



## PROTOCOLE DE RECHERCHE : BGB-3111-308 - Bras B Rituximab + Lénalidomide C2-5

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
	5	28
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
Date résultat	Date résultat	

Page 1 de 2

### Jours d'administration planifiés

Jour 1

# sujet : \_\_\_\_\_

#### Prérequis

Se référer au protocole de recherche

#### Pre-chimiothérapie

Acétaminophène 650 mg orale

1 heure avant le riTUXimab.

Répéter aux 4 heures pendant la perfusion.

DiphenhydrAMINE 25 mg orale

1 heure avant le riTUXimab.

Répéter aux 4 heures pendant la perfusion.

☐ Hydrocortisone 100 mg intraveineux  
30 minutes avant le riTUXimab.

ou

☐ MéthylPREDNISolone 80 mg intraveineux  
30 minutes avant le riTUXimab si risque élevé de réactions d'hypersensibilité

#### Chimiothérapie

*Le Lénalidomide doit être administré avant le Rituximab.*

*Il peut être donné en même temps que la pré-médication.*

**Lénalidomide** 20 mg orale

Jours 1 à 21

une fois par jour avec ou sans nourriture

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-08-15 08:28

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

BGB-3111-308 R+Léna C2-5

DOSSIER MÉDICAL



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : BGB-3111-308 -  
Bras B Rituximab + Lénalidomide C2-5**

**Lymphomes folliculaires et/ou indolents**

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
	5	28
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
		Allergies
Date résultat	Date résultat	

Page 2 de 2

\*\*\* Utiliser le poids du Cycle #01 sauf si modification de plus de 10 % par rapport à la valeur initiale. \*\*\*

**Chimiothérapie**

**RiTUXImab (Truxima)** 375 mg/m<sup>2</sup> =  mg intraveineux

Jour 1

Dans 250-500 mL NaCl 0.9%

Débits progressifs selon la FADM

**Post-chimiothérapie**

Prochlorpérazine 10 mg orale

aux 4 à 6 heures si besoin

☐ Allopurinol 300 mg orale  
une fois par jour

☐ 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)

**Choix de la thromboprophylaxie :**

☐ Acide acétylsalicylique 80 mg orale  
une fois par jour

☐ Daltéparine 5000 unités sous-cutanée  
une fois par jour

☐ Enoxaparine 40 mg sous-cutanée  
une fois par jour

☐ Tinzaparine 4500 unités sous-cutanée  
une fois par jour

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-08-15 08:28

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

BGB-3111-308 R+Léna C2-5

DOSSIER MÉDICAL