

Identification médecin prescripteur**Identification du patient**Nom
Prénom

Date naissance

Poids actuel : (kg) **Taille**..... (m)**PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE A DOMICILE**
Surveillance d'une perfusion de Dinutuximab beta

**Surveillance de la perfusion de Dinutuximab beta cassette n°... posée le/...../.....
.....mg dans 240ml de sérum physiologique sur 120h (5 jours) en continu**

Faire pratiquer à domicile par une infirmière diplômée d'état, la surveillance d'une perfusion de Dinutuximab beta tous les jours, dimanche et jours fériés inclus.
Autant de passage que nécessaire y compris la nuit.

**PRECAUTIONS A PRENDRE :**

- **AUCUN BOLUS** de produit ne doit être fait, même lors des changements de perfusion ou du débranchement
- La perfusion ne doit pas être interrompue plus de 12 heures (sinon appeler le N° d'urgence de Pédiatrie et à adresser en hôpital de jour dès que possible)
- La voie veineuse centrale doit être dédiée au traitement (pas d'autre médicament ni prélèvement sur cette voie).

1. Les débits :

Sont imposées par le RCP du médicament

Durée de la cassette : 120h soit 5 jours**Débit constant = 2ml/h****2. Surveillance 1 fois/jour de J2 à J11 :**

- Constantes (pouls, tension, température)
- Poids
- Point d'introduction de la VVC :
Normal (N) ; Rougeur (R) ; Hématome (H) ; Gonflement (G) ; Écoulement (E)
- Saturation en oxygène (SaO2)
- Bonne tolérance du traitement et effets secondaires éventuels

3. Traitements en cas d'effets indésirables :

L'ensemble des traitements prescrits pour la gestion des effets indésirables sera administré par voie orale. Seule l'Adrénaline est injectée en intra musculaire.

4. Surveillance effets indésirables :

Effets secondaires	Signes	Conduite à tenir
Infection	Frissons 2x $\geq 38^{\circ}\text{C}$ à 1h d'intervalle ou $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ une fois	Administer antipyrétiques selon ordonnance et surveiller l'évolution. • Si fièvre déjà présente au J1 et hémocultures négatives et bonne tolérance, possibilité de surveillance simple à la maison. • Si persistance de fièvre bien tolérée de plus de 24 heures non présente au J1 et non explorée, consultation en HDJ pédiatrique pour examen clinique et hémocultures. • Si mauvaise tolérance, appeler le n° d'urgence de Pédiatrie et hospitalisation.
Réaction type allergie	Fièvre, maux de tête, gêne respiratoire, toux, rash cutané, nausées, œdèmes	• Si réaction cutanée urticarienne diffuse sans signe respiratoire : ne pas arrêter la perfusion, essayer ATARAX per os. Si échec : arrêter la perfusion et hospitalisation • Si réaction allergique avec signes respiratoires (Œdème de Quinck) : arrêter la perfusion, administrer de l'oxygène et l'adrénaline en IM puis hospitalisation
Douleur	Évaluation de la douleur avec outil adapté à l'âge de l'enfant, observation du comportement...	Administration d'antalgiques si besoin : Paracétamol, Oramorph® ... Réajuster selon efficacité (cf. ordonnance)
Œdème	Prise de poids, membres gonflés...	Surveillance du poids quotidienne. Surveillance de la diurèse (régularité des urines)

5. Médicaments et prescriptions (ordonnances jointes)

- ☐ Ordonnance des traitements en cas d'effets indésirables
- ☐ Ordonnance d'oxygénothérapie à domicile
- ☐ Ordonnance de surveillance d'oxymétrie
- ☐ Autres ordonnances :

En cas de :

- Fièvre
- Réaction type allergie
- Autres symptômes
- Problème de pompe

Contacter :

La journée : HDJ du CHS au numéro de téléphone :

La nuit, WE et jours fériés : poste de soin hospitalisation ou pédiatrie d'astreinte au numéro
de téléphone :

DATE :

Signature du médecin :