

# CHIMIO 00

## CHIMIOThERAPIES Généralités



Chimiothérapie réalisée en HDJ ou en hôpital de proximité

### AVANT L'ADMINISTRATION DE TOUTE CHIMIOThERAPIE

#### LE DOSSIER DU PATIENT :

- Prendre connaissance du nom de la maladie, son statut, son traitement (protocole, recommandations, autre...)
- Avoir le compte-rendu de RCPI, le plan de traitement ou plan personnalisé de soins

#### LE PATIENT :

- Connaître ses ATCD médicaux et chirurgicaux
- Connaître ses allergies / intolérance médicamenteuse / antécédents d'incidents d'administration

#### 1. CONTROLE DE L'IDENTITE DU PATIENT

#### 2. VERIFICATION DES CONSTANTES ET DE L'ETAT GENERAL

- Température : en cas d'hyperthermie, joindre le prescripteur de la chimiothérapie
- Pouls et tension artérielle
- Poids et taille en début de cure ou hebdomadaire

**--> ALERTER LE MEDECIN EN CAS D'ANOMALIE OU DE DISCORDANCE CONSTATEES**

#### 3. VERIFICATION DES PRESCRIPTIONS DES PREMEDIATIONS ET DES TRAITEMENTS ENCADRANTS

#### 4. VERIFICATION DES VOIES D'ADMINISTRATION A UTILISER :

- En cas d'utilisation de voie veineuse périphérique, sous-cutanée ou intrathécale, pose d'un patch de lidocaïne-prilocaine – en l'absence d'allergie - sur le point d'administration (anticipation possible à domicile)
- En cas d'utilisation de la voie veineuse centrale, vérification du bon fonctionnement de cette voie pour l'injection, le retour, et l'état local (absence d'inflammation, absence d'écoulement local, absence de tunnellite). En cas contraire, alerter le médecin sans réaliser l'administration de produit
- Vérification pour la voie orale l'absence de dyspepsie

# CHIM CHIMIOThERAPIES

## Généralités

00

Chimiothérapie réalisée en HDJ ou en hôpital de proximité



### LA PRESCRIPTION :

- 1. VERIFICATIONS SUR LA PRESCRIPTION :** identité du patient, nom de la cure, phase de traitement (disposer d'un calendrier ou d'une fiche récapitulative des cures de chimiothérapie) avec date de la cure
- 2. NOM DU / DES PRODUIT(S), DCI ET / OU NOM COMMERCIAL, NATURE ET VOLUME DU SOLVANT** (par rapport au poids de l'enfant)
- 3. NOM DU MEDECIN ET DU PHARMACIEN QUI ONT VALIDE LA CURE AVEC LEURS SIGNATURES**
- 4. DATE, VOIE D'ADMINISTRATION ET DUREE DE PERFUSION**
- 5. ACCESSIBILITE D'UN PLATEAU D'URGENCE**

### LA CHIMIOThERAPIE

L'infirmière (IDE) qui est en charge de l'enfant doit vérifier la préparation reçue selon les modalités décrites ci-dessous.

Pour la préparation et la conservation de la chimiothérapie, il faut se référer au pharmacien de son centre d'unité centralisée. Il est impossible d'avoir des recommandations standardisées.

Une IDE avec peu d'ancienneté doit être encadrée permettant d'avoir un double contrôle :

- **POUR LA CHIMIOThERAPIE PAR VOIE IV OU SC, L'ETIQUETAGE DE LA POCHE DE CHIMIOThERAPIE PERMET DE VERIFIER :**
  - L'identité de l'enfant : nom, prénom, date de naissance
  - La conformité du produit délivré (produit, solvant, dilution) par rapport à la cure prescrite et à la prescription médicale
  - La concordance entre la dose prescrite et dose préparée avec un écart de 5% toléré
  - La voie d'administration
- **L'ETIQUETAGE INDIQUE :**
  - La date de péremption, en cohérence avec date et heure d'administration prévues
  - Les modalités de conservation respectées
- **AUTRE VERIFICATION :** limpidité de la solution, absence de fuite, intégrité de l'emballage primaire et secondaire
- **POUR LES INJECTIONS INTRATHECALES,** la vérification doit être faite par le médecin qui injecte et l'IDE en charge de l'enfant avec double lecture à haute voix.
- **POUR LA CHIMIOThERAPIE ORALE,** vérifier que les conditions d'absorption et d'assimilation sont correctes : à jeun, possibilité de prise avec ou sans alimentation, comprimé sécable, ...

**CONTROLE ULTIME AVANT ADMINISTRATION !** Vérification de l'identité : bracelet ou demande d'identité à l'accompagnant

# CHIM CHIMIOThERAPIES

## Généralités

00

Chimiothérapie réalisée en HDJ ou en hôpital de proximité



### PENDANT L'ADMINISTRATION DE LA CHIMIOThERAPIE

La pose de chimiothérapie s'effectue par l'IDE en charge de l'enfant.

Cette pose est réalisée alors que l'enfant est dans un lit ou dans un fauteuil de chimiothérapie. En aucun cas, cette pose est effectuée en salle de classe ou de jeux.

L'IDE porte une tenue de protection adaptée allant jusqu'à la blouse avec manches longues en matière hydrofuge, masque à visière ou lunettes.

La surveillance est assurée par l'IDE qui a réalisé la pose de la chimiothérapie. En cas de changement de quart, une transmission physique doit permettre un relais en sécurité.

Elle consiste en :

- L'utilisation d'un scope lors de l'administration de : L-Asparaginase, Docetaxel, Anthracyclines, Etoposide, Carboplatine, Ifosfamide
- La poursuite de l'utilisation du scope jusqu'à 1 à 2 heures après l'administration des L-Asparaginase, selon l'habitude du centre
- La vérification du débit de perfusion constant
- La vérification de la bonne tolérance clinique

### UNE PRESENCE MEDICALE DANS LE SERVICE EST OBLIGATOIRE LORS DE L'ADMINISTRATION IV DES ASPARAGINASES.

La réalisation de l'administration sera notifiée sur la prescription ou le plan des soins (signature, initiales, etc...) selon la pratique du centre.

Dans le cas d'une administration orale, le port de gant pour l'aidant est obligatoire et le port d'un masque en cas de risque de nébulisation. Un rinçage de bouche est obligatoire.

### APRES L'ADMINISTRATION DE LA CHIMIOThERAPIE

- Rinçage : 10 à 20 ml du solvant utilisé pour réaliser la préparation
- Contrôle clinique : état général de l'enfant, constantes, absence d'effet secondaire
- Tracer l'administration de la chimiothérapie sur le dossier de soin du patient (papier et informatique) en temps réel
- Information et prescriptions :
  - vérification de la compréhension des effets secondaires possibles par le patient et/ou le(s) aidant(s)
  - conduite à tenir en cas de survenue de ces effets secondaires

# CHIMIO 00

## CHIMIOThERAPIES Généralités

Chimiothérapie réalisée en HDJ ou en hôpital de proximité



### PROTECTION DU PERSONNEL

#### EN CAS DE FUITE DE LA POCHE DE CHIMIOThERAPIE

- Kit de nettoyage disponible dans l'unité (lieu connu de tous)
- Eau en cas de dispersion de poudre

#### PROTECTION POUR LA PRÉPARATION DE LA CHIMIOThERAPIE

Les préparations de chimiothérapie doivent être faites par la pharmacie dans une unité centralisée. Les préparations réalisées dans le service doivent rester exceptionnelles et la pharmacie doit fournir l'ensemble des éléments nécessaires : fiche de fabrication, modalités de préparation. Sous la hotte, l'IDE doit porter une blouse stérile à poignets resserrés, des doubles gants stériles, un masque, une protection oculaire, une charlotte.

#### ÉLIMINATION DES DÉCHETS LIÉS AUX PRÉPARATIONS

Filière DASRI définie par l'hôpital

**! LES PRODUITS NON OU PARTIELLEMENT UTILISÉS DOIVENT ÊTRE RETOURNÉS À L'UNITÉ DE PRÉPARATION.**

#### REFERENCES

- Fiche **RCP** du produit (Résumé des Caractéristiques du Produit)
- Dossiers du **CNHIM** (Centre National Hospitalier d'Information sur Le Médicament)
- Base de données **THERIAQUE**
- Résumé des Caractéristiques du Produit disponible dans BCB
- La base de données STABILIS (<http://www.stabilis.org/Monographie.php?Molecule=Carboplatin>)
- Recommandation livre médicaments anticancéreux aphif 1995
- Site OMEDIT
- Rifhop, fiches chimio en HDJ (2012)