

Protocole					Version n°1 Du : 20/10/2003	
ImmunoThérapie IL2/Interferon						
Médicament		Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Dilution
Semaines 1 à 4	Proleukin	9 millions U DT	Sous cutané			
Semaines 1 à 4	Roferon	6 millions U DT	Sous cutané			

MODALITES DE PRESCRIPTION

Les cures sont prescrites en consultation par le médecin spécialiste
Les injections sont réalisées au domicile

2 - MODALITES D'ADMINISTRATION

A effectuer, par IDE à domicile, y compris jours fériés :

La 1^{ère} semaine :

- injection SC de 9 millions d'unités de PROLEUKIN, matin et soir du lundi au vendredi

Les 3 semaines suivantes :

- 1 injection SC de 9 millions d'unités de PROLEUKIN, matin et soir les lundis et mardis
- 1 injection SC de 9 millions d'unités de PROLEUKIN, le soir, les mercredis, jeudis et vendredis

Pendant les 4 semaines :

- 1 injection SC de 6 millions d'unités de ROFERON, le soir, les lundis, mercredis et vendredis

➔ Mesure de la tension artérielle, 1 fois par jour, les jours d'injection de Proleukin

➔ Noter sur le cahier de liaison tous les actes réalisés et les effets secondaires au traitement

3 - EFFETS INDESIRABLES