**Tableau de préparation STANDARD (SCAS) – Oncologie pédiatrique**

**\*\*\* Attention aux particularités de chaque étude \*\*\***

| Médicament † | Voie | Préparation | Commentaires | Stabilité\* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ALEMtuzumab (MabCampath) | IV | *PERFUSION EN 2 HEURES*  Toutes les doses : sac 100 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.3 mg/mL | 8 h frigo/TP (extemporanée)  *Protéger de la lumière* |
| SC | 30 mg/mL sans rediluer |
| Arsenic trioxide (Trisenox) | IV | *PERFUSION EN 1-2 HEURES*  Dose < 2.5 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose > 2.51 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.08 mg/mL | 14 jours frigo/TP |
| L-Asparaginase  (Erwiniase) | IM | Mis en seringue à une concentration de 10 000 U/mL | Voie à privilégier | 8 h frigo (extemporanée) |
| IV | *PERFUSION EN 1h30*  Toujours préparer dans sac de 100 mL NaCl 0.9% | Plus de risque d’effets indésirables (anaphylaxie) | 8 h frigo (extemporanée) |
| Peg-Asparaginase (Oncaspar) | IM | Mis en seringue à 750 U/mL sans rediluer |  | 8 h frigo (extemporanée) |
| IV | *PERFUSION EN 1-2 HEURES*  Toujours préparer dans sac de 100 mL NaCl 0.9% |  | 72h frigo  48 h TP |
| Crisantaspase-Asparaginase Erwinia  (Rylaze) | IM | Mis en seringue à 20 mg/mL sans rediluer |  | 8 h TP  24h frigo |
| Acide folinique (Leucovorin) | IV | *PERFUSER IV DIRECT*  *OU EN 15-120 MINUTES (via pousse-seringue)*  Mis en seringue à 10 mg/mL sans rediluer | Mettre dans seringues de minimum 10 mL (pour usage de pousse-seringue) | 7 jours frigo  48 h TP  *Protéger de la lumière* |
| ATGAM  (Immunoglobu-line équine) | IV | *PERFUSION 6-12 HEURES*  Dose < 1000 mg: sac 250 ml de NaCl 0.9%  Dose 1001 à 2000 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose 2001 à 4000 mg : sac 1000 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  4 mg/mL | 24 h frigo/TP |
| Bevacizumab  (Avastin) | IV | *PERFUSION EN 30-90MINUTES*  Toutes les doses : sac 100 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  16 mg/mL | 30 jours frigo/TP |
| Bevacizumab  (MVASI) | IV | *PERFUSION EN 30-90MINUTES*  Toutes les doses : sac 100 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  16 mg/mL | 30 jours frigo  48 h TP |
| BLÉOmycine | IV | *PERFUSER EN 20 MINUTES*  Toutes les doses : sac 50 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  3 U/mL | 24 h TP |
| Blinatumomab  (Blincyto) | IV | *PERFUSION CONTINUE*  Préparation selon débit fixe à 5 mL/h.  Faire pomper soluté. Voir calcul dans procédure.  Administré via pompe BBraun ou CADD.  Injecter le stabilisateur dans soluté AVANT d’injecter le blinatumomab. | Utiliser sac SANS DEHP.  Tubulure avec filtre compatible avec pompe.  Amorcer tubulure avec produit final. | 8 jours frigo (COG)  96 h TP |
| Bortézomib  (Velcade) | IV | *PERFUSER IV DIRECT*  Mis en seringue sans autre dilution | Concentration max :  1 mg/mL | 2 jours TP  14 jours frigo |
| BRENtuximab  (Adcetris) | IV | *PERFUSER EN 30 MINUTES*  Dose < 50 mg : sac 50 mL de NaCl 0.9%  Dose > 51mg : sac 100 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  1.8 /mL | 24 h frigo |
| CARBOplatin (Paraplatin) | IV | *PERFUSER EN 60 MINUTES*  Dose < 400 mg : sac 100 mL de D5%  Dose 401 à 600 mg : sac 250 mL de D5%  Dose 601 à 800 mg : sac 500 mL de D5%  Dose > 801 mg : AD 500 mL de D5% | Concentration max :  4 mg/mL | 21 jours frigo/TP |
| CISplatin (Platinol) | IV | *PERFUSER EN 1-2 HEURES*  Dose < 40 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 41 à 59 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 60 à 100 mg : sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose 101 à 150 mg : sac 400 mL de NaCl 0.9%  Dose > 151 mg : sac 350 mL de NaCl 0.9%\*  *PERFUSION EN PLUS DE 2 HEURES*  *Surface corporelle < 0.4m2 : sac de 250mL de NaCl 0.9%*  *Surface corporelle >0.4m2 : sac de 500mL de NaCl 0.9%* | Concentration max :  0.6 mg/mL car risque de précipitation si concentration plus élevée et si réfrigéré | 9 jours TP |
| CLAdribine  (Leustatin) | IV | *PERFUSER EN 1-2 HEURES (OU PERFUSION CONTINUE)*  Dose < 0.8 mg : sac 50 mL de NaCl 0.9%  Dose 0.81 à 1.6 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 1.61 à 4 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 4.1 à 8.1 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose 8.2 à 20 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9% = stable 24 heures TP (concentration > 0,016 mg/mL) | Concentration max :  0.016 mg/mL | 30 jours frigo |
| CLOfarabine  (Clolar) | IV | *PERFUSER EN 2 HEURES*  Dose < 15 mg : sac 50 mL de NaCl 0.9%  Dose 15.1 à 60 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 60.1 à 110 mg: sac 200 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.4 mg/mL | 24 h TP |
| CYCLOPHOSPHamide  (Procytox) | IV | *PERFUSER EN 30 À 60 MINUTES*  Dose 1 à 1000 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 1001 à 1400 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 1401 à 2000 mg : sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose 2001 à 2600 mg : sac 450 mL de NaCl 0.9%  Dose 2601 à 3600 mg : sac 400 mL de NaCl 0.9%  Dose 3601 à 4600 mg : sac 350 mL de NaCl 0.9%  Dose supérieure à 4600 mg : mettre dans viaflex de 1 L et ajuster volume NaCl 0,9% à ajouter pour obtenir concentration finale à 10 mg/mL  *PERFUSER EN 6 HEURES (dose de plus de 1800mg/m2)*  *Surface corporelle < 0.4m2 : sac de 250mL de NaCl 0.9%*  *Surface corporelle >0.4m2 : sac de 500mL de NaCl 0.9%* | Concentration max :  10 mg/mL | 30 jours frigo  6 jours frigo |
| Cytarabine  (Ara-C) | IV | *PERFUSION EN 1-30 MINUTES (< 200mg/m2)*  Toutes les doses : sac 50 mL de NaCl 0.9%  *PERFUSION EN 1-3 HEURES*  Dose < 1000 mg : sac 100 mL de NaCl 0,9%  Dose 1001 à 6000mg : sac 250 mL de NaCl 0,9%  Dose 6001 à 9000 mg : sac 200 mL de NaCl 0.9%  *PERFUSION EN 24 HEURES*  Toutes les doses : sac 500 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.1 à 32 mg/mL | 7 jours frigo/TP |
| SC | Mis en seringue à 100 mg/mL sans rediluer |  | 10 jours frigo  48 h TP |
| DacARBAzine (DTic) | IV | *PERFUSION EN 60 MINUTES*  Dose < 249 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 250 à 599 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 600 à 1100 mg : sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose supérieure à 1100 mg : mettre dans viaflex de 1 L et ajuster volume NaCl 0,9% à ajouter pour obtenir concentration finale à 3 mg/mL | Concentration max :  3 mg/mL | 24 h frigo  *Protéger de la lumière* |
| DACTINomycine (Cosmegen) | IV | *PERFUSER EN 15 MINUTES*  Voie centrale :  Dose 0 à 0.51 mg : sac 25 mL de NaCl 0.9%  Dose > 0.52 mg : sac 50 mL de NaCl 0.9%  Voie périphérique :  En seringue à 0.5 mg/mL sans rediluer   * Utiliser seringues de 1 mL en polycarbonate (production d’agglomérats de silicone avec des seringues > 1 mL); * *Les seringues de 1 mL BD luer lock utilisées en oncologie au CIUSSS-CHUS sont en polycarbonate;* * Si volume > 1 mL (i.e. dose > 0.5 mg); répartir en volumes égaux dans chaque seringue. | Concentration min :   * 1. mg/mL (10 mcg/mL)   *\*Éviter de diluer à des concentrations*  *< 0.01 mg/mL car perte significative selon Trissel et la monographie\** | Si concentration  < 0.01 mg/mL :  8 h TP  (extemporanée)  Si concentration  > 0.01 mg/mL :  24 h TP |
| DAUNOrubicine (Cerubidine) | IV | Voie centrale :  *PERFUSER EN 15 MINUTES*  Dose < 62 mg : sac 50 mL de NaCl 0,9%  Dose de 62.1 à 125 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 125.1 à 180 mg : sac de 250 mL de NaCl 0,9%   * N.B. L’anthracycline qui accompagne de la dexrazoxane doit être préparé dans un viaflex (ad total de 50, 100 ou 250 ml de NS) pour permettre un calcul exact du temps d’administration.   *PERFUSION EN 24 HEURES*  Rediluer à 0.1 mg/mL dans NaCl 0.9% ou D5%\* | Concentration max :  1 mg/mL | 48 h frigo  30 jours frigo/TP |
| Daunorubicine et cytarabine liposomale  (Vyxeo, CPX-351) |  | *PERFUSER EN 90 MINUTES*  Dose de 4,4 à < 44 mg : sac de 100 mL de NaCl 0.9%  44 à < 110 mg : sac de 250mL de NaCl 0.9%  ≥ 110 mg : sac de 500 mL de NaCl 0.9% | Concentration :  0.044 à 0.58 mg/ml  Retirer du frigo 30 minutes avant de reconstituer. | 4 heures Frigo |
| Dexrazoxane (Zinecard) | IV | *PERFUSER EN 5 À 15 MINUTES* Dose rediluée dans du LR pour une concentration maximale à 3 mg/mL  Soluté de LR à faire pomper selon la dose. | Concentration max :  3 mg/mL  Faire pomper soluté | 8 h TP (extemporanée) |
| Dinutuximab (Unituxin) (CH14.18) | IV | *PERFUSER EN 10 À 20 HEURES*  Toujours préparer dans sac vide de type VIAFLEX dans un volume total de 100 mL de NaCl 0,9%  Utiliser *tubulure sans port à la demande des soins intensifs ped* | Prendre Viaflex pour volume/débit précis.  Amorcer tubulure avec produit final. | 24 h TP |
| DOCÉtaxel (Taxotère) | IV | *PERFUSER EN 60 MINUTES*  Dose < 75 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9% *\*Faire pomper\**  Dose 76 à 200 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 201 à 250 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.7 mg/mL  Utiliser sac SANS DEHP ou Viaflex SANS DEHP  Faire pomper au besoin | 30 jours frigo/TP |
| DOXOrubicine (Adryamicin) | IV | Voie centrale :  *PERFUSER EN 15 MINUTES*  Dose < 100 mg : de 50 mL de NaCl 0,9%  Dose 101 à 120 mg : sac de 100 mL de NaCl 0,9%  Dose 121 à 200 mg : sac de 200 mL de NaCl 0,9%   * N.B. L’anthracycline qui accompagne de la dexrazoxane doit être préparé dans un viaflex (ad total de 50 ou 100 ml de NaCl 0.9%) pour permettre un calcul exact du temps d’administration.   *PERFUSION EN 24 HEURES*  Rediluer à 0.1 mg/mL dans NaCl 0.9% ou D5% | Concentration max :  1 mg/mL | 28 jours frigo/TP |
| Étoposide  (VP-16) | IV | *PERFUSER EN 60 À 120 MINUTES*  Concentration 0.4 mg/mL (standard)  Dose < 40 mg : 100 mL de NaCl 0.9% *\*sac pompé \**  Dose 41 à 80 : sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose 81 à 100 : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 101 à 200 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose 201 à 230 mg : sac 550 mL de NaCl 0.9%  Dose 231 à 400 mg : sac 1000 mL de NaCl 0.9%  Dose 401 à 460 mg : sac ad 1125 mL de Nacl 0.9%  Concentration 0.2mg/mL  *(si antécédents de réaction indésirable)*  Dose < 20 mg : 100 mL de NaCl 0.9% *\*sac pompé \**  Dose 21 à 35 mg : sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose 36 à 50 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 51 à 100 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose 101 à 110 mg : sac 550 mL de NaCl 0.9%  Dose 111 à 200 mg : sac 1000 mL de NaCl 0.9%  Dose 201 à 460 mg : *\* faire pomper \** | Utiliser sac SANS DEHP ou Viaflex SANS DEHP  *\*Faire pomper au besoin pour limiter le volume\**  Concentration de 0.4 mg/mL (standard)  OU  Concentration de 0.2mg/mL (si antécédents de réaction indésirable) | 24 h TP  7 jours frigo/TP |
| Étoposide PHOSPHATE (Étopophos) | IV | *PERFUSER EN 60 À 120 MINUTES*  Dose < 10mg : \*\* Faire pomper et préparer à 0.1mg/ml\*\*  Dose 11 à 40 mg : 100 mL de NaCl 0.9% *\*sac pompé \**  Dose 41 à 80 : sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose 81 à 100 : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 101 à 200 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose 201 à 230 mg : sac 550 mL de NaCl 0.9%  Dose 231 à 400 mg : sac 1000 mL de NaCl 0.9%  Dose 401 à 460 mg : sac de 1125 mL de Nacl 0.9% | Concentration max :  10 mg/mL  Concentration min :  0,1mg/mL | 30 jours frigo/TP |
| Fludarabine (Fludara) | IV | *PERFUSER EN 30 MINUTES*  Toujours préparer dans sac de 50 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  1.5 mg/mL | 30 jours frigo/TP |
| Fluorouracile  (5-FU) | IV | PERFUSER EN 3 À 15 MINUTES  IV push  en seringue sans rediluer  *PERFUSER EN 24 HEURES*  Dose < 5000 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose > 5000 mg : sac 1000 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  10 mg/mL | 14 jours TP  *Protéger de la lumière* |
| Gemcitabine (Gemzar) | IV | PERFUSER EN 30 MINUTES  Dose < 1000 mg : sac 100 mL de NaCl 0,9%  Dose 1001 à 2280 mg: sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 2281 à 3500 mg: sac 200 mL de NaCl 0.9%  Dose 3501 à 4750 mg: sac 350 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  25 mg/mL | 30 jours frigo |
| Gemtuzumab  ozogamicine  (Mylotarg) | IV | *PERFUSER EN 120 MINUTES*  Doses < 3.90 mg à préparer en seringue :  Dose 0.30 à 0.44 mg : compléter volume ad 3.5 mL avec NaCl 0.9% dans seringue de 10 mL  Dose 0.45 à 0.74 mg : compléter volume ad 6 mL avec NaCl 0.9% dans seringue de 10 mL  Dose 0.75 à 1.88 mg : compléter volume ad 10 mL avec NaCl 0.9% dans seringue de 20 mL  Dose 1.89 à 3.89 mg : compléter volume ad 22.5 mL avec NaCl 0.9% dans seringue de 30 mL  *-> Utiliser tubulure « Microbore Extension Set, ref : V6223, lenght : 60 in., priming volume : 0.8 mL, GTIN : 04046964189227 » et « FILTRE PALL SuporTM AEF 0,2 µm ».*  Doses > 3.89 mg à préparer en sac :  Dose 3.90 à 11.69 mg : sac 50 mL de NaCl 0.9%. Retirer volume NaCl 0.9% correspondant à la dose -> ad 50 mL total  Dose 11.70 à 21.59 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%. Retirer volume NaCl 0.9% correspondant à la dose -> ad 100 mL total | Concentration :  0.075 à 0.234 mg/mL pour préparations en seringue ET en sac  *\*Dans Ariane, les doses*  *en seringues sont codées*  *à une concentration fixe*  *de 0.15 mg/mL\** | 6 h TP  12 h frigo  *Protéger de la lumière* |
| Idarubicine (Idamycin) | IV | *PERFUSER EN 3 À 15 MINUTES*  Voie centrale :  Dose < 8 mg : sac 50 mL de NaCl 0,9%  Dose 9 à 12 mg : sac 100 mL de NaCl 0,9%  Dose 13 à 15 mg : sac 125 mL de NaCl 0,9%  Dose 16 à 18 mg : sac 150 mL de NaCl 0,9%  Dose 19 à 20 mg : sac 180 mL de NaCl 0,9%  Dose 21 à 24 mg : sac 200 mL de NaCl 0,9%  Dose 25 à 30 mg : sac 250 mL de NaCl 0,9%   * N.B. L’anthracycline qui accompagne de la dexrazoxane doit être préparé dans un viaflex (ad total de 50 ou 100 ml de NaCl 0.9%) pour permettre un calcul exact du temps d’administration. | Concentration max :  0.1mg/mL | 28 jours TP |
| IFOSFamide (Ifex) | IV | *PERFUSER EN 1 À 4 HEURES*  Dose < 1600 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9%  Dose 1601 à 3000 mg : sac 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 3001 à 4000 mg : sac 500 mL de NaCl 0.9%  Dose 4001 à 7000 mg : sac 400 mL de NaCl 0.9%  Dose supérieure à 7000 mg : mettre dans viaflex de 1 L et ajuster volume NaCl 0,9% ou D5% à ajouter pour obtenir concentration finale à 16 mg/mL | Concentration max :  16 mg/mL | 30 jours frigo  7 jours TP |
| Inotuzumab Ozogamicin  (Besponsa) |  | *PERFUSER EN 60 MINUTES*  Dose 0.05 à 0.3 mg : seringue à 0.025 mg/mL ds NaCl 0.9%  Dose de 0.3 à 0,59mg : sac 25 mL de NaCl 0.9%  Dose de 0.6 à 1.2 mg : sac 50 mL de NaCl 0.9%  Dose de ≥ 1.21 mg : sac 100 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.1 mg/mL  Concentration min :  Seringue : 0.025 mg/mL  Sac : 0.01 mg/mL | 8h TP / Frigo  *Protéger de la lumière* |
| Intrathécale | IT | IT Étoposide seul  INTRATHÉCALE pour réservoir OMMAYA | Concentration 0.1 mg/ml dans NaCl 0.9% | Extemporané |
| IT avec méthotrexate seul : concentration du méthotrexate (MTX) dans la seringue doit être de 2 mg/mL, soit :  Dose 8 mg MTX IT : porter le volume final de la seringue à 4 mL avec NaCl 0.9%.  Dose 10 mg MTX IT : porter le volume final de la seringue à 5 mL avec NaCl 0.9%.  Dose 12 mg MTX IT : porter le volume final de la seringue à 6 mL avec NaCl 0.9%.  Dose 15 mg MTX IT : porter le volume final de la seringue à 7.5 mL avec NaCl 0.9%. | Concentration max pour le méthotrexate : 2 mg/mL  Concentration max pour les autres agents : pas un enjeu | 24 h TP /Frigo  \**Les IT de methotrexate préparé la veille sont conservées au réfrigérateur par soucis de stérilité.\** |
| Pour les IT doubles ou triples avec dose MTX > 12 mg : volume final de la seringue doit être de 7.5 mL.  Pour toutes les autres ITs : porter le volume final à 6 mL avec NaCl 0.9 % (ceci exclut les ITs de topotécan). | 24 h TP |
| IT Topotécan :  Dose 0.20 mg : porter le volume final à 6 mL avec NaCl 0.9 % (soit 0.2 mL de topotécan et 5.8 mL NaCl 0.9%).  Doses de 0.25, 0.32 et 0.4 mg : porter le volume final à 10 mL avec NaCl 0.9 %. | Extemporané |
| Irinotécan (Camptosar) | IV | *PERFUSER EN 60 À 90 MINUTES*  Dose < 40 mg : sac 100 mL de D5%  Dose 41 à 200 mg : sac de 250 mL de D5%  Dose > 200 mg : sac de 500 mL de D5% | Concentration max :  2.8 mg/mL | 28 jours frigo/TP |
| MESna (Uromitexan) | IV | *PERFUSER EN 15 À 30 MINUTES*  Toutes les doses en sac 50 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  20 mg/mL | 48 h frigo |
| PO | Mis en seringue à 100 mg/mL sans rediluer |  | 9 jours frigo/TP |
| Méthotrexate | IM | Mis en seringue à 25 mg/mL sans rediluer |  | 30 jours frigo |
| IV | *PERFUSER EN 15 MINUTES*  Toujours préparer dans sac de 50 mL de NaCl 0,9%  *PERFUSER EN 4 HEURES*  Dose < 6250 mg : Viaflex ad total de 250 mL de NaCl 0.9%  Dose 6250 à 12500 mg : Pur dans viaflex de 500mL  Dose de > 12500 mg : Pur dans viaflex de 1000mL  *PERFUSER EN BOLUS DE 30 MINUTES*  Préparer dans un viaflex (ad total de 50ml de NaCl 0.9%) pour permettre un calcul exact du temps d’administration.  *PERFUSER EN ≥ 23.5 HEURES*  Dose < 6250 mg : Viaflex ad total de 500 mL de NaCl 0.9%  Dose de 6251 mg à 12500mg : Viaflex ad total de 1000 mL de NaCl 0.9%   * Préparé dans un viaflex (ad total 500 ou 1000 ml de NaCl 0.9%) avec tubulure remplie de chimiothérapie pour permettre un calcul exact du temps d’administration. | Concentration max :  25 mg/ml  Perfusion 23,5h : Amorcer tubulure avec produit final. | 30 jours frigo  30 j frigo/ 7 j TP  *Protéger de la lumière*  *Protéger de la lumière* |
| Mitoxantrone  (Novantrone) | IV | *PERFUSER EN 15 MINUTES*  Voie centrale :  Toutes doses : sac 50 mL de NaCl 0.9%  N.B. L’anthracycline qui accompagne de la dexrazoxane doit être préparé dans un viaflex (ad total de 50 ou 100 ml de NaCl 0.9%) pour permettre un calcul exact du temps d’administration. | Concentration max :  0.5 mg/mL | 7 jours frigo/TP |
| Naxitamab  (hu3F8) | IV | *PERFUSER EN 30 À 60 MINUTES* | Voir tableau de préparation.  Albumine 5% requise de la banque de sang | 8 h TP  24 h Frigo |
| Nelarabine  (Atriance) | IV | *PERFUSER EN 60 À 120 MINUTES*  Solution pure à servir en sac sans rediluer | Concentration max :  5 mg/mL | 8 h TP si sac avec DEHP  28 j frigo/TP si sac SANS DEHP |
| Nivolumab  (Opdivo) | IV | *PERFUSER EN 30-60 MINUTES*  Patient de 40Kg et plus : sac de 100 mL de NaCl 0.9%  *Attention :* Patients de moins de 40Kg = volume maximal total de 4 mL/Kg ad max 160ml. Ajuster vol. de NaCl 0.9%. | Concentration :  0.35 à 10 mg/mL  Volume total Maximal = 160ml | 7 jours frigo |
| Oxaliplatin  (Eloxatin) | IV | *PERFUSER EN 2 HEURES*  Dose < 25 mg : 100 mL D5%  Dose 26 à 100 mg : 250 mL D5%  Dose > 100 mg : 500 mL D5% | Concentration max :  1.3 mg/mL  Éviter de réfrigérer car risque de neuropathies | 14 jours frigo/TP |
| Paclitaxel  (Taxol) | IV | *PERFUSION EN 1 À 3 HEURES*  Dose < 100 mg : 100 mL de NaCl 0.9% \**Sac Pompé\**  Dose 101 à 200 mg : 250 mL de NaCl 0.9%  Dose > 200 mg : 500 mL de NaCl 0,9% | Concentration max :  1.2 mg/mL  Utiliser sac SANS DEHP ou Viaflex SANS DEHP | 3 jours frigo  4 jours TP |
| RiTUXimab (Rituxan) | IV | *PERFUSION SELON PHARMACIE*  Dose < 400 mg : 100 mL de NaCl 0.9% *\*Faire pomper\**  Dose 401 à 600 mg : 250 mL de NaCl 0.9%  Dose > 601 mg : 500 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  4 mg/mL  Utiliser sac SANS DEHP ou Viaflex SANS DEHP | 30 jours frigo  24 h TP |
| Sargramostim  (Leukine)  (GM-CSF)  *Produit P.A.S* | SC | Mis en seringue à 250 mcg/mL | Dilution avec 1 ml  Eau bactériostatique  ESI (si < 2 ans) | *9 jours frigo (Norme OPQ)*  6h frigo  \* Fiole stable 20 jours si eau bactériostatique. |
| Temsirolimus  (Torisel) | IV | *PERFUSER EN 30 À 60 MINUTES*  Dose < 10 mg : Filtrer avec aiguille filtrante lors de la préparation. Administrer avec tubulure sans filtre.  10 à 108 mg : 100 mL de NaCl 0.9% \**Faire pomper\**  Dose > 108 mg : 250 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  1 mg/mL  Utiliser sac SANS DEHP ou Viaflex SANS DEHP  Faire pomper au besoin | 6 h TP |
| Topotécan  (Hycamtin) | IV | *PERFUSION EN 30 MINUTES*  Toujours préparer dans sac de 50 mL de NaCl 0.9% | Concentration max :  0.5 mg/mL | 14 jours frigo |
| VinBLASTine | IV | Toujours préparer dans sac de 50 mL de NaCl 0,9% |  | 12 h frigo |
| Mis en seringue à 1 mg/mL sans rediluer | Mettre dans seringues de minimum 10 mL | 2 jours frigo |
| VinCRISTine (Oncovin) | IV | Toujours préparer dans sac de 50 mL de NaCl 0.9% | Concentrations entre :  0.01 et 0.12 mg/mL | 7 jours frigo |
| VinORELBine  (Navelbine) | IV | Toujours préparer dans sac de 50 mL de NaCl 0.9%  *\*Si dose < 14 mg = extemporanée car*  *concentration < 0.5 mg/mL\** | Concentration entre :  0.5 et 3 mg/mL  Concentration < 0.5 mg/mL | 28 jours frigo/TP  Extemporanée |
| IV | Mis en seringue redilué à 2 mg/mL avec NaCl 0 .9% |  | 24 h frigo/TP |

**†***Se référer au document « Tableau de stabilité des produits utilisés en oncologie » pour la reconstitution des fioles de médicaments ainsi que la stabilité des produits*

\**Stabilités issues du document « Tableau de stabilité des produits utilisés en oncologie*

**ATTENTION :**

* Le temps de rinçage doit être inclus dans le temps de perfusion finale pour certaines **exceptions** (bolus de MTX pré-perfusion de MTX, dexrazoxane et anthracycline post dexrazoxane).
* Le MTX ‘bolus’ précédent la perfusion de 23.5h doit être préparé dans un **viaflex** (ad total de XXml de NS) pour permettre un calcul exact du temps d’administration.
* Le MTX en perfusion de 23.5h doit être préparé dans un **viaflex** (ad total 500 ou 1000ml de NS) avec tubulure remplie de chimiothérapie pour permettre un calcul exact du temps d’administration.
* L’anthracycline qui accompagne de la dexrazoxane doit être préparé dans un **viaflex** (ad total de XX ml de NS) pour permettre un calcul exact du temps d’administration.
* Lors de l’installation de tubulure primaire pour les perfusions continue : PURGER tubulure AVEC le médicament

**ATTENTION : inscrire=> Tubulure remplie de chimiothérapie dans les instructions du produit dans Ariane.**

**Instructions pour Ariane :**

* Dans Ariane, est-ce qu’on pourrait choisir un temps de perfusion x sans que ça change à chaque fois qu’on modifie l’entrée?
  + Coder chaque molécule « entrée ped » avec champ obligatoire à remplir dans les instructions : Durée de perfusion : \_\_\_\_\_ »

Version préliminaire d’août 2023 élaborée par Gabrielle Ferland, pharmacienne (COG pharmacy RI).

Approuvée par :

* Marie-Ève Lefebvre, infirmière (AIC à la clinique externe d’oncologie pédiatrique) le 21 août 2023

Version du 23 octobre (modifications mineures suite à l’appariement avec les autres centres du CIUSSSE-CHUS) par Gabrielle Ferland, pharmacienne (COG pharmacy RI).

Approuvée par :

* Bianca Gagnon, Conseillère en soins infirmiers intérimaire en cancérologie, le 10 novembre 2023
* Hémato-onco

Révision finale par :

* Camille Gaudreault, pharmacienne, le 7 mars 2024
* Brigitte Boilard, pharmacienne coordonnatrice du secteur oncologie, le 2 avril 2024
* Lorraine Legeleux, pharmacienne comité SCAS, le 24 avril 2024