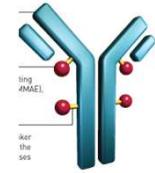
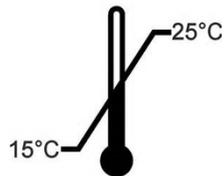
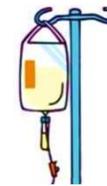
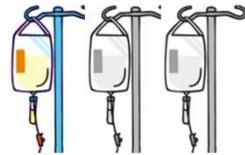


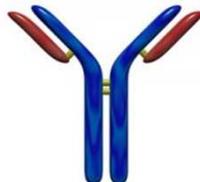
Les molécules utilisées à l'UCPC



Voie Intrathécale



Vésicants



Juin 2016

P. ROHRBACH

ABRAXANE® = Paclitaxel - Albumine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

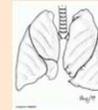
Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

50 mg/m²

260 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

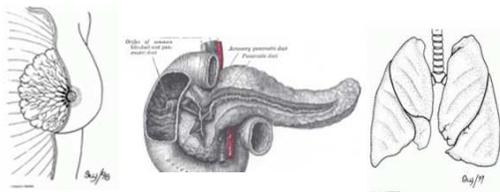
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

ABRAXANE® = Paclitaxel - Albumine



Poison du fuseau

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution* : NaCl 0,9%

250 mg avec 50 ml ou 100 mg avec 20 ml

Suspension laiteuse sans agrégat à 5 mg/ml

NE PAS INJECTER DIRECTEMENT SUR LA POUDRE

A injecter dans Poche pour perfusion vide

Posologie : 260 mg/m² (sein) perf de 30 mn

125 mg/m² (pancréas) perf de 30 mn



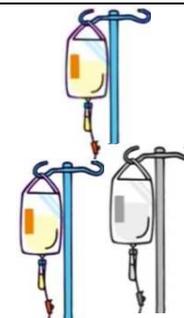
* Une fois l'ajout terminé, le flacon doit être maintenu en position verticale pendant au moins 5 mn afin de permettre la mouillabilité adéquate de la poudre lyophilisée. En cas de formation de mousse ou d'agrégats lors de la reconstitution, maintenir le flacon en position verticale pendant au moins 15 mn jusqu'à leur disparition.

Conservation après reconstitution : 8 heures



Toxicités

- hypersensibilité
- hématologique : aplasie médullaire
- neuropathie
- pneumopathie
- cardiotoxicité



Monothérapie ou
Association avec
gemcitabine (pancréas)

Set de perfusion avec
filtre de 15 µm

ADCETRIS® = Brentuximab Vedotin

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1,8 mg/m²
 1,8 mg/kg
 10 mg/kg

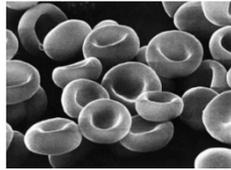
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

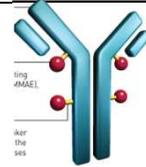
T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

ADCETRIS® = Brentuximab Vedotin



Maladie de
Hodgkin CD 30 +

Anticorps monoclonal + **cytotoxique** : **ne pas agiter**



Flacon 50 mg : 3150 €

Reconstitution : EPPI

50 mg avec 10,5 ml
Solution à 5 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9%, G5% ou Ringer 150 ml
0,4 à 1,2 mg/ml

Posologie : 1,8 mg/kg Perf IV 30 mn J1=J21
8 cycles minimum 16 cycles maximum

Conservation après ouverture : Frigo + 24 H



Toxicités

- neutropénie
 - neuropathie périphérique
 - LEMP, pancréatite
 - toxicité pulmonaire
- Prémédication (antihistaminique,
corticoïde, paracétamol)



Monothérapie

Remarque

Poids > 100 kg = dose de 100 mg

IR : poso 1,2mg/kg

ADRIBLASTINE® = Doxorubicine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

50 mg/m²

250 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

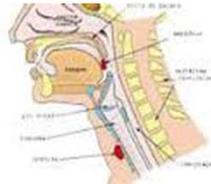
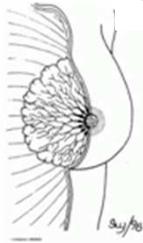
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

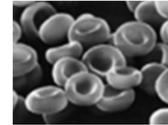
Réfrigérateur

Elimination

ADRIBLASTINE® = Doxorubicine



Agent intercalant-anthracycline



Prêt à l'emploi

Solution à 2 mg/ml

Solvant : G 5% ou NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle :

40 à 75 mg/m² Perf IV 10 mn



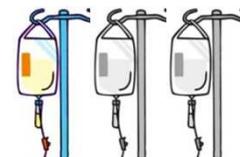
Vésicants

Conservation après ouverture : Frigo + 7 Jours



Toxicités

- cardiaque des anthracyclines (Cardioxane® = cardioprotecteur)
- digestive
- hémopathie maligne secondaire



Protocoles multiples
(ex: ABVD - CHOP)



Dose maximale
cumulée : 550 mg/m²

ALIMTA® = Pemetrexed

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

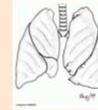
Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

50 mg/m²
 100 mg /m²
 500 mg/m²

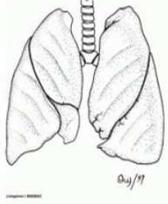
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

ALIMTA® = Pemetrexed



- Cancer Bronchique Non à Petites Cellules
- Mésothéliome

Antimétabolite

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution : NaCl 0,9%

500 mg avec 20 ml

100 mg avec 4 ml

Solution à 25 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 500 mg/m²

Conservation après reconstitution : Frigo + 7Jours



Toxicités

- hématologique
- cutanée
- digestive

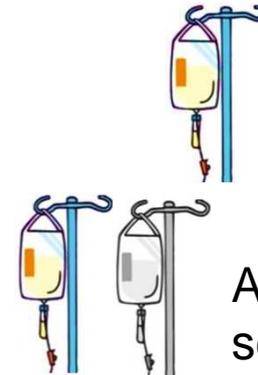
Prémédication **antiémétisante** + **corticoïdes**

Supplémentation : Vit B12 et acide folique

Monothérapie

ou

Association avec un sel de platine



AMETYCINE® = Mitomycine C

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²
 40 mg
 100 mg/m²

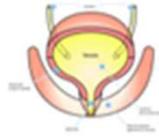
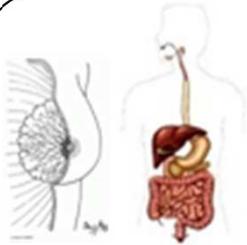
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

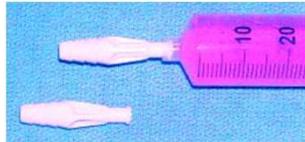
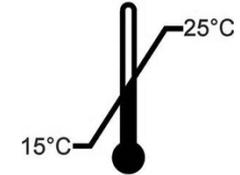
AMETYCINE® = Mitomycine C



Alkylant

Conservation avant reconstitution

$T^{\circ} < 25^{\circ} C$



Raccord pour
instillation vésicale



Toxicités

- hématologique
 - cutanée
 - pulmonaire
 - digestive
 - cystite (voie endovésicale)
- Prémédication antiémétisante

Reconstitution : EPPI, NaCl 0,9% ou G 5%

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5%

Voie IV : 25 ml pour 10 mg de poudre (0,4 mg/ml)

Endovésicale : 40 ml pour 40 mg de poudre (1 mg/ml)

Posologie usuelle

10 à 15 mg/m² IVD, Intra Artérielle

40 mg en endovésicale

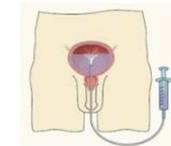
Conservation après reconstitution : Frigo + 24 H



Monothérapie



Association



Endovésicale



Dose totale max : 80 mg/m²

ARACYTINE® = Cytarabine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 10 mg/m²
 3 g/m²

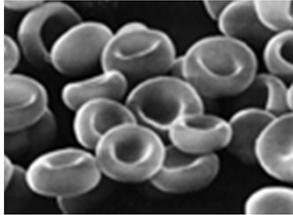
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

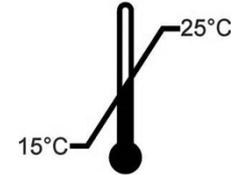
T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

ARACYTINE® = Cytarabine



Antimétabolite

Conservation avant reconstitution
 $T^{\circ} < 25^{\circ} C$



Reconstitution ou Prêt à l'emploi

Solvant spécifique (alcool benzylique) 100 mg avec 1 ml
EPPI : 500 mg avec 10 ml, 1 g avec 10 ml, 2 g avec 20 ml
Solution à 10, 50 ou 100 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5% 250 ml

Posologie usuelle

3 g/m²/J jusqu'à 6 g/m²/J en Perf IV 1 à 3H



Vésicants



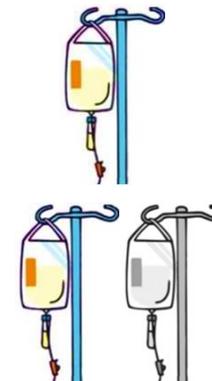
Pas d'intra rachidienne
avec solvant alcoolique

Conservation après ouverture 



Toxicités

- hématologique
- digestif
- cardiaque
- neurologique centrale



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

AVASTIN® = Bévacizumab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml

..... 250 ml

..... 500 ml

DMS

Tubulure

- Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

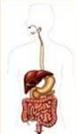
Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

5 à 15 mg/kg

50 mg/kg

100 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

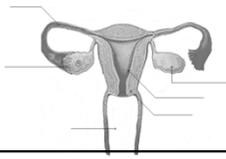
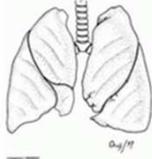
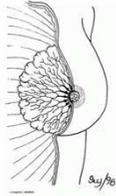
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

AVASTIN® = Bévacizumab



Anticorps monoclonal anti-VEGF : **ne pas agiter**



(Anticorps = dans NaCl 0,9%)



Prêt à l'emploi

Solution à 25 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 5 à 15 mg/kg

Présence de mousse lors de la dilution



Conservation après ouverture : Frigo + 5 jours

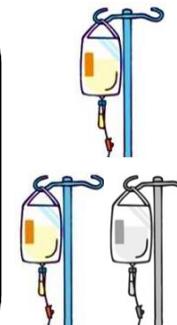


Toxicités

- risque thrombo embolique
- retard cicatrisation
- HTA
- rénale

Pas de prémédication

Bandelettes urinaires : surveillance protéinurie



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

BICNU[®] = Carmustine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

150 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

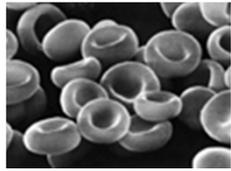
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

BICNU[®] = Carmustine



Alkylant



Point de fusion de 30,5 ° C à 32° C



Reconstitution

Dissoudre la poudre avec le **solvant spécifique**
(3 ml **éthanol anhydre**) puis diluer dans 27 ml d'EPPI
Solution à 3,3 mg/ml

Solvant de dilution : NaCl 0,9% ou G5% 250 ml

Perfuseur opaque



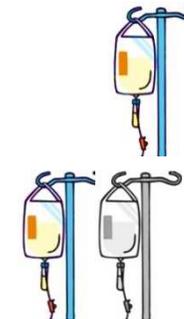
Posologie : 150 mg/m² en Perf IV 1 à 2 heures



Toxicités

- hématologique
- digestif
- respiratoire
- rénal

Conservation après reconstitution :



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

BLEOMYCINE

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 10 mg/m²
 100 mg/m²

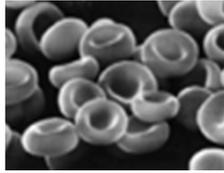
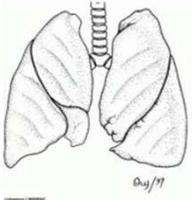
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

Bléomycine



Agent scindant



Reconstitution : NaCl 0,9%
15 mg = 15 000 UI avec 5 ml
Solution à 3 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 10 à 20 mg/m² IVD - Perf IV
continue, IM ou SC

Voie IV - IM -SC

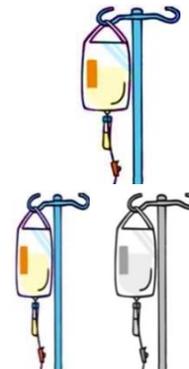
Conservation après reconstitution : Frigo + 24 H



Toxicité pulmonaire
Pigmentation cutanée
Hypersensibilité



**Prémédication par
corticoïde ou antihistaminique**



Monothérapie

ou

Association



Dose maximale
cumulée : 300 mg

CAELYX[®] = Doxorubicine liposomale pégylée

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

3 à 5 mg/m²
 30 à 50 mg /m²
 300 à 500 mg/m²

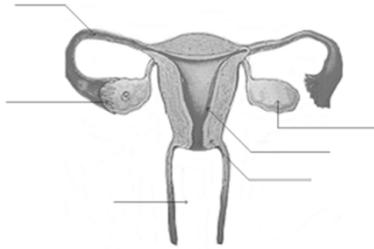
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

CAELYX® = Doxorubicine liposomale pégylée



Agent intercalant-anthracycline



Prêt à l'emploi

Solution à 2 mg/ml



Solvant : G 5% 250 ml

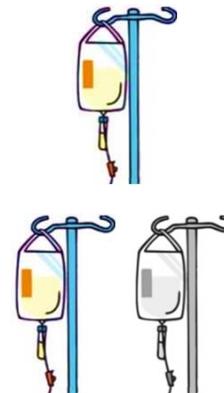
Posologie usuelle : 30 à 50 mg/m²

Conservation après ouverture : Frigo + 24 H



Toxicités

- cardiaque
- hématologique
- hémopathie maligne secondaire



Monothérapie (sein)

ou

Combinaison Yondelis®
(ovaire)

Carboplatine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

en mg/m²
 en mg/kg
 selon clairance créatinine

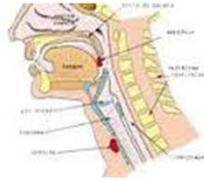
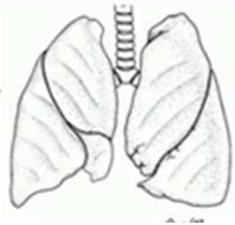
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

Carboplatine



Alkylant

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 10 mg/ml

Solvant : G 5% 100 ou 250 ml



Posologie usuelle

- 400 mg/m² en monothérapie
- basée sur la clairance de la créatinine en polychimiothérapie

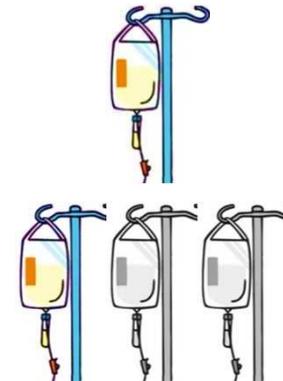
Conservation après ouverture : T° ambiante + 7 jours



Toxicités

- hématologique
- digestive
- auditive
- neurologique

Prémédication par **antiémétisants**



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

CARDIOXANE® = Dexrazoxane

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

50 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

CARDIOXANE® = Dexrazoxane



Agent de détoxication

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Reconstitution EPPI

500 mg avec 25 ml

Solution à 2 mg/ml – pH = 1,6

Solvant de dilution : Ringer Lactate

Max 100 ml pour 25 ml de solution de dexrazoxane

Posologie

10 fois la dose de l'anthracycline en Perf IV de 15 mn

Conservation après reconstitution : 



Toxicités

- hématologique
- digestive
- alopecie



Administer **30 mn avant**
l'anthracycline

Protocoles multiples

CAMPTO® = Irinotécan

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml

..... 250 ml

..... 500 ml

DMS

Tubulure

- Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

180 mg/m²

1 g/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

CAMPTO[®]=Irinotecan



Inhibiteur de la topo isomérase

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 250 ml

Posologie usuelle sur 30 à 90 mn
180 mg/m² en association
350 mg/m² en monothérapie

Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours



Toxicités

- hématologique
- digestive : diarrhées ++
- syndrome cholinergique :
prévention par atropine



Monothérapie (côlon)



Association au 5 FU (côlon)
Association avec Erbitux (côlon)
Association avec Avastin (cerveau)

Cisplatine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

50 à 100 mg/m²
 selon la clairance
 500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

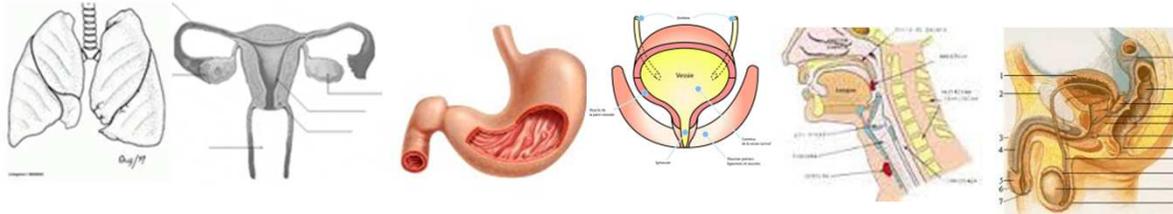
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

Cisplatine

Alkylant

Conservation
avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 1 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 250 ml ou 500 ml

Posologie usuelle : 50 à 100 mg/m²



Vésicants

Administration à l'abri de la lumière si perfusion > 3 H



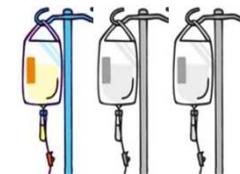
Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours

Toxicités

- digestive
- rénale
- auditive

Prémédication par **antiémétisants**

Néphrotoxicité : hyperhydratation et surveillance diurèse



Protocoles multiples

Cytarabine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 10 mg/m²
 120 mg/m²

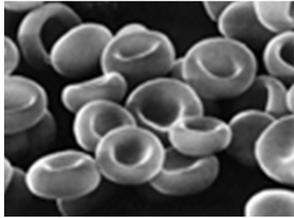
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

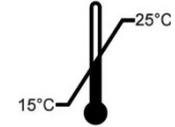
Cytarabine



Antimétabolite

Conservation avant dilution

$T^{\circ} < 25^{\circ} C$



Prêt à l'emploi

Solution à 100 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5% 250 à 500 ml

Présentations : SC : flacon 1 ml - IV: flacon 20 ml

Posologie usuelle

120 mg/m² Perf IV 1 à 3H ou SC, jusqu'à 6 g/m²/J

20 à 30 mg/m² Intra rachidien



Voie
IV
SC

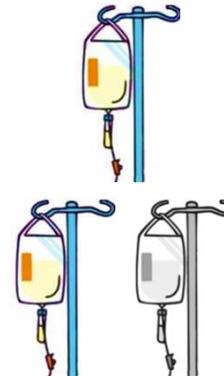
Intra rachidienne

Conservation après ouverture : Frigo + 7 Jours



Toxicités

- hématologique
- digestif
- cardiaque
- neurologique centrale



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

DETICENE[®] = Dacarbazine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 50 mg/m²
 250 mg/m²

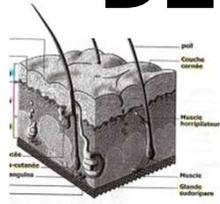
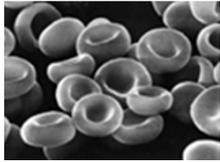
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

DETICENE® = Dacarbazine



Alkylant

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution EPPI

200 mg avec 20 ml d'EPPI
Solution à 10 mg/ml



Solvant : G 5% 250 ml ou 500 ml

Conservation à l'abri de la lumière après reconstitution

Tubulure opaque

Posologie usuelle : 250 mg/m² Per f IV



Conservation après ouverture : T° ambiante + 3 jours



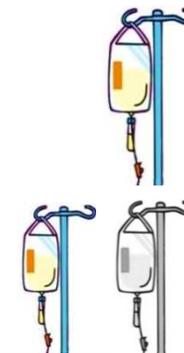
Toxicité digestive

Prémédication par **antiémétisants**

Monothérapie

ou

Protocoles multiples
(Association au 5-FU, ABVD)



ELDISINE® = Vindésine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

5 mg/m²

50 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

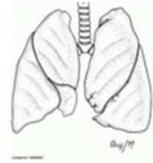
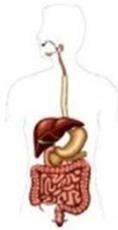
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

ELDISINE® = Vindésine



Poison du fuseau



Reconstitution : EPPI, NaCl 0,9%, G5%



1 mg avec 4 ml : solution 0,25 mg/ml

5 mg avec 5 ml : solution 1 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5%

Posologie usuelle

4 à 7 mg/m² Perf IV 10 mn



Vésicants



Voie Intrathécale

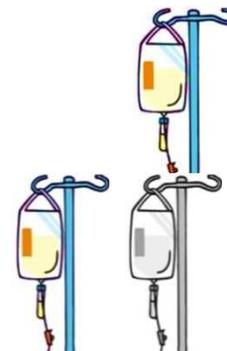


Toxicités

- hématologique
- digestive (constipation)
- neurologique
- pulmonaire (avec mitomycine C)

Prémédication **antiémétisante**

Conservation après ouverture :



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

ENDOXAN[®] = Cyclophosphamide

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

50 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

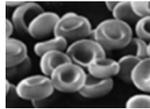
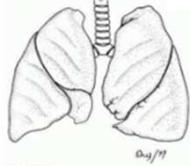
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

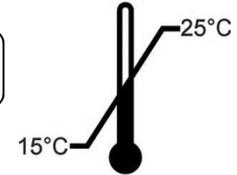
ENDOXAN® = Cyclophosphamide



Alkylant : action antitumoral et immunosuppresseur)

Conservation avant reconstitution

$T^{\circ} < 25^{\circ} C$



Reconstitution EPPI, G5, NaCl 0,9%
500 mg avec 25 ml (dissolution longue)



Solution à 20 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 250 ml

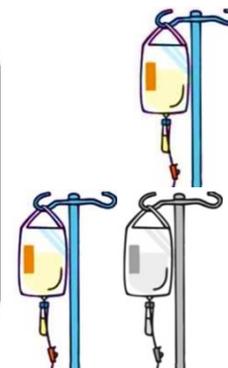
Posologie usuelle : 500 à 4000 mg/m² perf IV 1 H



Conservation après reconstitution : Frigo + 24 H



Toxicité hématologique
Cystite hémorragique : prévention par Uromitexan®
Prémédication antiémétisante
Hydratation abondante
Surveillance diurèse
Existe sous forme de comprimé



Monothérapie

ou

Association (CAV - FEC)

ELSEP[®] = Mitoxantrone

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

5 mg/m²

12 mg/m²

50 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

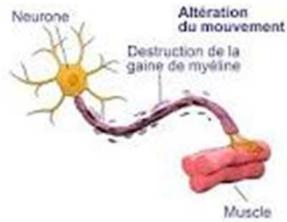
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

ELSEP® = Mitoxantrone

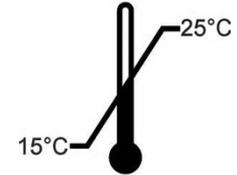


Sclérose en plaques

Intercalant, immunosuppresseur

Conservation avant utilisation

$T^{\circ} < 25^{\circ} C$



Prêt à l'emploi
Solution à 2 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 100 ml



Vésicants

Posologie usuelle : 12 mg/m² perf IV 15 mn



Conservation après ouverture : T° ambiante 7 jours

Voie Intrathécale



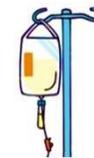
Toxicités

- hématologique
- pro leucémogène

Surveillance cardiaque



Coloration des urines ou de la sclérotique en bleu vert



Monothérapie

ERBITUX® = Cétuximab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 75 mg/m²
 250 mg/m²

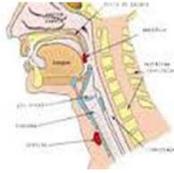
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

ERBITUX® = Cétuximab



Anticorps monoclonal anti-EGFR :

NE PAS AGITER



(Anticorps = dans NaCl 0,9%)



Gène RAS sauvage



Prêt à l'emploi

Solution à 50 mg/ml

Poche vide qsp 250 ml NaCl 0,9%

Posologie usuelle hebdomadaire

400 mg/m² dose de charge Perf IV 2 H

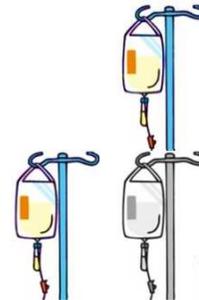
250 mg/m² dose d'entretien Perf IV 1 H

Conservation après ouverture : Frigo + 5 jours



Toxicité cutanée
Prémédication anti-allergique :
Anti H1 + corticoïdes

**Surveillance post
administration
pendant 1 H**



Monothérapie ou
Protocoles multiples



Radiothérapie
Associée (ORL)

ETOPOPHOS[®] = Etoposide phosphate

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

50 mg/m²
 50 à 150 mg/m²
 300 mg/m²

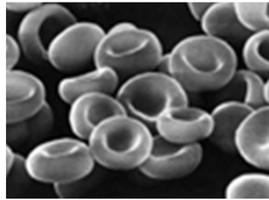
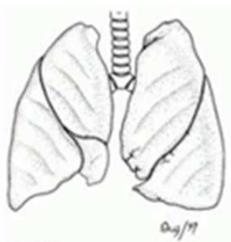
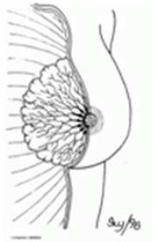
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

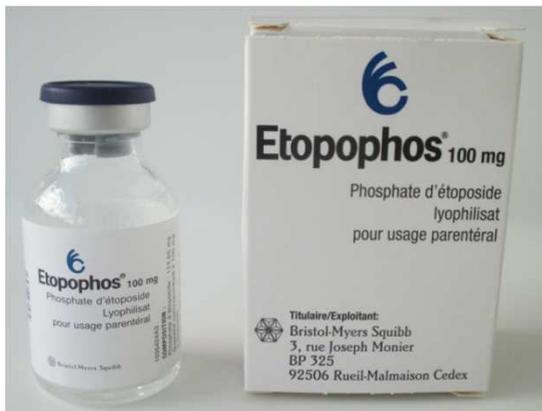
ETOPOPHOS[®] = Etoposide phosphate



Agent intercalant



7 jours à T° ambiante



Reconstitution EPPI, G5%, NaCl 0,9%



113,6 mg avec 10 ml

Solution à 11,36 mg/ml d'étoposide phosphate

Solvant de dilution : NaCl 0,9 % ou G 5%

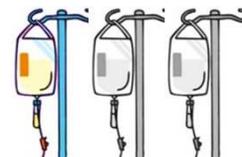
Posologie usuelle : 300 à 400 mg/m² lors d'intensification thérapeutique

Conservation après reconstitution : Frigo + 7 jours



Toxicités

- hématologique
- digestive



Protocoles multiples

Etoposide

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²
 50 à 150 mg/m²
 500 mg/m²

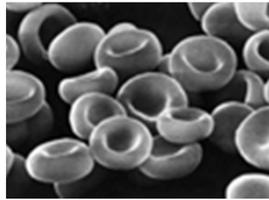
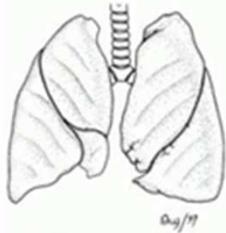
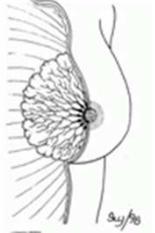
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

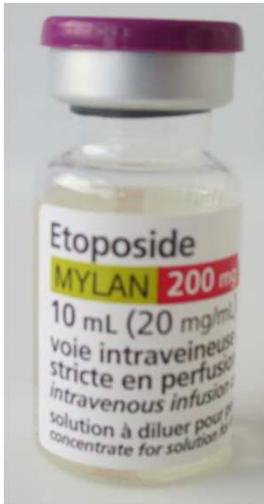
T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

Etoposide



Agent intercalant

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 20 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9 % ou G 5%

500 ml si dose > 100 mg perf IV 1 H min

250 ml si dose < 100 mg perf IV 1 H min

Posologie usuelle : 50 à 100 mg/m²

Présence de mousse lors de la dilution



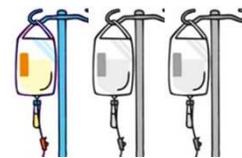
Tubulure sans PVC

Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours



Toxicités

- hématologique
- digestive



Protocoles multiples

FARMORUBICINE® = Epirubicine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 75 mg/m²
 250 mg/m²

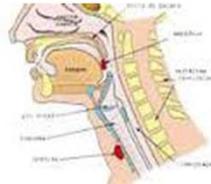
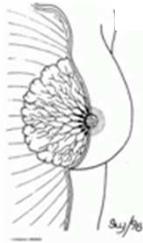
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

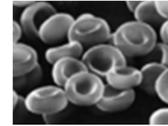
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

FARMORUBICINE® = Epirubicine



Agent intercalant-anthracycline



Prêt à l'emploi

Solution à 2 mg/ml

Solvant : G 5% 100 ml

Posologie usuelle

40 à 100 mg/m² Perf IV 10 mn

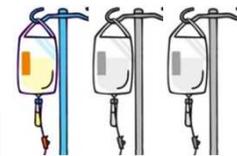


Conservation après ouverture : Frigo + 5 jours



Toxicités

- cardiaque des anthracyclines (Cardioxane®= cardioprotecteur)
- digestive
- hémopathie maligne secondaire



Protocoles multiples
(ex: F.E.C – E.O.X)



Dose maximale
cumulée : 900 mg/m²

Fluorouracile = 5 FU

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 25 mg/m²
 400 mg/m²

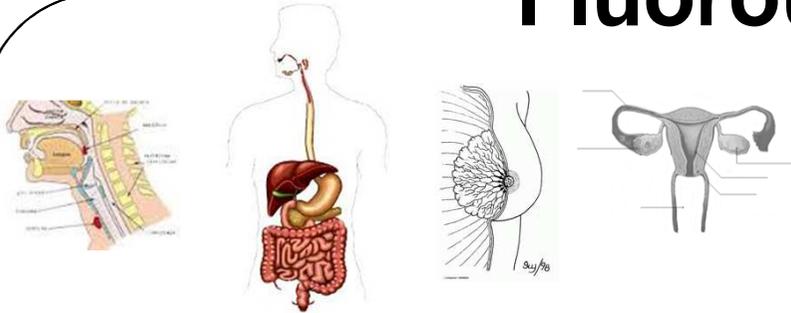
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

Fluorouracile = 5 FU



Antimétabolite

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 50 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5%100 ml

Posologie : 400 à 600 mg/m² en perf IV 10 mn

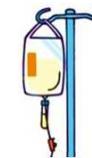
Administration en diffuseur portable 24, 48 voir 120 H

Conservation après ouverture : T° ambiante + 7 jours



Toxicités

- hématologique
 - digestive
 - dermatologique : main / pied
- L'association avec le folinate de calcium permet un effet synergique avec le 5-FU.
Antidote : triacétate d'uridine



Monothérapie

ou



Protocoles multiples
(FEC, Folfox,...)

FLUDARA® = Fudarabine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 25 mg/m²
 500 mg/m²

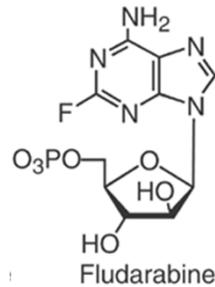
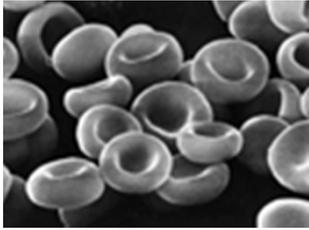
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

FLUDARA® = Fludarabine



Antimétabolite

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi ou Reconstitution



50 mg avec 2 ml d' EPPI
Solution à 25 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

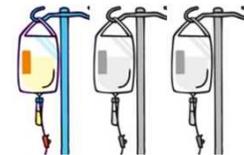
Posologie usuelle : 25 mg/m²/j en perf IV 30 mn

Conservation après ouverture : Frigo + 24 H



Toxicités

- hématologique
 - digestive
- Existe sous forme de comprimé
(nausées et vomissements plus important que forme IV)



Protocoles multiples

GEMZAR[®] = Gemcitabine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

50 mg/m²
 500 mg/m²
 1000 mg/m²

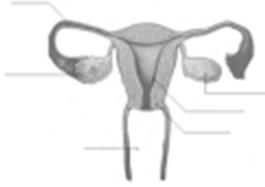
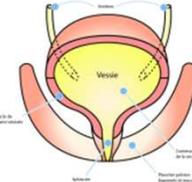
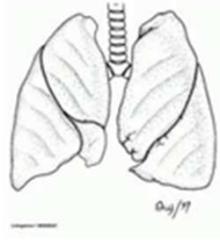
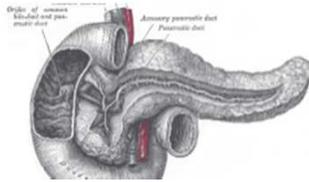
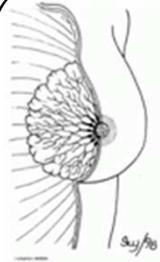
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

GEMZAR® = Gemcitabine



Antimétabolite



Prêt à l'emploi

Solution à 38 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 1000 à 1250 mg/m²

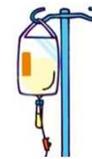
Conservation après ouverture : Frigo + 8 jours



Toxicités

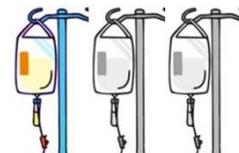
- hématologique
- digestive
- cardiovasculaire
- oedèmes

Pas de radiothérapie
dans les 7 jours suivant
l'administration



Monothérapie

ou



Protocoles multiples

HALAVEN® = Eribuline

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1,23 mg/m²
 10 mg/m²
 50 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

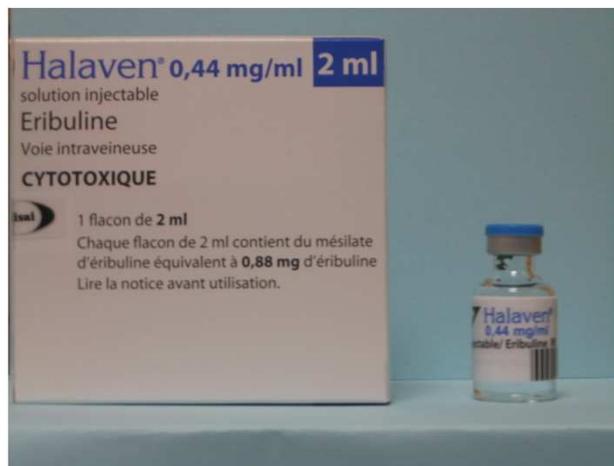
T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

HALAVEN® = Eribuline



Inhibiteur de la dynamique des microtubules

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 0,44 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 1,23 mg/m² perf IV en 5 mn

Ne pas réaugmenter la dose d'eribuline une fois qu'elle a été réduite.

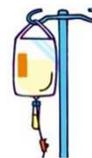
Conservation après ouverture : Frigo +7 jours



Toxicités

- hématologique
- neuropathie périphérique
- allongement QT

Surveillance cardiaque



Monothérapie

HERCEPTIN® = Trastuzumab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

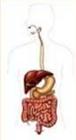
Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

6 mg/m²
 50 mg/m²
 6 mg/kg

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

HERCEPTIN® = Trastuzumab

Anticorps monoclonal anti HER - 2

NE PAS AGITER

(Anticorps = dans NaCl 0,9%)



Cancer du sein métastatique
avec surexpression tumorale
de HER2

Reconstitution 150 mg avec 7,2 ml EPPI forme IV

Solvant : NaCl 0,9% 250 ml



Prêt à l'emploi forme SC



Posologie : toutes les 3 semaines

8 mg/kg dose de charge

6 mg/kg dose d'entretien

IV



600 mg dose fixe **en SC**



**Voie
SC**

**Voie
IV**

Conservation après reconstitution : Frigo + 2 jours



Toxicités

- cardiaque : insuffisance cardiaque
- réaction d'hypersensibilité
- pneumopathie

Pas de prémédication

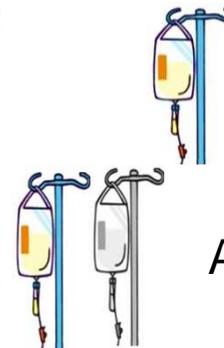
**Surveillance post administration
pendant 6H puis 2H (cure N+1)**



Monothérapie

ou

Association à un taxane



HOLOXAN[®] = Ifosfamide

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 300 g/m²
 2 g/m²

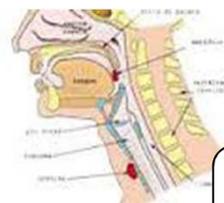
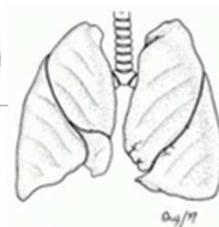
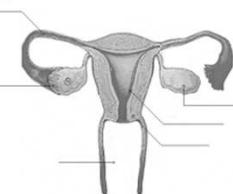
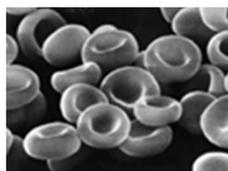
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

HOLOXAN® = Ifosfamide



Alkylant



Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution EPPI

1000 mg avec 25 ml

Solution à 40 mg/ml

Solvant : G 5% ou NaCl 0,9% 500 ml

Posologie usuelle : 2 g/m²/ j

Conservation après reconstitution : Frigo + 24 H



Toxicités

Cystite hémorragique :
prévention par Uromitexan®
Toxicité digestive
Alopécie



Protocoles multiples

HYCAMTIN® = Topotécan

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1,5 mg/m²
 5 mg/m²
 50 mg/m²

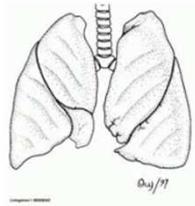
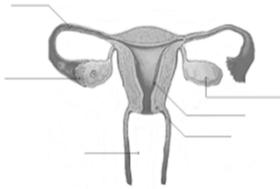
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

HYCAMTIN® = Topotécan



Inhibiteur de la topo isomérase

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi ou Reconstitution

4 mg avec 4 ml d'EPPI

Solvant : G5 % ou Nacl 0,9% 100 ml ou 250 ml

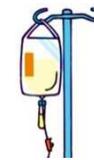
Posologie usuelle : 1,5 mg/m²/j en perf IV 30 mn

Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours



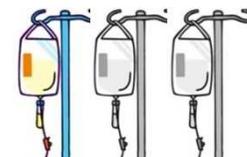
Toxicités

- hématologique
- digestive
- alopecie



Monothérapie

ou



Association cisplatine
(Utérus)

JAVLOR® = Vinflunine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²
 180 mg/m²
 320 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

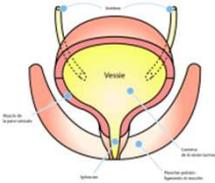
T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

JAVLOR® = Vinflunine

Poison du fuseau



Prêt à l'emploi

Solution à diluer 25 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 320 mg/m² en perf IV de 20 mn

Conservation après ouverture : Frigo + 6 jours



Toxicités

- hématologique
- digestive : constipation
- encéphalopathie postérieure réversible



Monothérapie

JEVTANA® = Cabazitaxel

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 25 mg/m²
 100 mg/m²

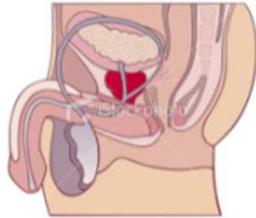
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

JEVTANA[®] = Cabazitaxel



Taxane

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Solution

Solvant



Dilution préalable

Solution 1,5 ml + prélever tout le solvant spécifique = 60 ml

Solution à 10 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 250 ml

0,10 mg/ml < c < 0,26 mg/ml

Posologie : 25 mg/m² en perf IV 1 heure

Utiliser une tubulure sans PVC



Toxicités

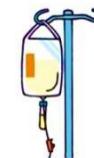
- Hypersensibilité
- Neutropénie
- Digestif
- Neuropathie

Prémédication anti émétique + anti-allergique :

Anti H1 - Anti H2 + corticoïdes



Conservation après ouverture :



Monothérapie

KADCYLA[®] = trastuzumab emtasine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

3,6 mg/kg

3,6 mg/m²

10 mg/kg

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

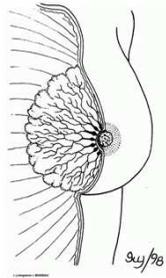
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

KADCYLA[®] = trastuzumab emtansine



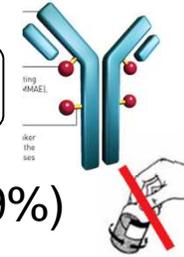
Cancer du sein métastatique
avec surexpression tumorale
de HER2



Anticorps monoclonal + cytotoxique : **ne pas agiter**



(Anticorps = dans NaCl 0,9%)



Reconstitution : EPPI

160 mg avec 8 ml

100 mg avec 5 ml

Solution à 20 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 250 ml

Posologie usuelle : 3,6 mg/kg Perf IV 90 mn puis
30 mn les cures suivantes selon tolérance

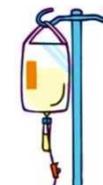
Conservation après reconstitution : Frigo + 24 H



Toxicités

- cardiaque
- pulmonaire : pneumopathie interstitielle
- hépatique

**Surveillance post administration
pendant 1H30**



Monothérapie +
filtre 0.2 µm



LEVACT[®] = Bendamustine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²
 100 mg/m²
 500 mg/m²

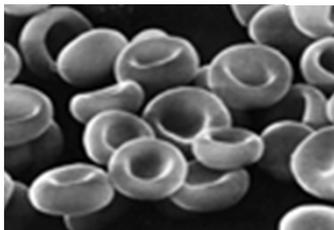
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

LEVACT® = Bendamustine



Alkylant

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution EPPI

25 mg avec 10 ml

100 mg avec 40 ml

Solution à 2,5 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 500 ml

Posologie usuelle : 100 à 150 mg/m² Perf IV de 60 mn

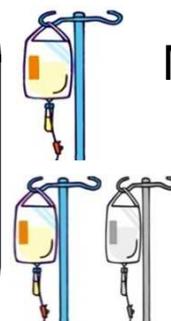
Conservation après reconstitution : Frigo + 2 jours



Toxicités

- hématologique
- allergique
- réactions cutanées

Prémédication non systématique
paracétamol + anti H1 + glucocorticoïde



Monothérapie

ou

Association
R-bendamustine

LITAK[®] = Cladribine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

0,14 mg/m²
 0,14 mg/kg
 1 mg/kg

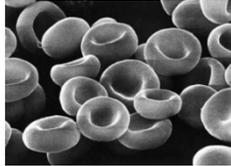
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

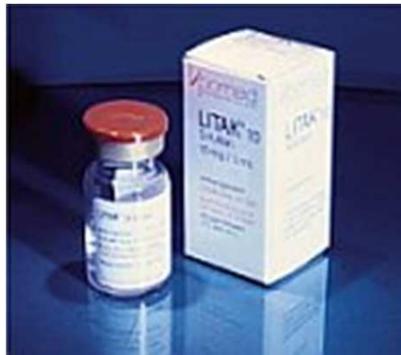
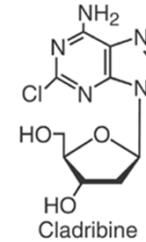
LITAK[®] = Cladribine SC



Leucémie tricholeucocytes

LLC réfractaire

Antimétabolite



Flacon 10 mg : 396 €



Prêt à l'emploi

Solution à 2 mg/ml

Posologie : 0,14 mg/kg pendant 5 jours

Monothérapie : **une seule cure**

A délivrer en seringue pour administration SC

Conservation après ouverture : Frigo + 24 H



Toxicité

- Hématologique : myélosuppression, immunodépression
- Prévention du syndrome de lyse tumorale

Risque de tumeur maligne secondaire

Contre indication : cl < 50 ml/mn et IH



Injection sous-cutanée J1 à J5

Ne pas congeler

MABTHERA® = Rituximab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

6 mg/ kg
 200 mg/kg
 375 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

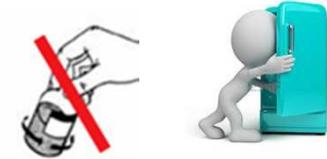
MABTHERA® = Rituximab



Les lymphomes non-hodgkiniens

Anticorps monoclonal anti CD 20

NE PAS AGITER



Carte de surveillance des patients traités par

MABTHERA
RITUXIMAB

dans les maladies hors oncologie



- Toxicité hématologique
 - Hypersensibilité
- Prémédication : paracétamol + anti H1 + glucocorticoïde**

Surveillance post adm SC : 15 mn

Dépistage Hépatite B obligatoire



Prêt à l'emploi **forme SC**
Solution à diluer 10 mg/ml **forme IV**

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5%
(concentration finale 1, 2, 3 ou 4 mg/ml)

Posologie

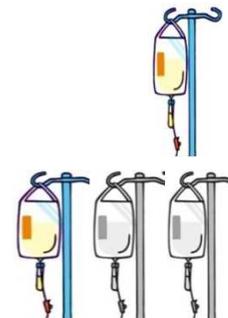
375 mg/m² en perf IV par pallier

1400 mg en seringue SC

Présence de mousse après dilution (forme IV)



Conservation après ouverture : Frigo + 5 Jours



Monothérapie

ou

Association
type R-CHOP

Méthotrexate

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/ kg
 5 mg/kg
 15 mg/m²

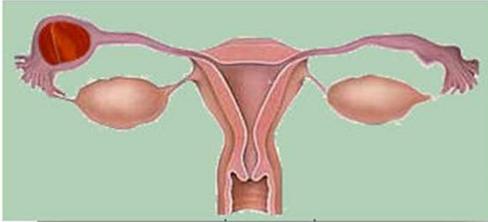
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

Méthotrexate



Antimétabolite



Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 25 mg/ml

Utiliser dans le cadre du traitement
d'une Grossesse Extra Utérine

Posologie : 1 mg/kg en seringue IM



Toxicités

- hématologique
- hépatique
- système nerveux central

Existe sous forme de comprimé
pour certaines indications

Antidote : Folate de Ca



Conservation après ouverture :



MYOCET[®] = Doxorubicine liposomale

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²
 60 mg/m²
 500 mg/m²

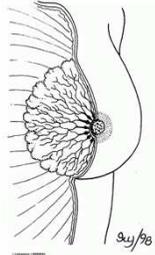
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

MYOCET[®] = Doxorubicine liposomale



Agent intercalant-anthracycline



Reconstitution « à chaud »

Voir mode opératoire spécifique
avec bloc chauffant



Solution à 10 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 250 ml



Vésicants

Posologie : 60 à 75 mg/m² Perf IV 1 heure

Liposomes Lyophilisat Tampon
3 flacons dans conditionnement

Conservation après reconstitution :

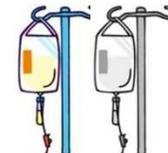


Toxicités

- hématologique
- digestive

Prémédication anti émétiques

Cardiotoxique : la forme liposomale
« protège » le coeur



En association avec
ENDOXAN[®]

MUPHORAN[®] = Fotémustine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 10 mg/m²
 100 mg/m²

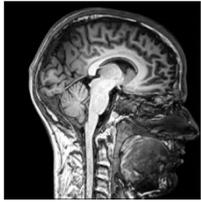
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

MUPHORAN® = Fotémustine



Alkylant



Reconstitution

208 mg avec 4 ml

Solvant spécifique (éthanol 80% v/v)

Solvant de dilution : G5% 250 ml



Perfusion opaque



Posologie : 100 mg/m² en Perf IV 1 heure



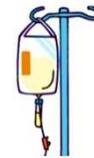
Conservation après reconstitution : Frigo + 3 Jours



Toxicités

- hématologique
- digestive
- hépatique

**Ne pas utiliser de NaCl 0.9%
= précipitation**



Monothérapie

ou



Association
dacarbazine

NAVELBINE® = Vinorelbine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 10 mg/m²
 25 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

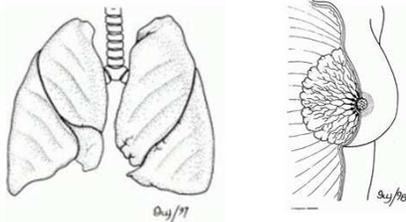
T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

NAVELBINE® = Vinorelbine

Poison du fuseau



Prêt à l'emploi

Solution à 10 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 100 ml



Vésicants

Posologie usuelle

25 à 30 mg/m² en perf IV 10 mn



Conservation après ouverture : Frigo + 3 jours



Voie Intrathécale



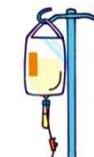
Toxicités

- hématologique
- digestive
- neurologique, paresthésie



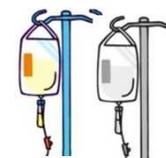
Existe sous forme de comprimé

Prémédication **antiémétisante**



Monothérapie

ou



Protocoles multiples

- Avec cisplatine
- Avec 5 FU

NIPENT[®] = Pentostatine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²

4 mg/m²

25 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

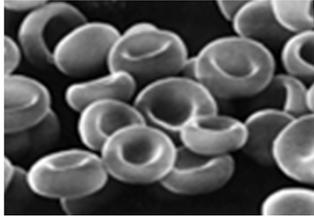
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

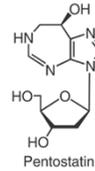
Réfrigérateur

Elimination

NIPENT® = Pentostatine



Leucémie tricholeucocytes



Inhibiteur de l'adénosine-désaminase



Reconstitution EPPI

10 mg avec 5 ml

Solution à 2 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5 % 50 ml

Posologie usuelle : 4 mg/m² perf IV 20 mn tous les 15 j

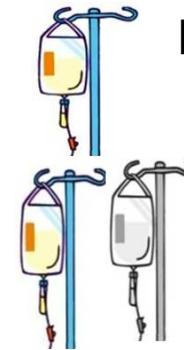
Conservation après reconstitution : 8 heures



Toxicités

- hématologique : dont lymphotoxicité
- fièvre, éruption
- vasculaire : hémorragie, hypo ou hypertension, phlébite

Prophylaxie BACTRIM® + ZELITREX®
Hydratation : 500 ml G5% avant + 500 ml G5% après pentostatine



Monothérapie ou

Association

Transplantation médullaire

NOVANTRONE® = Mitoxantrone

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²

12 mg/m²

100 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

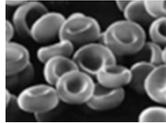
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

NOVANTRONE® = Mitoxantrone



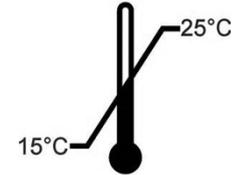
LAM - LMNH



Intercalant

Conservation avant utilisation

$T^{\circ} < 25^{\circ} C$



Prêt à l'emploi
Solution à 2 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5% 100 ml



Vésicants

Posologie usuelle : 12 mg/m² perf IV 10 mn



Voie Intrathécale



Toxicités

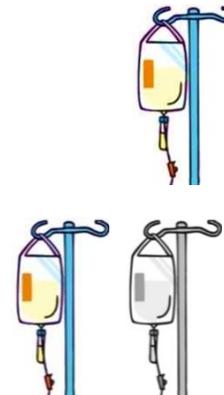
- hématologique
- digestif
- pro leucémogène



Surveillance cardiaque

Coloration des urines ou de la sclérotique en bleu vert

Conservation après ouverture : T° ambiante 7 jours



Monothérapie

ou

Protocoles multiples

OPDIVO® = Nivolumab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²

3 mg/kg

10 mg/kg

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

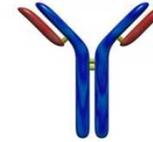
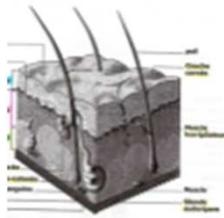
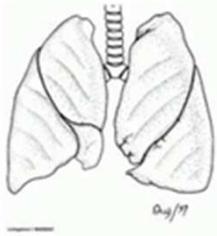
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

OPDIVO® = Nivolumab



Anticorps monoclonal anti PD1 : **ne pas agiter**



Prêt à l'emploi

Solution à diluer 10 mg/ml flacon 4 ml et 10 ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5% 100 ml

concentration finale 1 à 10 mg/ml

Posologie usuelle

3 mg/kg tous les 14 jours Perf IV 60 mn



Conservation après ouverture : Frigo + 24 H



Toxicité immunologique

Pneumopathie
Colite
Hépatite
Néphrite

Prise en charge par
corticoïdes

Pas de prémédication
Bilan thyroïdien mensuel



Monothérapie



Tubulure avec filtre 0,22 µm

ONCOVIN[®] = Vincristine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1,4 mg/m²

10 mg/m²

50 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

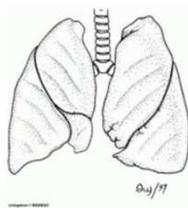
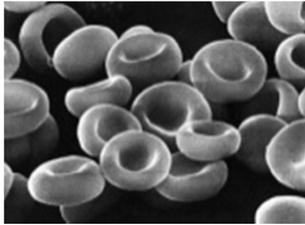
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

ONCOVIN® = Vincristine



Poison du fuseau



Prêt à l'emploi
Solution à 1 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 100 ml

Posologie : 1,4 mg/m² en perf IV 10 mn

Dose max : 2 mg chez l'adulte



Vésicants



Voie Intrathécale

Conservation après ouverture : Frigo + 5 jours



Toxicités

- neurologique
- digestive
- cutanée : rash, alopecie



Monothérapie (PTI, LAL)



Protocoles multiples

Oxaliplatine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

85 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

Oxaliplatine



Alkylant



Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi
Solution à 5 mg/ml

Solvant : G5% 250 ml

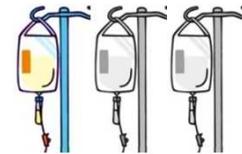
Posologie : 85 mg/m² en perf IV 2 H

Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours



Toxicités

- hématologique
- digestif
- neuropathies périphériques
- ↗ LDH, enzymes hépatiques, bilirubine



Protocoles multiples
(Folfox, Gemox...)

PERJETA® = Pertuzumab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1,1 mg/m²

50 mg/m²

80 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

PERJETA® = Pertuzumab

Anticorps monoclonal anti HER-2



(Anticorps = dans NaCl 0,9%)



Cancer du sein
métastatique avec
surexpression tumorale
de HER2



Prêt à l'emploi

Solution à 30 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle toutes les 3 semaines

1^{ère} cure 840 mg perf IV 1 H

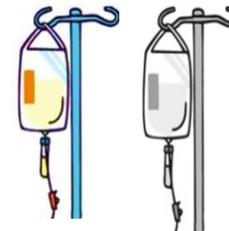
Cure suivante 420 mg perf IV 30 à 60 mn

Conservation après ouverture : dose entière donc **pas de reliquat**



Toxicités

- hématologique
- neuropathie
- digestif
- hypersensibilité
- myalgie, arthralgie
- alopecie
- rash



Association avec
Trastuzumab (Herceptin®)
et Docétaxel (Taxotère®)

TAXOL® = Paclitaxel

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

5 mg/m²
 10 mg/m²
 175 mg/m²

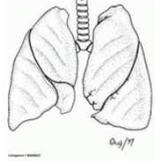
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

TAXOL® = Paclitaxel



Poison du fuseau

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 6 mg/ml



Solvant : NaCl 0,9% ou G 5% 250 ml ou 500 ml
Tubulure sans PVC avec filtre 0,22 µm

Posologie : 175 mg/m² en Perf IV 3 heures
ou 80 mg/m² hebdo en Perf IV 1 heure

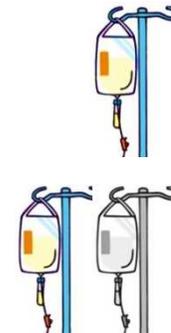
Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours



Toxicités

- hématologique
- alopecie
- cutanée

Prémédication anti-allergique :
Anti H1 + Anti H2 + corticoïdes



Monothérapie

ou

Protocoles multiples
Association carboplatine

TAXOTERE® = Docétaxel

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²

75 mg/m²

250 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

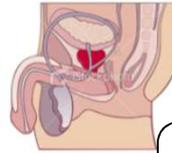
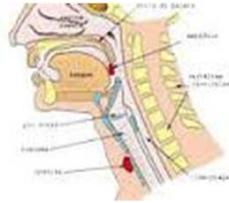
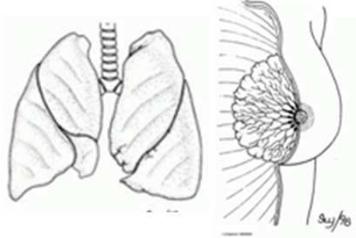
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

TAXOTERE® = Docétaxel



Poison du fuseau

Conservation avant utilisation
T° ambiante



Prêt à l'emploi

Solution à 20 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 250 ml

Posologie usuelle : 75 mg/m² en Perf IV1 H

Présence de mousse lors de la dilution



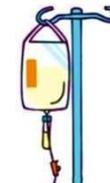
Conservation après ouverture : T° ambiante + 5 jours



Toxicités

- hématologique
- digestive
- alopecie

Prémédication **antiémétisante**
+ corticoïdes



Monothérapie

ou

Protocoles multiples



TOMUDEX[®] = Raltitrexed

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²
 3 mg/m²
 10 mg/m²

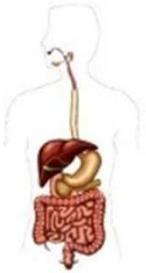
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

TOMUDEX® = Raltitrexed



Cancer colo rectal



Antimétabolite

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution avec EPPI

2 mg avec 4 ml
Solution à 0,5 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G5% 100 à 250 ml

Posologie usuelle

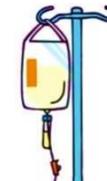
3 mg/m² Perf IV sur 15 mn

Conservation après reconstitution : Frigo + 24 H



Toxicités

- hématologique
- digestive
- hépatique
- éruptions cutanées



Monothérapie

TORISEL[®] = Temsirolimus

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

5 mg/m²
 10 mg/m²
 175 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

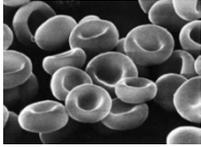
T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

TORISEL® = Temsirolimus

Inhibiteur de la protéine mTOR



Dilution préalable

Solution 1,2 ml + 2,2 ml de **diluant spécifique** = 30 mg



Solvant : NaCl 0,9% 250 ml

Tubulure sans PVC avec filtre 0,22 µm

Posologie usuelle

25 mg perf IV 30 à 60 mn (rein)

175 mg perf IV 30 à 60 mn (lymphome du manteau)

Conservation après dilution :

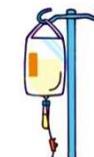


Toxicités

- hématologique
- digestive



Prémédication **antiallergique**



Monothérapie

VECTIBIX® = Panitumumab

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

6 mg/kg

250 mg/kg

400 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

VECTIBIX® = Panitumumab



Gène RAS sauvage

Anticorps monoclonal anti EGFR : **ne pas agiter**



(Anticorps = dans NaCl 0,9%)



Prêt à l'emploi

Solution à 20 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% 100 ml

Posologie usuelle : 6 mg/kg perf IV en 1 H
(voir 30 mn si bonne tolérance)

Filtre 0,22 microns



Conservation après ouverture : Frigo + 5 jours



Toxicités

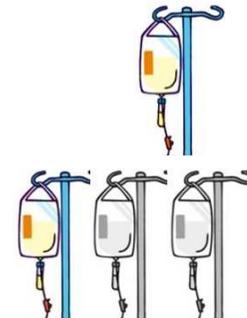
- dermatologique
- allergique

Pas de prémédication

Monothérapie

ou

Protocoles multiples



VELCADE® = Bortézomib

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal
 Cytotoxique

Monothérapie
 Protocole multiple

Posologie usuelle

1,3 mg/m²
 5 mg/m²
 10 mg/m²

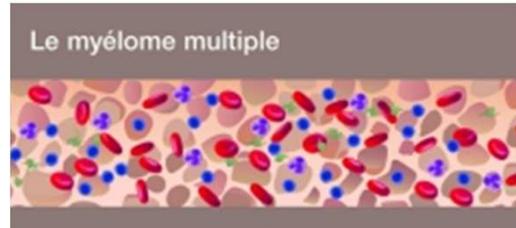
Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante
 Réfrigérateur
 Elimination

VELCADE® = Bortézomib



Inhibiteur du protéasome

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution avec NaCl 0,9%

1 mg avec 1 ml

3,5 mg avec 3,5 ml

VOIE IV : solution à 1 mg/ml

3,5 mg avec 1,4 ml

VOIE SC : solution à 2,5 mg/ml

Posologie usuelle : 1,3 mg/m²/j

A préparer en seringue SC



Voie Intrathécale



Toxicités

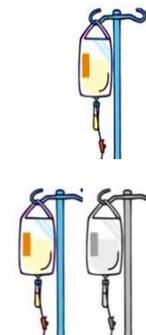
- hématologique
- digestive : constipation
- cardio vasculaire, hypotension
- neuropathie périphérique

Conservation après reconstitution : Frigo + 5 jours



Monothérapie

Association Caelyx®



VIDAZA® = Azacytidine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1 mg/m²

75 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

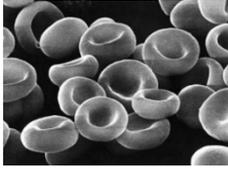
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

VIDAZA® = Azacytidine



Antimétabolite

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution avec EPPI réfrigérée

100 mg avec 4 ml

Suspension laiteuse à 25 mg/ml

Posologie usuelle : 75 mg/m²/j

A délivrer en seringue pour administration SC

Si dose > 100 mg : répartir en 2 seringues



Stable 45 mn à T° ambiante et 8 Heures à +4° C



Toxicités

- hématologique
- digestive
- cutanée : point d'injection

Ré homogénéiser avant l'injection !



Injection sous-cutanée de J1 à J7

VELBE® = Vinblastine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml

..... 250 ml

..... 500 ml

DMS

Tubulure

- Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

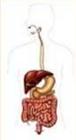
Pulmonaire 

Sein 

Rénal 

Ovaire 

ORL 

Digestif 

Vessie 

Prostate 

Hématologique 

Dermatologique 

Cérébral 

Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

6 mg/m²

50 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

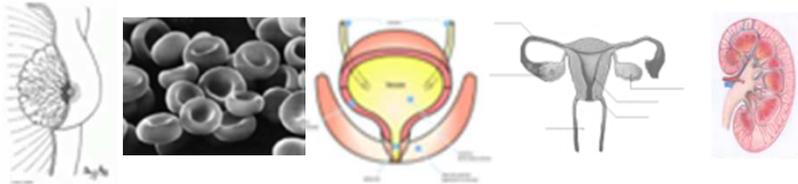
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

VELBE® = Vinblastine



Poison du fuseau

Conservation avant reconstitution
T° ambiante



Reconstitution

10 mg avec 10 ml de NaCl 0,9%
Solution à 1 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5%

Posologie usuelle

4 à 7 mg/m² Perf IV 10 mn



Vésicants



Conservation après reconstitution : Frigo + 7 jours



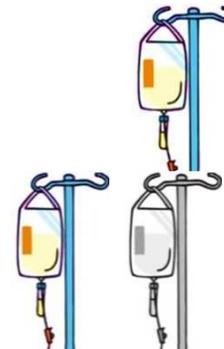
Voie Intrathécale



Toxicités

- hématologique
- digestive (constipation)
- neurologique
- pulmonaire (avec mitomycine C)

Prémédication antiémétisante



Monothérapie

ou

Association

ZANOSAR® = Streptozocine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

10 mg/m²

100 mg/m²

500 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

ZANOSAR® = Streptozocine



- Tumeur du pancréas
- Tumeur carcinoïde

Alkylant



Reconstitution : EPPI

1 g avec 9,5 ml : solution 100 mg/ml

Solvant : NaCl 0,9% ou G 5% 100 ml



Vésicants

Posologie usuelle

500 mg/m² Perf IV 15 mn

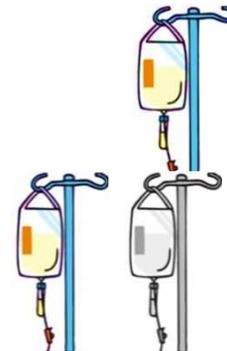
Conservation après reconstitution : Frigo + 48 H



Toxicités

- rénale
- digestive
- hépatobiliaire
- hématologique

Prémédication antiémétisante



Monothérapie

ou

Association avec
5FU

YONDELIS® = Trabectedine

Prêt à l'emploi ?

Oui Non

Solvant reconstitution

EPPI NaCl 0,9%

Solvant dilution

NaCl 0,9% G5%

..... 100 ml
 250 ml
 500 ml

DMS

Tubulure

Standard
 Sans PVC
 Opaque

Seringue

Oui Non

Filtre

Oui Non

Vésicant

Oui Non

Indications

Pulmonaire



Sein



Rénal



Ovaire



ORL



Digestif



Vessie



Prostate



Hématologique



Dermatologique



Cérébral



Ac monoclonal

Cytotoxique

Monothérapie

Protocole multiple

Posologie usuelle

1,1 mg/m²

50 mg/m²

80 mg/m²

Conservation avant utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

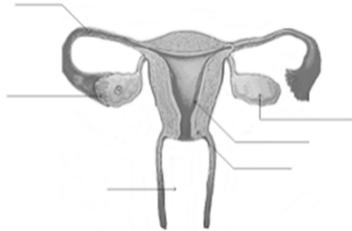
Conservation après utilisation du flacon

T° ambiante

Réfrigérateur

Elimination

YONDELIS® = Trabectedine



Ovaire

Alkylants



Reconstitution EPPI

0,25 mg avec 5 ml

1 mg avec 20 ml

Solution à 0,05 mg/ml

Solvant : G5 % ou NaCl 0,9% 100 ou 250 ml

Posologie usuelle : 1,1 mg/m² perf IV 3 H (ovaire)

Conservation après ouverture : Frigo + 24 H



Toxicités

- Hématologique
- Digestif
- hépatique

Prémédication par corticoïdes IV



Monothérapie
(sarcome)

ou



En association avec le
Caelyx® (ovaire)