

Protocole				Version n°2 Du : 20/04/06		
FLUDARABINE						
Médicaments à domicile		Dose (*)	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J1 à J5	FLUDARABINE	25 mg/m ² /jour	IV (KT, site, voie périphérique)	30 à 45 minutes	Poche souple	G 5% ⇔ 100 ml
		(*) dose indicative se conformer strictement à l'ordonnance				
Intervalle J1-J28						
Surveillance biologique :						

1. MODALITES DE PRESCRIPTION

La première cure est prescrite par le médecin spécialiste, le J1 est effectué en HDJ.

Les cures suivantes sont prescrites en consultation par le médecin spécialiste et entièrement effectuées au domicile.

En cas de forme hyperleucocytaire, l'hydratation et les injections seront faites en HDJ

2. MODALITES D'ADMINISTRATION

J1 à J5 : Traitement réalisé à domicile

FLUDARABINE : 25 mg/m²/injection durant 30 à 45 minutes (dose journalière totale maximale : 50 mg)

Traitement réalisé tous les 28 jours : Nombre de cures selon avis médical

L'administration est autorisée sur voie périphérique.

Prophylaxie : **Bactrim Fort** : 1 comprimé lundi, mercredi, vendredi durant tout le traitement

Procédure du traitement

J1 :

- 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

3. **Avant de préparer la chimiothérapie**, poser 250 ml de sérum physiologique à 0.9% en garde veine : vérification du retour veineux et de la perméabilité du site implantable, à arrêter dès le branchement de la perfusion de FLUDARABINE
4. Préparer la dilution de FLUDARABINE à 25 mg/m² et injecter la dose indiquée dans 100 ml de sérum Glucosé à 5%
5. Brancher la perfusion de FLUDARABINE sur 30 à 45 minutes
6. A la fin de la perfusion de FLUDARABINE, réaliser le rinçage du site implantable avec 20 ml de sérum physiologique à 0,9 % en effectuant une pression positive et visser un bouchon obturateur
7. Appliquer un pansement sec et occlusif

J2-J3-J4-J5 :

1. **Avant de préparer la chimiothérapie**, ôter le bouchon obturateur et poser 250 ml de sérum physiologique à 0.9% en garde veine : vérification du retour veineux et de la perméabilité du site implantable, à arrêter dès le branchement de la perfusion de FLUDARABINE
2. Préparer la dilution de FLUDARABINE à 25 mg/m² et injecter la dose indiquée dans 100 ml de sérum Glucosé à 5%
3. Brancher la perfusion de FLUDARABINE sur 30 à 45 minutes

J2-J3-J4 :

4. A la fin de la perfusion de FLUDARABINE, réaliser le rinçage du site implantable avec 20 ml de sérum physiologique à 0,9 % en effectuant une pression positive et visser un bouchon obturateur
5. Appliquer un pansement sec et occlusif

J5 :

4. A la fin de la perfusion de FLUDARABINE, 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.
5. Nettoyer la peau en regard du site implantable et appliquer un pansement sec et occlusif.

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

3. EFFETS INDESIRABLES

- **Nausées – vomissements**
- **Neutropénie fébrile**
- **Thrombopénie**