



Protocoles - Chimiothérapie à domicile

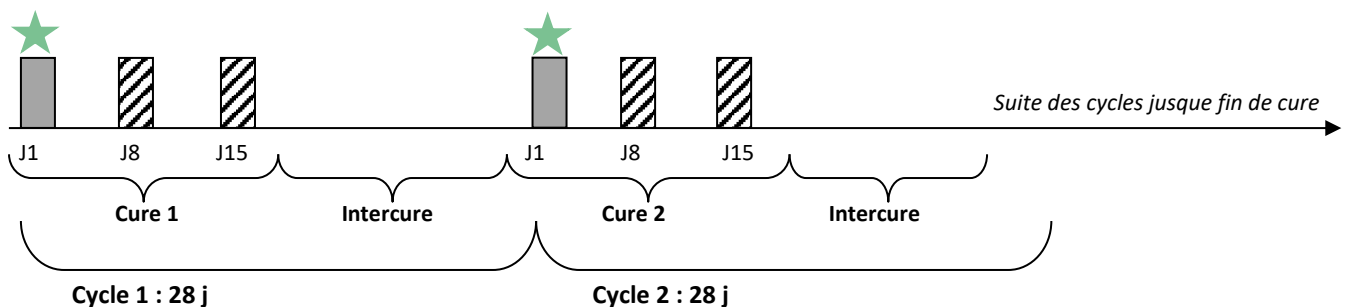
Protocole GEMZAR® mono-chimiothérapie (Gemcitabine)				Version n°4 12/02/2025		
Médicament	Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume	
J1 – J8 – J15	GEMZAR® Selon schéma type Burris	1000 mg/m ²	Site implantable	30 minutes	Poche souple	Na Cl 0,9% → 250 ml
Cycle : J1-J28						
Surveillance biologique : - NFS plaquettes hebdomadaire						

Modalités de prescription



Nombre de cycles selon avis médical :

- Les 1^{ères} injections de chaque cure se font en HDJ
- Les injections J8 et J15 peuvent se faire en HAD
- Bilan biologique hebdomadaire



Suivi clinique avec l'oncologue/hématologue et process de validation

La 1^{ère} cure est prescrite par le médecin oncologue. La 1^{ère} injection de chaque cure est réalisée en HDJ.

Le suivi clinique est effectué au sein de l'établissement référent au J1 de chaque cycle. Pour le J8 et J15, une évaluation en distanciel (téléphonique ou visio) et un contrôle biologique sont réalisés :

- Soit par un professionnel habilité de l'établissement référent (médecin, IPA, interne) ;
- Soit par un professionnel extérieur compétent : médecin HAD (lorsque le patient est hospitalisé en HAD), médecin généraliste, etc.

Le suivi par l'oncologue est effectué tous les 2 à 3 cycles avec imagerie morphologique.

Modalités d'administration

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 un 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 GEMZAR®
4. Vérifier l'intégrité, la dose et la date de péremption de la poche de chimiothérapie, ainsi que l'identité du patient indiquée sur la poche
5. Brancher la perfusion de GEMZAR® sur 30 minutes
6. A la fin de la perfusion de GEMZAR®, rincer la veine avec quelques ml du sérum physiologique à 0,9% du garde veine puis ôter l'aiguille de Huber en effectuant une pression positive avec 10ml 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 dossier du patient tous les actes réalisés ainsi que les effets secondaires éventuels du traitement.

Effets indésirables les plus fréquents

- **Toxicité digestive** à type de nausées et vomissements (niveau 3 faible : pas de prémédication systématique)
- **Toxicité hématologique** : neutropénie et thrombopénie (NFS la veille de chaque injection)
- **E.G.** : douleurs, syndrome grippal

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