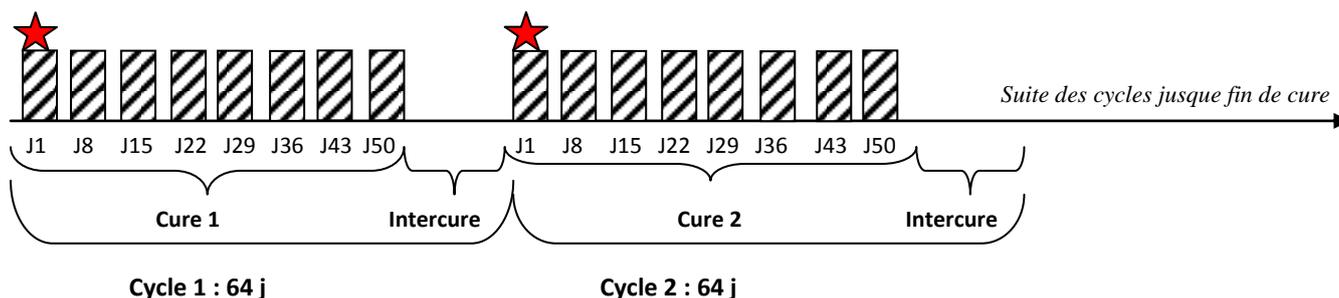


Protocole				Version n° 3 Du 10/12/2018		
Médicaments à domicile		Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J1-J8-J15- J22-J29-J36- J43-J50	METHOTREXATE	40 mg/m ²	Site implantable	20 minutes	Poche souple	Na Cl 0,9% ⇒ 100ml
Surveillance biologique :						
- NFS Plaquettes avant chaque injection						

MODALITES DE PRESCRIPTION DU PROTOCOLE

Nombre de cycles selon avis médical :

- Toutes les injections peuvent être faites en HDJ
- Bilan biologique avant toutes les injections


SUIVI CLINIQUE AVEC L'ONCOLOGUE/ HEMATOLOGUE

Le médecin oncologue verra le patient en consultation toutes les 6 injections.

Toutes les injections peuvent être réalisées au domicile du patient. Une consultation par le médecin généraliste est nécessaire la veille de chaque injection. Il possède la NFS réalisée avant chaque injection. Il évalue cliniquement la toxicité du traitement pour valider la procédure d'administration.

MODALITES D'ADMINISTRATION

Traitement réalisé à domicile à J1, J8, J15, J22, J29, J36, J43 et J50

METHOTREXATE : 40 mg/m²/injection durant 30 minutes

La réalisation des bilans biologiques (date et fréquence) dépend du mode de fonctionnement de l'établissement référent.

Avant chaque injection, interroger le patient sur l'apparition d'éventuels effets secondaires. En l'absence d'effets secondaires vous pouvez effectuer l'injection, sinon avis médical nécessaire.

Procédure du traitement

1. Préparer la peau en regard du site implantable :
 - Nettoyer la peau avec une solution moussante antiseptique : Bétadine Scrub ou Plurexid
 - Rincer au sérum physiologique
 - Sécher
 - Appliquer l'antiseptique : Bétadine dermique ou Chlorhexidine alcoolique à 0,5% (temps d'action 2 minutes)
2. Mettre en place l'aiguille de Huber préalablement purgée.
3. **Avant de poser la chimiothérapie**, poser 250 ml de sérum physiologique à 0.9% en garde veine : vérification du retour veineux et de la perméabilité du site implantable, à arrêter dès le branchement de la perfusion de METHOTREXATE.
4. Préparer la dilution de METHOTREXATE à 40 mg/m² et injecter la dose indiquée dans 100 ml de Na Cl 0,9%.
5. Brancher la perfusion de METHOTREXATE sur 30 minutes
6. A la fin de la perfusion de METHOTREXATE, rincer la veine avec 20 ml du sérum physiologique à 0,9% du garde veine puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive avec 10 ml de sérum physiologique à 0,9%.
7. Nettoyer la peau en regard du site implantable et appliquer un pansement sec et occlusif à retirer 24h/48h plus tard.

Noter sur le cahier de liaison tous les actes réalisés ainsi que les effets secondaires éventuels du traitement.

EFFETS INDESIRABLES LES PLUS FREQUENTS

- **Mucite buccale**
- **Toxicité hématologique** : neutropénie et thrombopénie (NFS la veille de chaque injection)
- **Alopécie**

En cas d'apparition d'effets indésirables, veuillez contacter le numéro d'avis/ d'urgence fourni par l'HAD.