



## Protocoles - Chimiothérapie à domicile

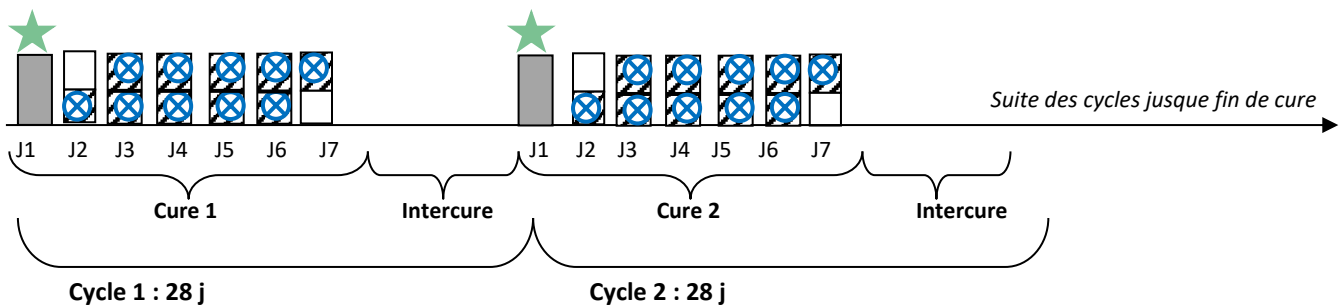
Protocole LAMSA 2007 Bras ida-Ara +/- CCNU					Version n°3 Du 25/07/2024	
Médicament		Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J2 et J7	CYTARABINE	50 mg/m <sup>2</sup>	Sous-cutanée	3 minutes	1 seringue Luer Lock de 3 ml en fonction de la dose	Na Cl
<p>Cycle : J1-J28</p> <p>Schéma :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>J1 : Idarubicine 8mg/m<sup>2</sup> en perfusion lente +/- CCNU per os en hôpital de jour</li> <li>J2 (soir) – J3-J4-J5-J6-J7 (matin) : Cytarabine 50 mg/m<sup>2</sup> SC, 2 fois par jour matin et soir à domicile</li> </ul> <p>Surveillance biologique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>3 à 5 jours avant le J1 : bilan complet fait à domicile</li> <li>NFS Plaquettes 1 à 2 fois par semaine</li> </ul>						

### Modalités de prescription du protocole

-  HAD
-  HDJ
-  OK chimio
-  Injection

Nombre de cycles selon avis médical avec maximum de 6 cycles :

- Tous les J1 de chaque cycle se font en HDJ
- Tous les J2, J3, J4, J5, J6 et J7 se font en HAD
- Bilan biologique 3 à 5 jours avant le J1



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

Réalisé en HDJ tous les J1 de chaque cycle.

### Modalités d'administration

**J1** : Idarubicine 8mg/m<sup>2</sup> en perfusion lente +/- CCNU per os (HDJ)

**J2** : Cytarabine 50 mg/m<sup>2</sup> SC ☒ 1 injection le soir (HAD)

**J3, J4, J5 et J6** : Cytarabine 50 mg/m<sup>2</sup> SC ☒ 1 injection le matin et 1 injection le soir (HAD)

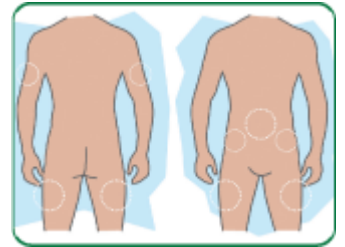
**J7** : Cytarabine 50 mg/m<sup>2</sup> SC ☒ 1 injection le matin (HAD)

*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. Désinfecter la zone d'injection avec de l'alcool
2. Préparer la peau en regard du lieu d'injection défini par le schéma suivant. Au cours d'un cycle, les lieux d'injection doivent être alternés. Chaque nouvelle injection doit être pratiquée à au moins 2.5 cm de distance du site précédent et en aucun cas sur une zone sensible présentant une ecchymose, une rougeur ou une induration.
3. Afin de réduire l'incidence des réactions locales au site d'injection, ne pas purger l'aiguille.
4. Effectuer un retour avant d'injecter afin de s'assurer de ne pas injecter dans un vaisseau sanguin.
5. Injecter une seringue de Cytarabine sur un site d'injection en sous-cutanée lente.



**Noter sur le dossier du patient tous les actes réalisés ainsi que les effets secondaires éventuels du traitement.**

### **Effets indésirables les plus fréquents**

- **Toxicité hématologique** : anémie, thrombopénie et neutropénie nécessitant une surveillance de l'Hémogramme une à 2 fois par semaine. Transfusion de plaquettes si thrombopénie inférieure à 10 000/mm<sup>3</sup> et de concentrés érythrocytaires si hémoglobine inférieure à 8.5g/dl.
- **Toxicité digestive** à type de nausées, vomissements. (Prémédication par antiémétiques selon les prescriptions de l'hôpital de jour)
- **Asthénie**
- **Fièvre** : En cas de fièvre supérieure à 38°C (2 fois en 4h) ou 1 fois supérieure à 38.5°C, le patient débute les antibiotiques oraux qui lui ont été prescrits en hôpital de jour. Si fièvre > à 39.5°C ou frissons ou sensation de malaise ou hypotension : hospitalisation immédiate en urgence.

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