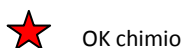
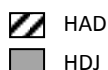


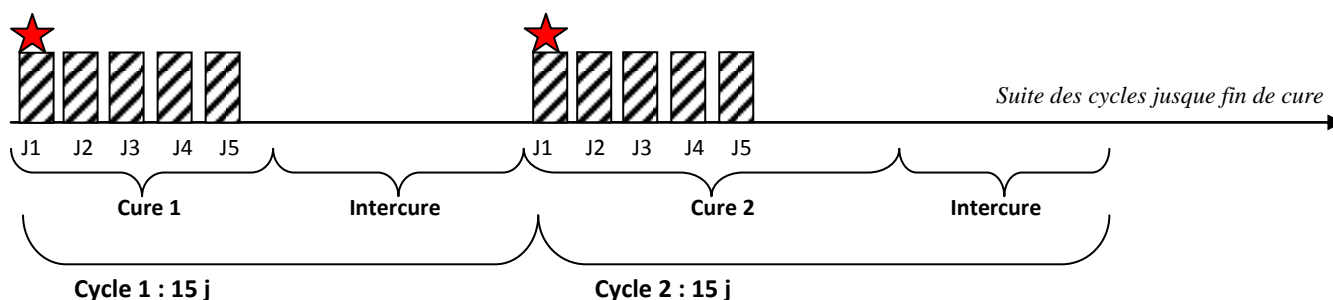
**Protocole EPIPAL (VOKES)**

 Version n° 4  
 Du 08/10/2018

Médicaments à domicile		Dose	Mode d'admin.	Temps d'admin.	Contenant	Diluant/volume
J1 à J5	<b>5 FLUORO-URACILE continu</b>	4000 mg/m <sup>2</sup>	Pompe	120 heures en continu	Diffuseur ou pompe	NaCl ⇒ 240 ml
J1 à J5	<b>HYDREA gélules</b>		Per os			

**Cycle : J1-J15**
**MODALITES DE PRESCRIPTION DU PROTOCOLE**

**Nombre de cycles selon avis médical :**

- La première cure peut être réalisée en **HAD ou HDJ**
- A partir de C2 toute la cure se fait en HAD
- Contrôle médical avant chaque J1
- Injection de 5FU combinée à la prise orale d'Hydrea


**SUIVI CLINIQUE AVEC L'ONCOLOGUE/ HEMATOLOGUE**

Réalisé avant les J1 de chaque cycle.

**MODALITES D'ADMINISTRATION**

 La 1<sup>ère</sup> cure peut être réalisée en HAD ou en HDJ. La pose du diffuseur ou de la pompe peut être faite en HAD ou en HDJ. Le retrait se fait 5 jours plus tard en HAD.

**NB :** Radiothérapie concomitante à la chimiothérapie

Précisions d'administration :

- **5 FLUORO-URACILE** : 4000 mg/m<sup>2</sup> en perfusion continue sur un diffuseur ou une pompe sur 120 heures.
- **HYDREA gélules** : 1 g avant la séance de radiothérapie et 500 mg 3h00 après la radiothérapie

*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.

**PROCEDURE DU TRAITEMENT**

1. Préparer la peau en regard du site implantable :
  - Nettoyer la peau avec une solution moussante antiseptique
  - 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 préparer 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 pompe de 5FU
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. Surveillance de la perfusion continue sur 120 heures (passage infirmier toutes les 24h)
6. A la fin de la perfusion de 5FU, rincer le site implantable avec 10 ml de sérum physiologique à 0,9 % (en pression pulsée) puis ôter l'aiguille de Huber
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**

- **Nausées – vomissements**
- **Toxicité digestive** à type de diarrhées

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