

## Durvalumab (Imfinzi®)

### 1) Modalités de conservation :

→ Selon les données de l'étiquette de la préparation

### 2) Critères OK IDEL à domicile le jour de l'administration :

→ Constantes et température

### 3) Avant administration :

→ Vérifier l'aspect de la préparation : solution claire à opalescente, incolore à jaune pâle exempte de toute particule visible

### 4) Modalités d'administration et surveillance (selon RCP) :

→ Administration avec un filtre stérile de 0,2 ou 0,22 µm

→ Perfusion IV en 1h

→ Surveillance de l'apparition de réactions liées à la perfusion : température, frissons, tremblements, démangeaisons ou éruption cutanée, rougeur de la peau, essoufflement ou sifflement respiratoire, état vertigineux.

Si réaction : → ralentir la vitesse de perfusion ou interrompre la perfusion

→ tracer dans DMP

#### A contrôler :

- Colis : état général, scellés et température
- Matériel et médicaments de prémédication
- Kits d'urgence/allergie/exposition/extravasation
- Identito-vigilance

iAIVQ : interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne

iAVQ : interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

# Durvalumab (Imfinzi®)

➤ **Recueil des toxicités entre les cycles et critères de validation :**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pneumopathie</li> <li>Dyspnée</li> <li>Toux</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence : <input type="checkbox"/> G2 -> Suspension <input type="checkbox"/> G3 ou 4 -> Arrêt <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> G1 : essoufflement lors d'un effort modéré <input type="checkbox"/> G2 : essoufflement pour un effort minime, iAIVQ <input type="checkbox"/> G3 : essoufflement au repos, iAVQ <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Légère <input type="checkbox"/> G2 : symptômes modérés nécessitant un ttt médical, iAIVQ <input type="checkbox"/> G3 : symptômes sévères, iAVQ	<input type="checkbox"/> ttt prescrit	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colite/diarrhées</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 -> Suspension    G2 : 4 à 6 selles liquides /j de plus qu'avant le début de traitement <input type="checkbox"/> G3 : ≥ 7 selles liquides /j de plus qu'avant le début de traitement Sang ou mucus dans les selles <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> ttt prescrit	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effets cutanées</li> </ul>	De type éruption : <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G2 (> 1 semaine) -> Suspension ou Arrêt	<input type="checkbox"/> ttt prescrit	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinopathie</li> </ul>	De type hyperthyroïdie (perte de poids, irritabilité, insomnie...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G ≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, nécessité d'un ttt) -> Suspension De type hypothyroïdie (prise de poids, constipation, fatigue...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, iAIVQ, ttt nécessaire) -> Pas de changement (Hn. thyroïdienne)	De type insuffisance surrénalienne (hypotension, nausées, hyponatrémie, hyperkaliémie...) ou hypophysite (maux de tête, vision double...) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 (Symptôme, nécessité d'un ttt) -> Suspension De type diabète type 1 (hyperglycémie, polyurie, polydipsie) <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence G1 <input type="checkbox"/> Présence avec G≥ 2 -> Pas de changement (Insuline)	<input type="checkbox"/> ttt prescrit
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Myocardite</li> </ul>	Douleur thoracique, palpitations <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence <input type="checkbox"/> G ≥ 2 (Symptôme pour effort/activité légère à modérée) -> Arrêt	<input type="checkbox"/> ttt prescrit	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réactions liées à la perfusion</li> </ul>	Bouffées congestives, rash, fièvre médicamenteuse <input type="checkbox"/> G1 ou 2 : réponse rapide à ttt symptomatique <input type="checkbox"/> G3 ou 4 : réaction prolongée, réapparition des symptômes après amélioration initiale-> Arrêt	<input type="checkbox"/> ttt prescrit	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autre toxicité</li> </ul>	A préciser : ..... <input type="checkbox"/> G2 ou 3 -> Suspension <input type="checkbox"/> G 4 -> Arrêt	<input type="checkbox"/> ttt prescrit	

➤ **Données cliniques :**

Score OMS ≤ 2 et stable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    OMS : .....	Température < 38°C	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Poids ..... kg	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	TA ≤ 150/100 mmHg	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Perte de poids < 10%		Autre .....	

Si un « Non » est coché :  
contacter le médecin  
prescripteur hospitalier référent

OK clinique :

➤ **Bilan biologique et critères de validation :**

• Créatinine ≤ 1.5 LNS ou valeur initiale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	TSH (tous les 2 cycles)	
• ASAT ou ALAT ≤ 3 LNS (*si CHC : ≤ 2.5 valeur initiale et ≤ 20 LNS)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	T4L (tous les 2 cycles)	
• Bilirubine ≤ 1.5 LNS	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	CPK, lipasémie si symptôme	

Si un « Non » est coché : contacter le médecin  
prescripteur hospitalier référent

OK biologique :

**Accord pour l'administration de la chimiothérapie**     Oui     Non  
(A remplir si non accès au logiciel de chimiothérapie)

**Nom et signature :**