

Protocole HERCEPTIN-NAVELBINE				Version n°1 Du : 20 avril 2006		
Médicaments à domicile		Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J8 J15	NAVELBINE	25 mg/m ²	Site implantable	30 à 45 minutes	Poche souple	Na Cl 0,9% ⇒ 100ml
J8 J15 J22	HERCEPTIN	2mg/kg	Site implantable	30 à 45 minutes	Poche souple	Na Cl 0,9% ⇒ 250ml
Intervalle J1-J28						
Surveillance biologique : Hebdomadaire pour la Navelbine						

1. MODALITES DE PRESCRIPTION

Les 4 premières injections (au minimum) sont prescrites par le médecin oncologue et effectuées en HDJ.

Les cures suivantes sont prescrites en consultation par le médecin spécialiste, le J1 est systématiquement réalisé en HDJ après consultation avec le médecin oncologue.

Le J8, le J15 et le J22 sont réalisés au domicile du patient. Une consultation par le médecin généraliste est nécessaire la veille ou le jour même. Il possède la NFS du J7 et du J14. Il évalue cliniquement la toxicité du traitement pour autoriser la procédure d'administration qu'il valide dans le cahier de liaison sur la fiche de reconduction de chimiothérapie

2. MODALITES D'ADMINISTRATION

J1 : HERCEPTIN + NAVEBINE en HDJ

J8 et J15 : Traitements réalisés à domicile

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

HERCEPTIN : 2mg/kg

J22 : Traitement réalisé à domicile

HERCEPTIN : 2mg/kg

Nombre de cures selon avis médical : 6 cycles complets (évaluation après 3 cycles) puis entretien par Herceptin seul.

Procédure du traitement

1. 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

2. 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 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. A la fin de la perfusion de NAVELBINE, rincer la veine avec 100 ml du sérum physiologique à 0,9% en 15 minutes
7. Préparer la dilution d'HERCEPTIN à 2mg/kg (7,2 ml d'eau pour préparation injectable pour un flacon de 150 mg d'HERCEPTIN soit 21mg d'HERCEPTIN par ml) et injecter la dose indiquée dans 250 ml de sérum physiologique à 0.9%
8. Brancher la perfusion d'HERCEPTIN sur 30 à 45 minutes
9. A la fin de la perfusion, rincer la veine avec quelques ml du sérum physiologique à 0,9% du garde veine puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive avec 10 ml de sérum physiologique à 0,9%
10. Nettoyer la peau en regard du site implantable et appliquer un pansement sec et occlusif à retirer 24h/48h plus tard

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

3. EFFETS INDESIRABLES (liés à la Navelbine)

- **Neutropénie** : 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 (sauf Herceptine seule)
- **Constipation**
- **Neuropathie périphérique**

EFFETS INDESIRABLES (liés à l'Herceptin)

- **Allergies** lors des premières injections
- **Surveillance cardiaque** nécessaire tous les 3 mois