1 j

Cycle : _____ ou Sem. : _____ à débiter le : _____ Surface corporelle : _____ m²

A. HYDRATATION

D5 % NaCl 0,45 % IV à 125 ml/h à débiter au moins 12 h avant le début de la chimiothérapie. Poursuivre pendant la chimiothérapie. Après la dernière dose de Mesna IV, augmenter le débit à 150 ml/h X 12 h, puis poursuivre à 125 ml/h et selon l'avis du médecin.

B. ANTIÉMÉTIQUES PRÉCHIMIOTHÉRAPIE

- **Kytril**® _____ mg IV + **Decadron**® 20 mg IV en 15 min, 30 min avant le début de la chimiothérapie.

Ativan® _____ mg SL avant la chimiothérapie.

C. CHIMIOTHÉRAPIE

- 1) **Vincristine** (Oncovin[®]) _____ mg ($2 \text{ mg/m}^2 \rightarrow \text{max. } 2 \text{ mg}$) ad 20 ml NaCl 0,9 % IV en 5 à 10 min par la tubulure.
- 2) **Doxorubicine** (Adriamycin[®]) _____ mg (75 mg/m^2) IV lentement par la tubulure* (**voir les deux encadrés**).

Remarque : jusqu'à ce jour-ci inclusivement,

dose cumulative de doxorubicine reçue = _____ mg, i. e. _____ mg/m^2
soit _____ % de la dose maximale totale (DMT) de _____ mg calculée
à _____ mg/m^2 . « DMT = 375 mg/m^2 , mais DMT = 300 mg/m^2 si RT au niveau cardiaque »

Aux Cycles impairs 11, 13, 15, 17 (réf. : N Eng J Med)

ou aux Sem. 36, 42, 48 (réf. : CHUQ)

Attention : après une dose cumulative de doxorubicine de 375 mg/m^2 , substituer la doxorubicine par de la dactinomycine.

- **Dactinomycine** (Cosmegen[®]) _____ mg ($1,25 \text{ mg/m}^2$) IV lentement par la tubulure.

3) Heure 0 :

- **Cyclophosphamide** (Procytox[®]) _____ mg
($1 \text{ } 200 \text{ mg/m}^2$)

- **Mesna** (Uromitexan[®]) _____ mg (240 mg/m^2)

→ dans 250 ml D5 % IV
à 250 ml/h (i. e. en 1 h).

4) Heures 4 et 8 :

- **Mesna** (Uromitexan[®]) _____ mg (240 mg/m^2) IV en 15 min par mini-perfuseur.

D. ANTIÉMÉTIQUES POSTCHIMIOTHÉRAPIE

- **Decadron**[®] _____ mg PO BID x _____ jours, à débiter au Jour 2, le lendemain de la chimiothérapie.
- **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 _____.

Motilium[®] 10 mg PO qid, soit $\frac{1}{2}$ h à 1 h ac et hs.

E. AUTRES

- **Neupogen**[®] _____ μg SC id X _____ jours, à débiter au Jour _____.

Médecin

Pharmacien

Date