

SUIVI ALTERNE DES CHIMIOETHERAPIES PAR VOIE ORALE

Pour la surveillance de certaines chimiothérapies par voie orale, un protocole de surveillance a été établi en concertation avec un comité de spécialistes en se basant sur les recommandations actuelles.

L'oncologue procède à l'inclusion du patient dans le protocole de suivi alterné.

Fiche d'information pour les Professionnels de Santé NAVELBINE® (vinorelbine)		CYTOTOXIQUE Vinca-alkaloïde
Laboratoire PIERRE FABRE: Tél pharmacovigilance : 01.49.10.96.18		
Indications principales Cancer du sein En monothérapie ou en association avec une chimiothérapie cytotoxique ou ciblée Cancer du poumon		
Posologie et mode d'administration Posologie usuelle : en 1 prise/semaine à jour fixe - Initiation : 60mg/m ² /semaine (maxi 120mg/semaine) - Augmentation possible à 80mg/m ² /semaine (maxi 160mg/semaine) Une diminution de dose à 50mg/m ² est possible en cas d'insuffisance hépatique A prendre à la fin d'un repas léger avec un grand verre d'eau Ne pas mâcher, ni sucer les capsules molles Ne pas utiliser de capsule écrasée ou percée. En cas de contact du liquide avec la bouche, la peau ou les yeux : laver abondamment.		
Forme galénique - Disponibilité Prescription hospitalière, réservée aux spécialistes en oncologie Disponible en pharmacie de ville Forme orale : capsule molle à 20mg (marron clair) et 50mg (rose) A conserver au réfrigérateur. Stable 72h à température ambiante		
Interactions médicamenteuses		
Augmente la concentration en Navelbine®	Navelbine® modifie la concentration :	
Antifongiques azolés Macrolides Inhibiteurs de protéases	AVK Phénytoïne	
Surveillance NFS + plaquettes avant chaque prise - Bilan hépatique (transaminases, PAL, bilirubinémie) - Electrolytes, Créatininémie - Poids - INR (si AVK)		
Effets indésirables principaux et Conduite à tenir		
TOXICITE DIGESTIVE	Diarrhée	Grade 1 : < 4 selles / jour Grade 2 : 4 - 6 / jour ou D. nocturne Grade 3 : > 6 selles / jours + signes fonctionnels Grade 4 : Csq vitales Préventif : Règles hygiéno-diététiques Curatif : Première intention : Lopéramide Si persistance de la diarrhée non compliquée après 48heures de lopéramide => contacter médecin hospitalier référent En cas de diarrhée compliquée (fièvre, sepsis, neutropénie, vomissements grade 2, crampes, rectorragies franches, AEG ou déshydratation) => hospitalisation en urgence
	Nausées - Vomissements Modérément émetissant	Grade 1 : Nausées / Perte d'appétit Grade 2 : Vomissements transitoires Grade 3 : Vomissements entraînant perte de poids, déshydratation Grade 4 : Vomissements incoercibles / Csq vitales Préventif : règles hygiéno-diététiques (éviter les aliments froids, gras, épicés, boire entre les repas, manger lentement, faire des repas fractionnés) + traitement antiémétique adapté au potentiel émetissant de la molécule (sétron) Curatif : traitements de rattrapage Si persistance +/- déshydratation => hospitalisation
	Mucite	Grade 1 : Douleur, érythème Grade 2 : Erythème, ulcère : alim ^m solide Grade 3 : Ulcération : alim ^m liquide Grade 4 : Nécrose, saignement : Préventif : Bains de bouche de bicarbonate de sodium 1,4% + règles hygiéno-diététiques Curatif : Bains de bouche de bicarbonate de sodium 1,4% + antalgiques pallier I/II (G1/2), pallier III (G-2) +/- xylocaïne visqueuse Etre attentifs aux signes de surinfection

Pour des informations exhaustives : se reporter à la monographie du médicament
Fiches d'information Navelbine® - sources : Vidal®, Dossier du CNHIM 7^{ème} éd.2013, <https://www.cancercaire.org/>
Validé le : par : Mise à jour :

Chaque professionnel impliqué dans le suivi reçoit une fiche d'information molécule.

RODA adresse un dossier de suivi au généraliste qui contient :

- Un courrier explicatif du protocole
- Un **calendrier** que le réseau aura rempli avec les dates théoriques de consultations
- Une **fiche info molécule**
- Des **fiches de suivi** à compléter lors des consultations

SUIVI DE L'OBSERVANCE ET DE LA TOLERANCE : XELODA® (capécitabine) Oncologue référent : Dr _____

PATIENT

Nom : Prénom : Date de Naissance : / /

SUIVI

Date du J1 : / / 201..... Suivi réalisé le : / / 201.....

Par IDE : MT : MH : PO : Autre :

Appel téléphonique Domicile du patient Consultation médicale Dispensation Entretien pharma.

SUIVI DE L'OBSERVANCE

Posologie prescrite

.....mg 2 fois par jour, 30 min après le petit déjeuner et le dîner
 pendant 14 jours sur 21 jours (7 jours sans traitement)
 en continu pendant 28 jours sur 28 jours
 du lundi au vendredi (soit 5j sur 7) pendant 5 semaines

Observation

Conformité à la prescription : oui non

Si non : surdosage sousdosage

Préciser :

SUIVI DE LA TOLERANCE

Nausées - Vomissements	<input type="checkbox"/> 1	Nausées / Perte d'appétit	Diarrhée	<input type="checkbox"/> 1	< 4 selles / jour
	<input type="checkbox"/> 2	V. transitoires		<input type="checkbox"/> 2	4 - 6 / jour ou D. nocturne
	<input type="checkbox"/> 3	V. entraînant perte de pds, déshydratation		<input type="checkbox"/> 3	> 6 selles / jours + signes fonctionnels
	<input type="checkbox"/> 4	V. incoercibles / Csq vitales		<input type="checkbox"/> 4	Csq vitales
Syndrome Mains-Pieds	<input type="checkbox"/> 1	Modifications cutanées mineures ou dermatite (fourmillement, rougeur, brûlure, ...) sans douleur	Mucite	<input type="checkbox"/> 1	Douleur, érythème
	<input type="checkbox"/> 2	Modifications cutanées (desquamation, bulles, œdème, lésion hémorragique) ou douleurs, sans gêne fonctionnelle		<input type="checkbox"/> 2	Erythème, ulcère : alim ^m solide
	<input type="checkbox"/> 3	Modifications cutanées associées à des douleurs et à une gêne fonctionnelle ou lésion ulcéreuse		<input type="checkbox"/> 3	Ulcération : alim ^m liquide
Fatigue	<input type="checkbox"/> 1	Fatigue légère, peu importante, supérieure à la valeur initiale		<input type="checkbox"/> 4	Nécrose, saignement : alim ^m impossible, Csq vitales
	<input type="checkbox"/> 2	Modérée ou rendant difficile la réalisation de certaines activités de la vie quotidienne			
	<input type="checkbox"/> 3	Sévère affectant les activités de la vie quotidienne			
	<input type="checkbox"/> 4	Invalidante			

Autres :

Constantes :

Poids : kg

T.A : / T* :°C

Si > 38,3°C => prévenir immédiatement le médecin
+aitant + NFS + plaquettes

Poursuite du traitement à l'identique : OUI NON

Si changement(s), préciser :

Date du prochain RDV oncologue : / /

FAXER CETTE FICHE A RODA : 03 89 20 06 41

Fiche de suivi de la tolérance et de l'observance du XELODA® Mise à jour : 06/2015
Document élaboré par le GROUPE ONCOPI Centralasac

Le principe est simple :

Chaque intervenant qui rencontre le patient, remplit une fiche de suivi et l'envoie à **RODA.**

Elle sera alors retransmise aux autres intervenants impliqués.

Au moins

1 contact hebdomadaire

Les avantages

- Sécurisation, observance et surveillance du traitement **en temps réel**
- Information sur la **conduite à tenir face aux effets indésirables**
- Implication de tous les professionnels de santé
- Gain en hospitalisations inutiles
- Coopération ville/hôpital optimale

