



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle Maintenance 1-12]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	12	56
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	Allergies
_____	_____	_____

Page 1 de 2

Jours d'administration planifiés

Jour 1 _____

Jour 1

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 320 mg intraveineux

Jour 1

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 16:36

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab M

DOSSIER MÉDICAL



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras
A : Odronextamab [Cycle Maintenance 1-12]**

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)	
	12	56	
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)	Allergies
Date résultat	Date résultat		

Page 2 de 2

Jour 1 (suite)

Post-chimiothérapie

Prochlorpérazine 10 mg orale
aux 4 à 6 heures si besoin

Triméthoprim / 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'Odronextamab.

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'Odronextamab.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:36

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab M

DOSSIER MÉDICAL