



ORDONNANCE MÉDICALE

Poids : kg Taille : cm
Surface corporelle (m²) :
Allergies / intolérances : Voir Oacis

Loi de Vanessa - Réaction indésirable grave aux médicaments : composer le 14325

{Patient.NameLFM}

{Admin.Pat_Adr1}

{Admin.Pat_City}, {Admin.Pat_State}

{Ident.IDD}

DDN : {Admin.Birth_Date} ({Admin.Age})

Date de la visite :

{Object.Encounter_Date}

{Ident.IDA}

{Admin.Gender}

{Admin.Pat_Po
stal}

{Admin.Pat_Ho
me_Phone}

SERVICE DE GYNÉCO-ONCOLOGIE

Dactinomycine (monothérapie)

Néoplasie gestationnelle trophoblastique, stade I, II ou III à bas risque

Laboratoires:

Bilan de base: **HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, anti-VHC, anti-VIH** (Si anti-HBc + : VHB ADN puis q 3 mois)

FSC, Biochimie (Ac. Urique, Alb, AST, ALT, Phos Alc, Bili tot, Ca, Créat, Glu [non à jeun], K, Na, LD, Lipase, Mg, Phosphore)

Dans les 48 heures avant chaque traitement :

FSC, Biochimie (Alb, AST, ALT, Bili tot, Ca, Créat, Glu [non à jeun], K, Na) **et bêta-hCG**

Autres:

Administer les doses prescrites selon balises CHUM-ONCO et si :
neutrophiles $\geq 1 \times 10^9 / L$; plaquettes $\geq 75 \times 10^9 / L$; hémoglobine $\geq 85 \text{ g / L}$

Antiémétiques selon OC PHAR.0003

Au moins 30 minutes avant le traitement :

Ondansetron 24 mg po

Dexaméthasone 16 mg po

Lorazépam 1 mg po ou sublingual prn

Autres:

Post-chimiothérapie : voir ordonnance externe

Chimiothérapie

Médicament	Dose mg/m ²	Dose totale (mg)	Administration
Dactinomycine	1,25	(max: 2,5 mg)	Dans 50 mL de NaCl 0,9 % IV en 15 minutes

Répéter le cycle **aux 14 jours** jusqu'à 2 cycles après la rémission radiologique et sérologique complète

Référence: Adapté de JCO 2011; 29(7):825

Rx numéro : 4001428b – Janvier 2017; Juillet 2021 (Vanessa); Mars 2023 (bilan hépatites et labos)

Commentaires :

APPROUVÉ ÉLECTRONIQUEMENT PAR {OBJECT.SANCT_ID*PNP.FIRST_NAME@M}

{OBJECT.SANCT_ID*PNP.LAST_NAME@M}, {OBJECT.SANCT_ID*PNP.SUFFIX} ({OBJECT.SANCT_ID*PNP.LICENSE})

LE {OBJECT.SANCT_DATE} {OBJECT.SANCT_TIME}