

Protocole				Version n°1 Du : 20 avril 2006		
METHOTREXATE						
Médicaments à domicile		Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J1 J8 J15 J21 J28 J35 J42 J49	METHOTREXATE	40 mg/m <sup>2</sup>	Site implantable	20 minutes	Poche souple	Na Cl 0,9% ⇒ 100ml
Intervalle Traitement hebdomadaire pendant 8 semaines, repos 15 jours puis traitement tous les 15 jours en entretien en fonction de l'évolution						
Surveillance biologique : NFS.Plaq avant chaque injection. Iono créat toutes les quatre semaines						

## 1. MODALITES DE PRESCRIPTION

Le premier cycle est prescrit par le médecin oncologue, le J1 du premier cycle est effectué en HDJ.

Les cycles suivants sont prescrits en consultation par le médecin oncologue et entièrement effectués au domicile. Le médecin oncologue verra le patient en consultation toutes les 4 injections (soit à J1 et J28).

Toutes les injections sont réalisées au domicile du patient. Une consultation par le médecin généraliste est nécessaire la veille ou le jour même. Il possède la NFS du J7, J14, J36, J41 et J48. 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

Traitement réalisé à domicile à J1, J8, J15, J21, J28, J35, J42 et J49 (en fonction des indications)

METHOTREXATE : 40 mg/m<sup>2</sup>/injection durant 20 minutes

Nombre de cycle selon avis médical

### Procédure du traitement

- 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 METHOTREXATE
4. Préparer la dilution de METHOTREXATE à 40 mg/m<sup>2</sup> et injecter la dose indiquée dans 100 ml de Na Cl 0,9%.
5. Brancher la perfusion de METHOTREXATE sur 20 minutes
6. A la fin de la perfusion de METHOTREXATE, rincer la veine avec 20 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%
7. 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**

- **Mucite buccale**
- **Neutropénie et thrombopénie** : NFS la veille de chaque injection
- **Alopécie**