

Carboplatine

Paraplatine[®], Carboplatine[®]

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

- **SOLUTION INJECTABLE PRÊTE À L'EMPLOI DE CONCENTRATION 10MG/ML**
Flacons à 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml
- **SOLVANT** : Mannitol pour Carboplatine Teva[®]
- **CONSERVATION** : à température ambiante et à l'abri de la lumière

MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

- **SOLVANT** : Glucosé 5%
- **CONCENTRATION** : entre 0,7 et 3,2 mg/ml
- **CONSERVATION DE LA SOLUTION DILUÉE** : 7 jours à l'abri de la lumière entre +2°C et + 8°C

VOIE D'ADMINISTRATION

PERFUSION IV LENTE SUR AU MOINS 60 MINUTES

DOSE MAXIMALE PAR INJECTION

Toujours se référer au protocole thérapeutique

CONTRE-INDICATIONS

Insuffisance rénale sévère (adapter la posologie)

EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- Audiogramme avant la 1^{ère} cure puis surveillance régulière
- Bilan hématologique et rénal (urée, créat, voire clairance de la créatinine)

Carboplatine

Paraplatine[®], Carboplatine[®]

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

EFFETS INDÉSIRABLES

- Toxicité digestive : vomissements +++(grade 3 à 4)
- Toxicité neurologique : ototoxicité, paresthésies (rares)
- Toxicité rénale
- Toxicité hépatique (rare)
- Risque d'allergie : fièvre, éruption, choc anaphylactique (surtout si administration séquentielles répétées)

EN CAS DE RÉACTION ALLERGIQUE DÉBUTANTE (L'ANGOISSE EN EST LE PREMIER SIGNE) ARRÊTER LA PERFUSION, DÉBRANCHER LA TUBULURE ET ASPIRER UNE PURGE DE 5 ML DE SANG AVANT D'INJECTER QUOIQUE CE SOIT.

SOINS DE SUPPORT

- Antiémétiques : potentiel émétisant fort (30 à 90 %)
- Pas d'hyperhydratation (sauf indication contraire du protocole)

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

- Durée : perfusion IV lente (60 minutes ou plus si allergie)
- À l'abri de la lumière

EXTRAVASATION DU PRODUIT

Produit vésicant (cf fiche n° 1)