

Protocole				FUN		Version n°2 Du : 20/04/06	
Médicaments à domicile		Dose (*)	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume	
J1 J5	NAVELBINE	25 mg/m ²	Site implantable	30 à 45 minutes	Poche souple	Na Cl 0,9% ⇒ 100ml	
J1 à J5	5 FU CONTINU	750mg/m ² /j soit 3000 mg/m ²	Pompe	96 heures en continu	Cassette	Na Cl 0,9%	
		(*) dose indicative se conformer strictement à l'ordonnance					
Intervalle J1-J21							
Surveillance biologique :							

1. MODALITES DE PRESCRIPTION

La première cure est prescrite par le médecin spécialiste et entièrement réalisée en HDJ.

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

2. MODALITES D'ADMINISTRATION

J1 et J5 :

NAVELBINE : 25 mg/m²/injection durant 30 à 45 minutes

J1 à J5 :

5 FLUORO-URACILE : 3000 mg/m² en perfusion continue sur pompe ambulatoire pendant 96 heures.

Traitement réalisé tous les 21 jours : nombre de cures selon avis médical.

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
- 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 NAVELBINE

4. Préparer la dilution de NAVELBINE à 25 mg/m² et injecter la dose indiquée dans 100 ml de sérum physiologique à 0.9%
5. Brancher la perfusion de NAVELBINE sur 30 à 45 minutes
6. Pendant l'administration de la NAVELBINE :

Préparer la dilution de 5 FLUORO-URACILE à 3000 mg/m² 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
7. A la fin de la perfusion de NAVELBINE, rincer la veine avec 100 ml du sérum physiologique à 0,9% en 15 minutes
8. A la fin du rinçage, brancher la pompe ambulatoire contenant le 5 FLUORO-URACILE (3000 mg/m²) sur 96 heures : Débit selon l'ordonnance

Surveillance du traitement de J1 à J5

J5 :

1. A la fin de la perfusion de 5 FLUORO-URACILE, débrancher la pompe et poser 100 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 NAVELBINE
2. Préparer la dilution de NAVELBINE à 25 mg/m² et injecter la dose indiquée dans 100 ml de sérum physiologique à 0.9%
3. Brancher la perfusion de NAVELBINE sur 30 à 45 minutes
4. A la fin de la perfusion de NAVELBINE, rincer la veine avec 100 ml du sérum physiologique à 0,9% en 15 minutes puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive avec 10 ml de sérum physiologique à 0,9%
5. Nettoyer la peau en regard du site implantable et appliquer un pansement sec et occlusif.

→ **Surveillance de la perfusion continue sur 96 heures.**

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

3. EFFETS INDESIRABLES

- **Nausées – vomissements**
- **Neutropénie - thrombopénie**
- **Mucite buccale**
- **Douleur thoracique**
- **Diarrhée**
- **Neuropathie**