

Fiche de surveillance de l'administration du TMSC

Ce document unique permet d'avoir les caractéristiques de chaque TMSC ainsi que la fiche de surveillance de l'infirmier HAD.

1. Protocole de traitement

Intégrer une frise d'administration des chimiothérapies avec un code couleur, type :



Source Omédit Normandie, thésaurus régional 2022

Molécule administrée	Posologie	Voie d'administration	Durée d'administration	Conditions particulières de stabilité
Indication de la molécule				

2. Validation du traitement

QUOI	QUI (HAD / Etablissement de santé)
Evaluation clinique et biologique avant administration	
Prescription de la cure	Ets de santé uniquement
Validation médicale entrée en HAD	

3. Administration par l'infirmier de l'HAD

Modalités d'administration	
Modalités de surveillance	

4. Principaux effets indésirables

Effets immédiats à surveiller pendant ou à la suite de l'administration	
Effets indésirables les plus fréquents	

Fiche de surveillance de l'administration du TMSC

5. Surveillance par l'infirmier de l'HAD

Etiquette patient	Performans status de l'OMS : OMS 0 : activité physique intacte - efforts possible sans limitation OMS 1 : réduction des efforts physiques - autonomie complète OMS 2 : personne encore autonome - se fatigue facilement - alité moins de 50% du temps OMS 3 : capacités réduites à quelques activité - alité plus de 50% du temps OMS 4 : dépendance totale - alité en permanence			
--------------------------	---	--	--	--

Date d'administration				
Nom de l'IDE				
Numéro de cycle				
Suivi des constantes du patient				
Score OMS				
Tension artérielle (mmHg) (voir fréquence cardiaque(bpm) si besoin)				
Température (C°)				
Poids (kg)				
Suivi des intercures (selon les effets indésirables de la molécule)				
	Oui	Non	Oui	Non
Fièvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neutropénie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nausées / vomissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atteinte des muqueuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réaction au point d'injection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi du traitement et RDV				
Modifications inter-cures	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
RDV de surveillance				
RDV à l'hôpital				