

## ORDONNANCE MÉDICALE

Poids : kg      Taille : cm  
 Surface corporelle (m<sup>2</sup>) :  
 Allergies / intolérances : Voir Oacis

<b>SERVICE DE GYNÉCO-ONCOLOGIE</b>				
<b>Induction cisplatine et étoposide (EP faible dose)</b>				
<b>Néoplasie gestationnelle trophoblastique à très haut risque</b>				
<b>Laboratoires</b>				
Bilan de base et <u>dans les 24 heures</u> avant jour 8 : <b>FSC et biochimie (N16) et bêta-hCG</b> Administrer les doses prescrites selon balises CHUM-ONCO et si neutrophiles $\geq 1 \times 10^9 / L$ , plaquettes $\geq 75 \times 10^9 / L$ ; hémoglobine $\geq 85 g / L$				
<b>Antiémétiques selon OC PHAR.0003</b>				
<b>Jours 1 et 8</b> : Aprepitant 125 mg po 30 min avant le traitement ( <i>médicament du patient</i> ) Ondansétron 24 mg po 30 min avant le traitement Dexaméthasone 12 mg po 30 min avant le traitement Lorazépam 1 mg po ou sublingual prn 30 min avant le traitement  <b>Jours 2 et 9</b> : Aprepitant 80 mg po 30 min avant le traitement ( <i>médicament du patient</i> ) Ondansétron 24 mg po 30 min avant le traitement Dexaméthasone 12 mg po 30 min avant le traitement Lorazépam 1 mg po ou sublingual prn 30 min avant le traitement  Post-chimiothérapie : voir ordonnance externe				
<b>Chimiothérapie et hydratation selon protocole A</b>				
<b>Jours 1 et 2</b> <i>Hydratation et mesure de la diurèse à débiter dès l'arrivée du patient</i>				
Ordre	Médicament / Soluté	Dose (mg / m <sup>2</sup> )	Dose (mg)	Administration
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	<input type="checkbox"/> IV prn si diurèse < 200 mL en 2 h OU <input type="checkbox"/> IV d'emblée après 2 h d'hydratation
4	<b>Cisplatine</b>	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		Dans 500 mL de NaCl 0,9 % IV en 60 min
5	<b>Étoposide</b>	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>		Dans 500 mL de NaCl 0,9 % IV en 90 min (si dose $\geq 200$ mg dans 1000 mL en 120 min) <b>(soluté et tubulure sans PVC)</b>
	NaCl 0,9 %			1000 mL IV en 1 heure
Répéter le cycle 7 jours plus tard (jours 8 et 9) x 1 puis passer à EMA-CO				
<b>Références</b> : Adapté de Lurain et coll. J Reprod Med. 2006; 51(10): 767-72. Alifrangis et coll. J Clin Oncol 2013;31:280-6. <b>Révision</b> : Janvier 2017				

### Commentaires :

APPROUVÉ ÉLECTRONIQUEMENT PAR \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_