

| Protocole ECF(platine-farmorubicine-5FU) | | | | | Version n°1 Du : 20 avril 2006 | |
|---|---------------------|---|----------------------|-----------------------------|---|-----------------------|
| Médicaments à domicile | | Dose | Mode d'admin. | Temps d'admin. | Contenant | Diluant/volume |
| J1 à J21 | 5 FU CONTINU | 200 mg/m ² /j pendant 21 jours | Pompe | 168 heures en continu | Poche vide | Na Cl 0,9% |
| Intervalle J1____J28 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Surveillance biologique : NFS une fois par semaine et la veille de toute consultation de reconduction de cure | | | | | | |

1. MODALITES DE PRESCRIPTION

Les cures sont prescrites en consultation par le médecin spécialiste, le J1 est effectué en HDJ.

La prescription de chaque cure est réalisée en consultation par l'oncologue.

2. MODALITES D'ADMINISTRATION

J1 : CISPLATINE – FARMORUBICINE – 5FU (pompe pour 7 jours) en HDJ

J7 à J21 : Traitement réalisé à domicile

5 FLUORO-URACILE : 200 mg/m² /j en perfusion continue sur pompe ambulatoire sur 168 heures (7 jours) à renouveler 1 fois :

Traitement réalisé tous les 28 jours: 3 à 6 cures selon avis médical.

Procédure du traitement

- La mise en place de l'aiguille de Huber a été réalisée la veille, lors du traitement de CISPLATINE - FARMORUBICINE et de la mise en place de la 1^{ère} pompe de 5FU en HDJ
- Surveillance de la pompe pendant 7 jours (soit 168 heures)
- le 7^{ème} jour pose d'une pompe de 5FU pour 7 jours avec changement de l'aiguille de Huber : réaliser le rinçage du site implantable avec 20 ml de sérum physiologique à 0,9 % puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive.
- Préparer la peau en regard du site implantable :
 - nettoyer la peau avec une solution moussante antiseptique : Bétadine Scrub ou Plurexid
 - rincer au sérum physiologique
 - sécher
 - appliquer l'antiseptique :
- Mettre en place l'aiguille de Huber préalablement purgée

6. **Avant de préparer la chimiothérapie**, poser 250 ml de sérum physiologique en garde veine : vérification du retour veineux et de la perméabilité du site implantable, à arrêter dès le branchement de la pompe de 5 FLUORO-URACILE
7. Préparer la dilution de 5 FLUORO-URACILE à 200mg/m²/j pour la perfusion continue (dose indiquée sur l'ordonnance). Ramener le volume total avec le sérum physiologique 0.9% dans la cassette ou la poche de la pompe selon les indications de l'ordonnance
8. Brancher la pompe ambulatoire contenant le 5 FLUORO-URACILE (200mg/m²/j) sur 168 heures (soit 7 jours): Débit selon l'ordonnance
9. Le 14^{ème} jour, réaliser le rinçage du site implantable avec 20 ml de sérum physiologique à 0,9 % puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive.
10. Au terme de ces 14 jours, repréparer une dernière pompe de 5 FU sur 168 heures (7 jours) en suivant la procédure de 4 à 8.
11. Le 21^{ème} jour réaliser le rinçage du site implantable avec 20 ml de sérum physiologique à 0,9 % puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive.
12. Nettoyer la peau en regard du site implantable et appliquer un pansement sec et occlusif à retirer 24h/48h plus tard

→ J1 à J21 surveillance de la perfusion continue

→ Noter sur le cahier de liaison tous les actes réalisés et les effets secondaires du traitement.

→ Durée totale de l'acte à domicile supérieure à 2 heures.

3. **EFFETS INDESIRABLES**

- **Nausées - vomissements**
- **Neutropénie - thrombopénie** : NFS une fois par semaine (à adresser par le laboratoire à l'UCPO ou au médecin libéral) et la veille de toute consultation de reconduction de cure)
- **Mucite buccale**
- **Douleur thoracique**
- **Diarrhée**
- **Syndrome main-pied**