



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}

{Ident.IDA}

{Admin.Pat_Adr1}

{Admin.Gender}

{Admin.Pat_City}, {Admin.Pat_State}

{Admin.Pat_Po
stal}

{Ident.IDD}

{Admin.Pat_Ho
me_Phone}

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

Date de la visite :

{Object.Encounter_Date}

SERVICE DE GYNÉCO-ONCOLOGIE EMA-EP

Néoplasie gestationnelle trophoblastique: stade IV et haut risque avec métastases hépatiques

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 24 heures avant chaque jour 1 et jour 8 :
FSC, Biochimie (Alb, AST, ALT, Bili tot, Ca, Créat, Glu [non à jeun], K, Na, **Mg**) et **bêta-hCG**
 Administrer les doses prescrites selon balises CHUM-ONCO et si jour 8 : Clcr > 60 mL/min

Antiémétiques selon OC PHAR.0003

Au moins 30 minutes avant le traitement :

Jours 1 et 2 :

Ondansetron 24 mg po
 Dexaméthasone 16 mg po
 Lorazepam 1 mg po ou sublingual prn

Jour 8 :

Nétupitant 300 mg/palonosétron 0,5 mg po
 Dexaméthasone 12 mg po
 Lorazepam 1 mg po ou sublingual prn

Post-chimiothérapie : voir ordonnance externe

Chimiothérapie

Ordre	Médicament	Dose mg/m ²	Dose (en mg)	Administration
Jour 1 (hospitalisation)				
1	Dactinomycine		0,5	Dans 50 mL de NaCl 0,9 % IV en 15 minutes
2	Étoposide	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>		Dans 500 mL de NaCl 0,9 % IV en 90 minutes (sac et tubulure sans PVC) (si ≥ 200 mg dans 1000 mL en 120 min)
3	Méthotrexate	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>		Dans 100 mL de NaCl 0,9 % IV en 30 minutes
4	Méthotrexate	<input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>		Dans 500 mL de NaCl 0,9 % IV en 12 heures
Jour 2 (hospitalisation)				
1	Dactinomycine		0,5	Dans 50 mL de NaCl 0,9 % IV en 15 minutes
2	Étoposide	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>		Dans 500 mL de NaCl 0,9 % IV en 90 minutes (sac et tubulure sans PVC) (si ≥ 200 mg dans 1000 mL en 120 minutes)
3	Acide folinique		15	po q12 h x 4 doses (début 24 h après fin méthotrexate)

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}



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}

{Ident.IDA}

{Admin.Pat_Adr1}

{Admin.Gender}

{Admin.Pat_City}, {Admin.Pat_State}

{Admin.Pat_Po
stal}

{Ident.IDD}

{Admin.Pat_Ho
me_Phone}

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

Date de la visite :

{Object.Encounter_Date}

SERVICE DE GYNÉCO-ONCOLOGIE EMA-EP

Néoplasie gestationnelle trophoblastique: stade IV et haut risque avec métastases hépatiques

Chimiothérapie (suite)

Ordre	Médicament	Dose mg/m ²	Dose (mg)	Administration
Jour 8 (hospitalisation) : mesure de la diurèse à débiter dès le début de l'hydratation				
1	NaCl 0,9 % + 20 mmol KCl			1000 mL IV en 1 heure
2	NaCl 0,9 %			1000 mL IV en 1 heure
3	Furosémide		20	IV prn si diurèse < 200 mL en 2 h OU <input type="checkbox"/> IV d'emblée après 2 h d'hydratation
4	NaCl 0,9 %			1000 mL IV en 1 heure
5	Cisplatine	<input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/>		Dans 500 mL de NaCl 0,9 % IV en 120 min (<i>en 180 min si ≥ 180 mg</i>)
6	Étoposide	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>		Dans 500 de NaCl 0,9 % IV en 90 minutes (<i>sac et tubulure sans PVC</i>) (<i>si ≥ 200 mg dans 1 000 mL en 120 min</i>)
7	NaCl 0,9 %			1000 mL IV en 1 heure

Répéter le cycle **aux 14 jours** jusqu'à 4 cycles après la réponse sérologique et radiologique complète

Prescription valide conditionnelle au rendez-vous médical

Avant chaque cycle Autre:

Thérapie de soutien

Favoriser une bonne hydratation pendant au moins 72 heures post méthotrexate et cisplatine (*environ 2 L / jour de liquide*).

Rince-bouche eau/sel/bicarbonate: 30 mL QID PC et HS, gargariser puis recracher

Dexaméthasone 16 mg po die jours 3 et 4 (*en externe si congé*)

Dexaméthasone 8 mg po die jours 9, 10, 11 et 12 (*en externe si congé*)

Métoprolol 10 mg po ou IV q6h PRN si nausées ou vomissements

Filgrastim 300 mcg 480 mcg sous-cutanée die jours 3 à 6 et 9 à 12 (**ordonnance externe à faire**)

Référence: adapté de NCCN 1.2019 Gestational Trophoblastic Neoplasia; Ghaemmaghami F Int J Gynecol Cancer 2004

Création : Janvier 2019 Fait par : Stéphanie Bourque/ Révisé par : L. Besse MAJ : Août 2019 MLM (durée filgratim); Juillet 2021 (Vanessa); Mars 2023 (bilan hépatites, akynzeo 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}