

PRA-SOS-0907ANTIEMET	SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT – PREVENTION ET TRAITEMENT DES NAUSEES ET VOMISSEMENTS CHIMIO ET RADIO INDUITS
	Date de création : 12/05/2009 Version validée le : 03/07/2009

Table des matières

Introduction	
Évaluation du risque émétique du patient.....	2
Patient à risque émétique élevé sous chimiothérapie	3
Patient à risque émétique élevé sous radiothérapie	5
Patient à risque émétique standard.....	6
Annexe.....	7
Annexe 1 : Les molécules à risque émétique.....	8
Annexe 2 : Les mesures hygiéno-diététiques.....	9
Annexe 3 :Consignes en cas de risque de nausées et/ou vomissements chez l'enfant.....	10

Rédacteurs(s) BRUNET Majid LANCRY-LECOMTE Laurence MANSUY Ludovic	Vérificateur(s)	Approbateur(s) FARSI Fadila	Destinataire(s)
---	------------------------	---------------------------------------	------------------------

*** Évaluation du risque émétique du patient (1)**

Age : > 50 ans = 1; < 50 ans = 2

Sexe : H = 1; F = 2

Antécédents nausées/vomissements pendant la grossesse / mal des transports : Non = 1; oui = 2

Éthylisme : oui = 1; non = 2

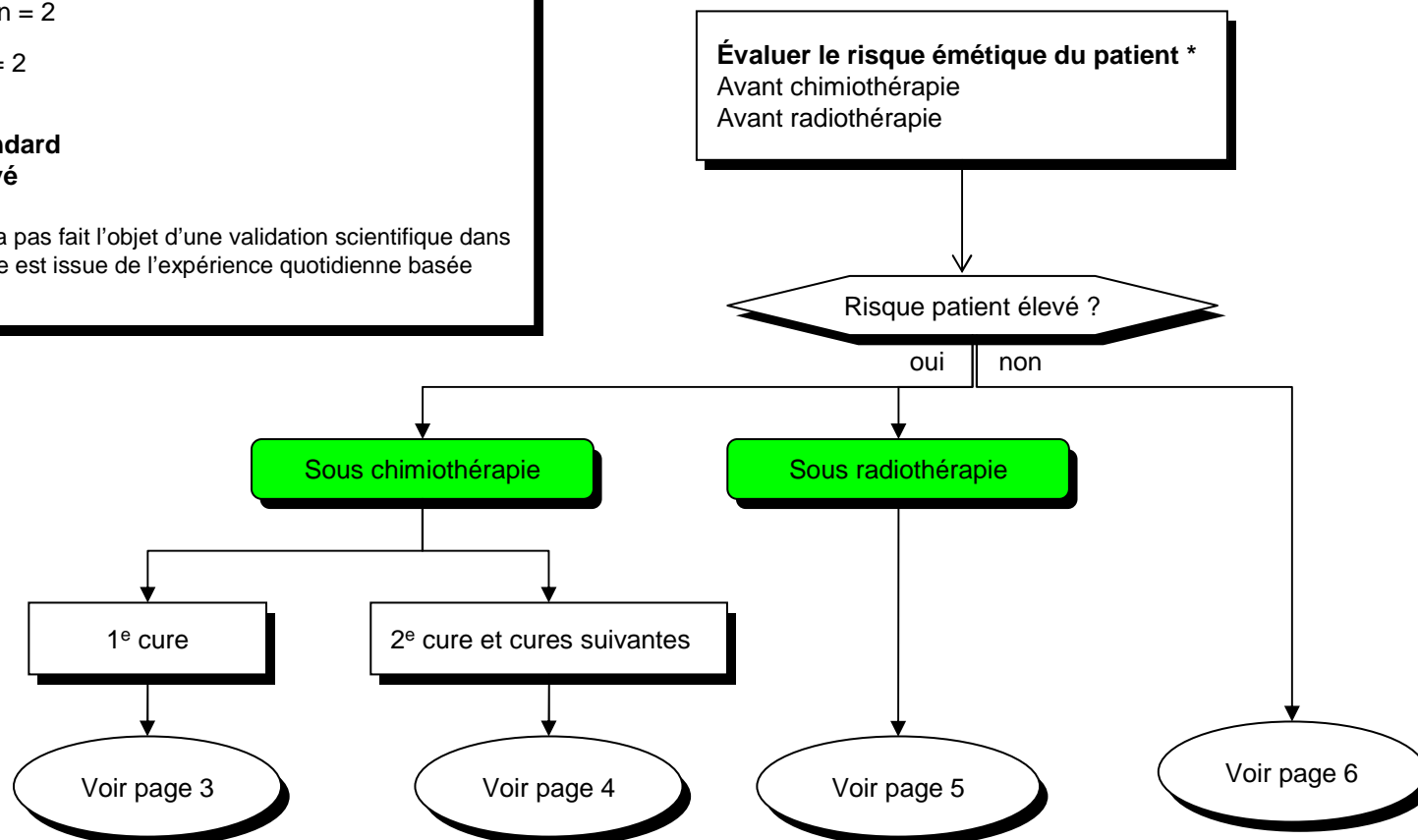
Anxiété : non = 1; oui = 2

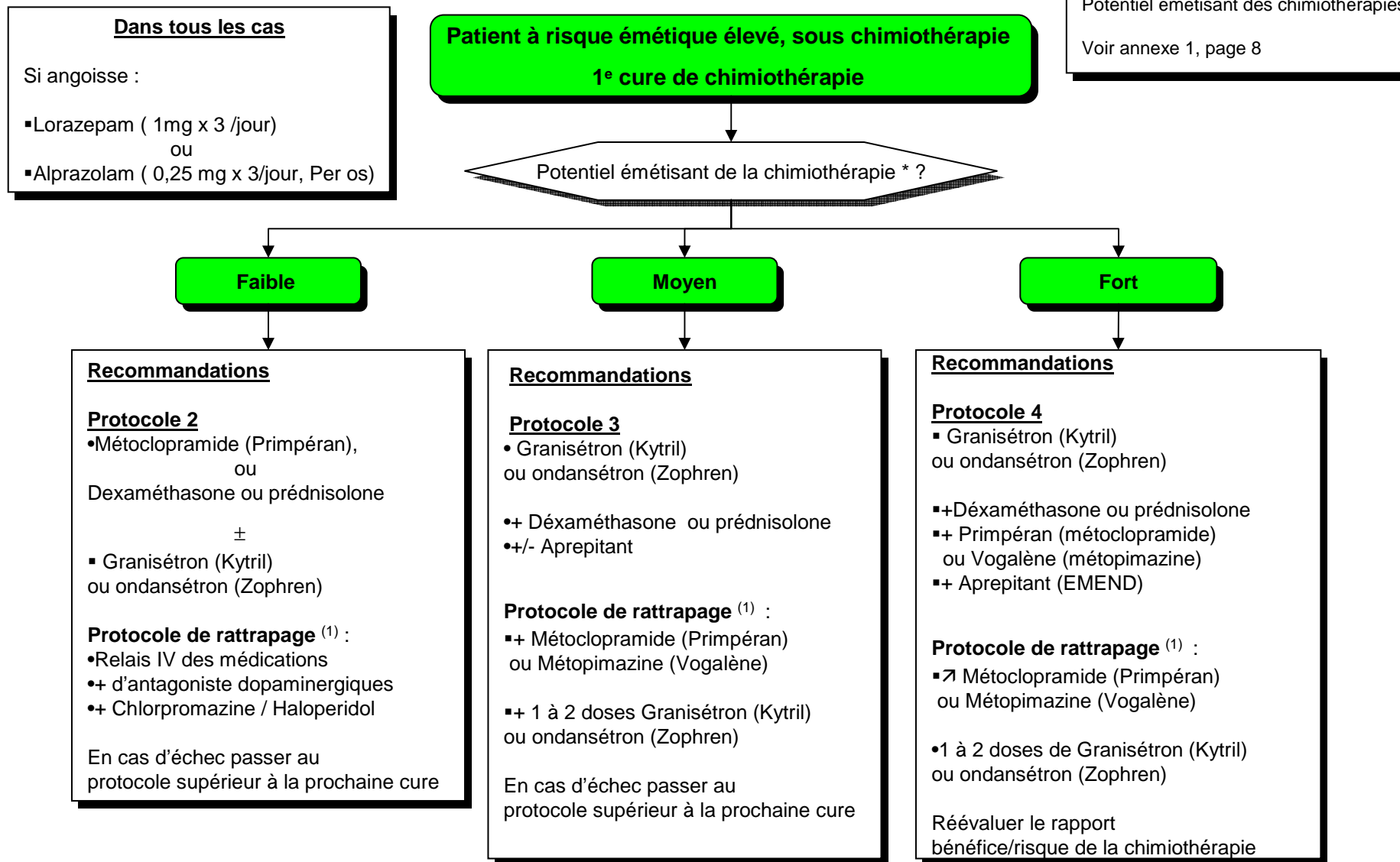
Interprétation

score = 5 : risque standard

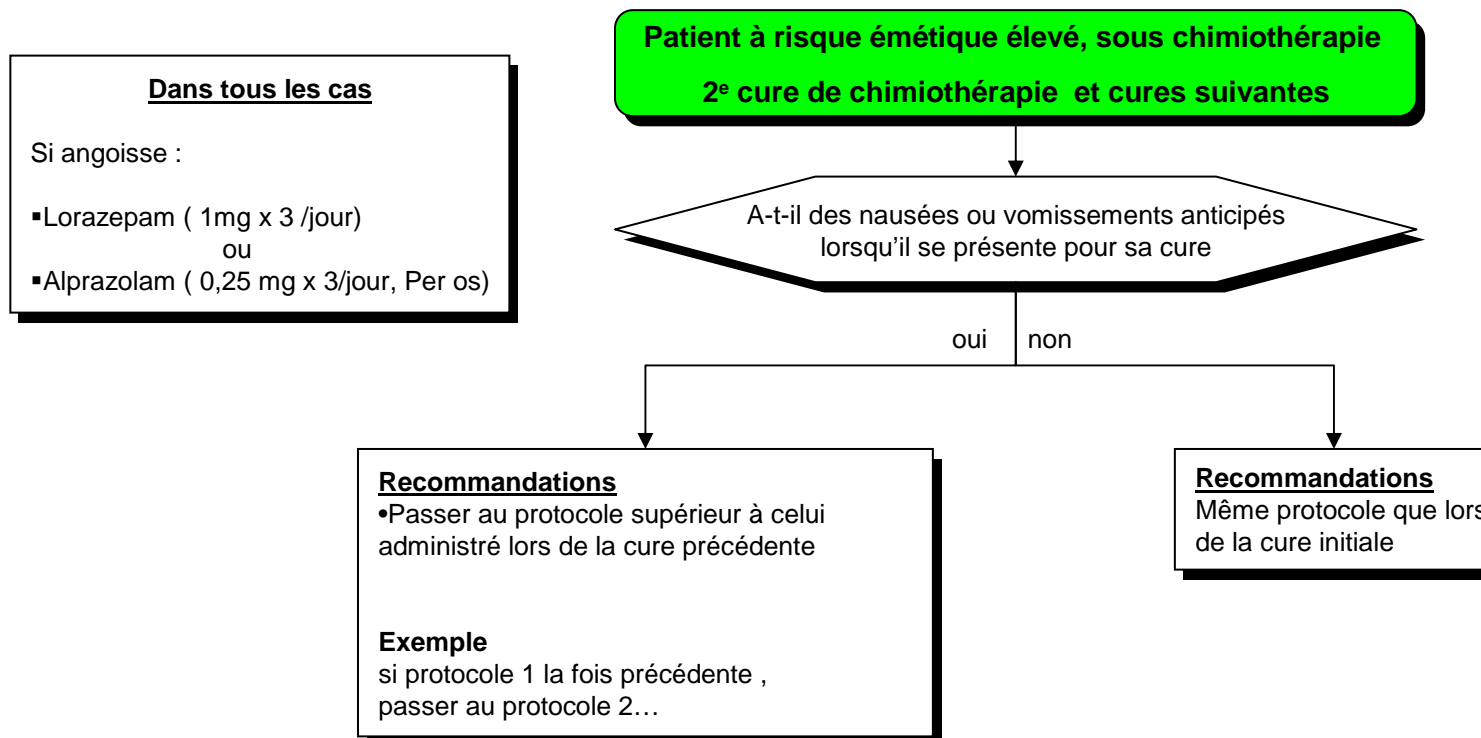
Score ≥ 6 : risque élevé

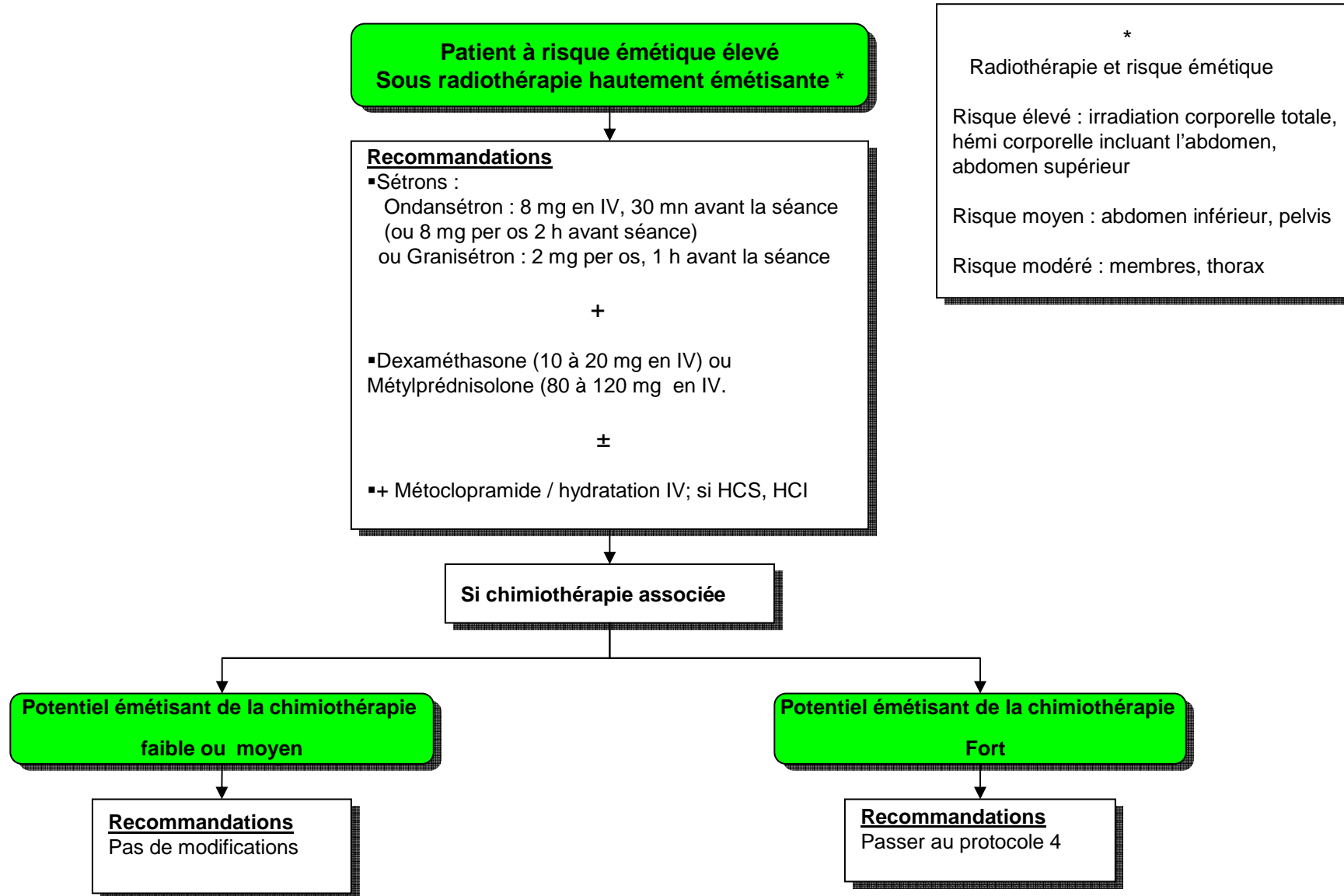
(1) Cette évaluation n'a pas fait l'objet d'une validation scientifique dans le sens strict du terme; elle est issue de l'expérience quotidienne basée sur un accord d'experts

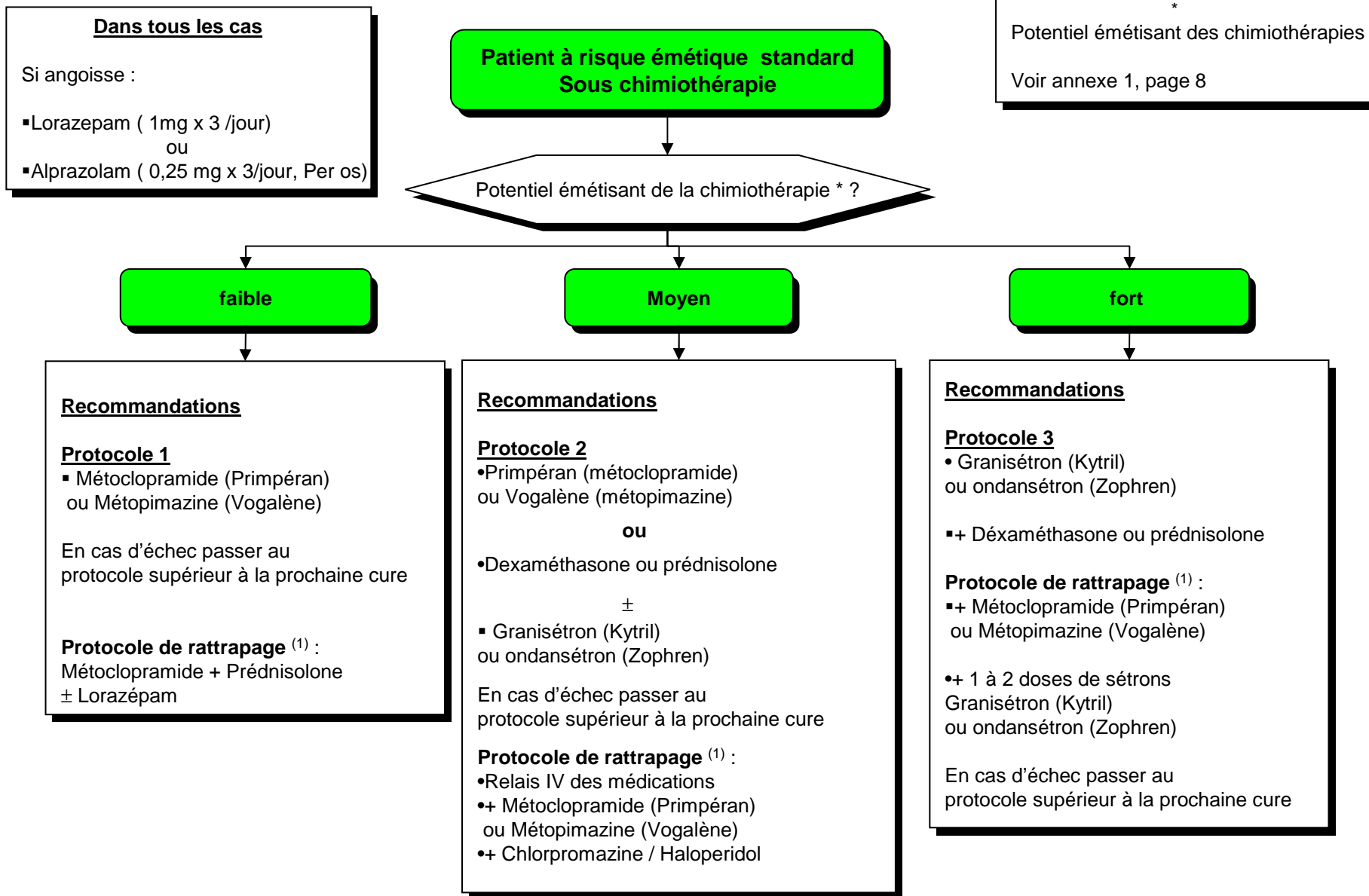




⁽¹⁾ Protocole de rattrapage : Mesures supplémentaires à appliquer si le protocole s'avère insuffisant







⁽¹⁾ Protocole de rattrapage : Mesures supplémentaires à appliquer si le protocole s'avère insuffisant

Annexes

Annexe 1

Les molécules à risque émétique

Potentiel émétisant	Molécule	Incidence
Faible	Bléomycine Busulfan Chlorambucil Fludarabine Hydroxyurée Vincristine Vinorelbine 2-CDA	< 10 %
	Cytarabine Docétaxel Etoposide Gemcitabine Melphalan Mercaptopurine Méthotrexate (faible dose) Paclitaxel Vinblastine	10 – 30 %

Potentiel émétisant	Molécule	Incidence	
Moyen	CPT 11 (Irinotecan) Doxorubicine Epirubicine Idarubicine Ifosfamide Mitomycine Mitoxantrone 5-fluorouracile	30 – 60 %	
	Élevé	Carboplatine Carmustine Cyclophosphamide Cytarabine (haute dose) Doxorubicine (haute dose) Méthotrexate (haute dose) Procarbazine	60 – 90 %
		Cisplatine Dacarbazine Méchloréthamine Melphalan (haute dose) Streptozotocine	> 90 %

Annexe 2

Les mesures hygiéno diététiques

CONSIGNES À SUIVRE EN CAS DE DIFFICULTES ALIMENTAIRES EN ONCOLOGIE

En cas de perte d'appétit :

- Fractionner l'alimentation en plusieurs petits repas (6 à 8 repas et collations par jour)
- Encourager la prise de compléments alimentaires
- Privilégier les aliments à haute densité calorique
- Encourager l'enrichissement de l'alimentation

En cas de nausées et vomissements :

- Éviter toute alimentation 3 à 4 heures avant le début du traitement
- Éviter les aliments que l'enfant aime, pendant la chimiothérapie, pour éviter les aversions
- Proposer des petits repas froids pour éviter les fortes odeurs
- Manger lentement
- Ne proposer que des boissons « légères » entre les repas : eau, infusions, jus de pomme...
- Utiliser une paille dans une tasse fermée pour faciliter les petites gorgées et éviter les odeurs
- Maintenir une position assise 30 min après le repas

En cas de bouche douloureuse :

- Proposer des aliments mous, semi liquides ou liquides
- Éviter les aliments secs en ajoutant du beurre, du jus, de la sauce ou un autre assaisonnement en fonction du goût de l'enfant
- Éviter les aliments épicés, acides ou « mal supportés » par une muqueuse sensible

En cas d'altération de la perception du goût :

- Utiliser des aromates ou autres assaisonnement pour éviter la nourriture trop fade
- Essayer de nouveaux aliments

Annexe 3

Consignes en cas de risque de nausées et/ou vomissements chez l'enfant

- Éviter toute alimentation 3 à 4 heures avant le début du traitement
- Éviter les aliments que l'enfant aime, pendant la chimiothérapie, pour éviter les aversions
- Proposer des petits repas froids pour éviter les fortes odeurs
- Manger lentement
- Ne proposer que des boissons « légères » entre les repas : eau, infusions, jus de pomme...
- Utiliser une paille dans une tasse fermée pour faciliter les petites gorgées et éviter les odeurs
- Maintenir une position assise 30 min après le repas