

**PROTOCOLE DE CONDITIONNEMENT CLASSIQUE :**  
**ENDOXAN 200 mg/kg + THYMOGLOBULINE 6.0mg/kg**

NOM :

ETIQUETTE NIP

TAILLE :

POIDS :

SC :

NFS :

Créatinine :

VALIDATION MEDECIN SENIOR :

MEDECIN PRESCRIPTEUR :

Pas d'ordre de passage

Légende

noter l'heure de la pose

H = heure à laquelle l'IDE a préparé et/ou vérifié

				DATE						
				JOUR	J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	J0 GREFFE
	POSOLOGIE	VOIE ADM	SOLVANT - DUREE	OK chimio senior + signature						
<b>Hydratation :</b> 2 litres bionolyte G5 % + 1 litre de NaCl 0,9% (10 mg de Tranxène/l) par 24h					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Antiémétiques</b> (à débiter 1/2h avant la chimiothérapie) Zophren	8 mg	IV	Dans 50 ml de G5 % en 15 min	8 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Emend</b>	125 mg 80 mg	PO		125 mg 80 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Polaramine</b> ( <i>avant la Thymoglobuline, avant CSH</i> )	5 mg/j	IV/IVD	30 min (possibilité de l'associer avec le Solumédrol)	5 mg/j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Méthylprednisolone</b> (Solumédrol) ou <b>Prednisone</b> (Cortancyl)	2 mg/kg/j	IV ou PO	Dans 50 ml de G5 % ou NaCl 0,9 % en 30 min	mg /j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Hémisuccinate d'hydrocortisone</b> ( <i>avant CSH</i> )	50 mg	IV		50 mg						<input type="checkbox"/>

					DATE						
					JOUR	J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	J0 GREFFE
	POSOLOGIE	VOIE ADM	SOLVANT - DUREE	OK chimio senior + signature							
<b>CYCLOPHOSPHAMIDE (ENDOXAN)</b>	50 mg/kg/j	IV	Dans du NaCl 0,9 % de façon à obtenir une concentration de 1000 mg pour 100 ml en 2h	mg/j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>GLOBULINES ANTITHYMOCYTAIRE DE LAPIN (THYMOGLOBULINE)</b>	6.0mg/kg dose totale	IV	Dans 500 ml de NaCl 0,9 % ou de G5 % en 12 heures minimum	mg/j	0.5 mg/kg <input type="checkbox"/>	1.0 mg/kg <input type="checkbox"/>	1.5 mg/kg <input type="checkbox"/>	1.5 mg/kg <input type="checkbox"/>	1.5 mg/kg <input type="checkbox"/>		
<b>*MESNA (UROMITEXAN)</b>	20 mg/kg x 3/j		H0 avec le cyclophosphamide H4 et H8 dans 100 ml de NaCl 0,9 % en 30 min	mg x 3/j	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

\* Si MESNA per os = doubler la dose par rapport à la posologie IV et donner la première dose 2 heures après le H0 (H0, H2, H6, H10)

	J1	J2	J3	J4	J5
<b>NOM ET SIGNATURE IDE QUI A PREPARE ET ADMINISTRE</b>	H H H H	H H H H	H H H H	H H H H	H H H H
<b>NOM ET SIGNATURE IDE QUI A VERIFIE</b>	H H H H	H H H H	H H H H	H H H H	H H H H