



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras
A : Odronextamab [Cycle 5]**

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
	5	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m ²)
Allergies		

Date résultat

Date résultat

Page 1 de 2

Jours d'administration planifiés

Jour 8

Jour 8

Si syndrome de relargage des cytokines ou neurotoxicité, se référer aux ordonnances médicales et pharmaceutiques de gestion des effets indésirables des anticorps bispécifiques (numéro OPI-CN-006) et (numéro OPI-CN-007)

Sujet : _____

Prérequis

Neutrophiles supérieur ou égal à 0.5

Plaquettes supérieur ou égal à 25

Pre-chimiothérapie

Si absence de réaction au Cycle 1 (titration) et au Cycle 2 Jour 1 et Jour 8,
possibilité de cesser la pré-médication:

- Acétaminophène 650 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement
- Diphenhydramine 25 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement (peut être utilisé IV)
- Dexaméthasone 10 mg intraveineux
1 heure à 3 heures pré-traitement

Chimiothérapie

Odronextamab **[160]** mg intraveineux

Jour 8

Dans 100 mL de NaCl 0.9% à perfuser en 1 heure

Perfuser avec une tubulure avec filtre.

*** Garder en observation 1 heure ***

Signature du prescripteur (no de permis)	Date de prescription	Signature du pharmacien	Date de validation
Dernière modification : 2024-09-24 16:33			
ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE	Olympia-1 Odronextamab C5	DOSSIER MÉDICAL	



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras
A : Odrонextamab [Cycle 5]**

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle

	Nombre de cycles	Durée (jours)
	5	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m ²)
Date résultat	Date résultat	Allergies

Page 2 de 2

Jour 8 (suite)

Post-chimiothérapie

Prochlorpérazine 10 mg orale
aux 4 à 6 heures si besoin

Trimétoprim / Sulfaméthoxazole 1 comprimé(s) orale
trois fois par semaine (comprimé DS = 160 mg / 800 mg)
Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odrонextamab.

Valacyclovir 500 mg orale
En continu
deux fois par jour
(Si Clcr inférieure ou égale à 30 mL/min : 500 mg PO une fois par jour)
Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odrонextamab.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:33

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odrонextamab C5

DOSSIER MÉDICAL