

Bortezomib (Velcade®)

- 1) Modalités de conservation : selon les données de l'étiquette de la préparation
- 2) Critères OK IDEL à domicile le jour de l'administration : constantes et température
- 3) Modalités de manipulation avant administration

Vérifier le colis : état, scellés et température
Contrôle du matériel et des médicaments de prémédication
Contrôle des kits d'urgence/allergie/exposition
Identito-vigilance

Vérifier l'absence de particules et d'un changement de couleur (solution claire et incolore) avant l'administration.

- 4) Modalités d'administration et surveillance :

Par voie sous-cutanée (angle de 45-90°) dans les cuisses ou dans l'abdomen. Les sites d'injection doivent être alternés entre chaque injection successive.

Eligibilité, prescription et validation

Bortezomib

Recueil des toxicités entre les cycles et critères de validation :

• Nausée, Vomissements	<input type="checkbox"/> Absence	<input type="checkbox"/> 1 épisode par 24 h	<input type="checkbox"/> 2 à 5 épisodes par 24 h	<input type="checkbox"/> ≥ 6 fois par 24 h	<input type="checkbox"/> ttt prescrit
• Muqueuse buccale	<input type="checkbox"/> Muqueuse normale	<input type="checkbox"/> Alimentation normale/douleur	<input type="checkbox"/> Alimentation modifiée/douleur/ulcérations		<input type="checkbox"/> ttt prescrit
	<input type="checkbox"/> Alimentation liquide/ulcérations	<input type="checkbox"/> Alimentation impossible/ulcérations avec nécroses			
• Fièvre	<input type="checkbox"/> Absence	<input type="checkbox"/> Température comprise entre 38°C et 39°C	<input type="checkbox"/> Température comprise entre 39°C et 40°C		<input type="checkbox"/> ttt prescrit
	<input type="checkbox"/> Température > 40°C pendant moins de 24 h	<input type="checkbox"/> Température > 40°C pendant plus de 24 h			
• Autre					

Données cliniques :

Score OMS < 3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Absence d'ulcération muqueuse buccale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Poids kg		TA ≤ 150/100 mm Hg	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Perte de poids < 10%	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Absence d'hypotension orthostatique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Température < 38°C	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Absence de douleurs neuropathiques/ Neuropathies périphériques de grade 1 avec douleur ou grade 2 et plus Grade 1 : perte des réflexes ostéotendineux ou paresthésie sans douleur ou sans perte de fonction. Grade 2 : symptômes modérés, limitant les activités instrumentales de la vie quotidienne (préparation des repas, utilisation du téléphone...) Grade 3 : symptômes sévères, limitant l'autonomie (difficulté à faire sa toilette, à s'habiller seul, à se nourrir seul ...) Grade 4 : conséquences sur le pronostic vital (intervention urgente indiquée) et/ou neuropathie autonome sévère			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Grade :
Absence de toxicité non hématologique de grade ≥ 3 (diarrhées, constipations, nausées, vomissements, dyspnée, fatigue, douleurs/crampes musculaires...) Préciser :			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si un « Non » est coché : contacter le médecin prescripteur hospitalier référent

OK clinique :

Bilan biologique et critères de validation :

GB > 1000/mm3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Hb ≥ 8 g/dL	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PNN > 0,750 x 10⁹/L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cl Créatinine > 20ml/mn	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Plaquettes > 30 x 10⁹/L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bilirubine totale ≤ 1,5 LSN	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si un « Non » est coché : contacter le médecin prescripteur hospitalier référent

OK biologique :

<p>Accord pour l'administration de la chimiothérapie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>(A remplir si non accès au logiciel de chimiothérapie)</p>	Nom et signature :
---	--------------------