

## RECOMMANDATIONS POUR LA PROPHYLAXIE ANTIÉMÉTIQUE EN FONCTION DU POTENTIEL ÉMÉTISANT DE LA RADIOTHÉRAPIE DANS LE CONTEXTE QUÉBÉCOIS

Ces recommandations sont tirées du [Guide pour la prévention et le traitement des nausées et vomissements induits par la chimiothérapie ou la radiothérapie chez l'adulte](#).

POTENTIEL ÉMÉTISANT	MÉDICAMENT	DOSE RECOMMANDÉE	TRAITEMENT
<b>HAUTEMENT</b> (> 90 %)	<b>Antagoniste 5-HT<sub>3</sub></b>	• Ondansétron 8 mg p.o./i.v.†	• Avant chaque fraction de radiothérapie • 1 à 2 fois par jour le jour suivant la dernière fraction de radiothérapie
		• Granisétron 2 mg p.o. ou 1 mg i.v.	• 1 fois par jour le jour de la radiothérapie (avant la première fraction de radiothérapie de la journée) • 1 fois par jour le jour suivant la dernière fraction de radiothérapie
	<b>Dexaméthasone</b>	• 4 mg p.o./i.v.	• 1 fois par jour le jour de la radiothérapie (avant la première fraction de radiothérapie de la journée) • 1 fois par jour le jour suivant la dernière fraction de radiothérapie
	<b>MODÉRÉMENT</b> (30 – 90 %)	<b>Antagoniste 5-HT<sub>3</sub></b>	• Ondansétron 8 mg p.o./i.v.
• Granisétron 2 mg p.o. ou 1 mg i.v.			• 1 fois par jour le jour de la radiothérapie (avant la radiothérapie)
<b>Dexaméthasone</b>		• 4 mg p.o./i.v.	• 1 fois par jour à considérer avant les 5 premières fractions de radiothérapie (avant la première fraction de radiothérapie la journée) (facultatif)
<b>FAIBLEMENT*</b> (10 – 30 %)		<b>Antagoniste 5-HT<sub>3</sub></b>	• Ondansétron 8 mg p.o./i.v. • Granisétron 2 mg p.o. ou 1 mg i.v.
	<b>Dexaméthasone</b>	• 4 mg p.o./i.v.	• Thérapie de secours – maximum de 16 mg p.o. par jour
	<b>Antidopaminergique</b>	• Prochlorpérazine 5 – 10 mg p.o. • Métoclopramide 5 – 20 mg p.o./i.v.	• Thérapie de secours
<b>TRÈS FAIBLEMENT †</b> (< 10 %)	<b>Antagoniste 5-HT<sub>3</sub></b>	• Ondansétron 8 mg p.o./i.v. • Granisétron 2 mg p.o. ou 1 mg i.v.	• Thérapie de secours
	<b>Dexaméthasone</b>	• 4 mg p.o./i.v.	• Thérapie de secours
	<b>Antidopaminergique</b>	• Prochlorpérazine 5 – 10 mg p.o. • Métoclopramide 5 – 20 mg p.o./i.v.	• Thérapie de secours – q 4h prn

Sigles : i.v. : intraveineux; mg : milligramme; p.o. : *per os*; prn : au besoin; q 4h prn : aux 4 heures au besoin

\* Cerveau : thérapie de secours avec la dexaméthasone; tête et cou, thorax, pelvis : thérapie de secours avec un antagoniste 5-HT<sub>3</sub> de la sérotonine, la dexaméthasone ou un antidopaminergique.

† Utiliser un antagoniste 5-HT<sub>3</sub> de la sérotonine, la dexaméthasone ou un antidopaminergique en thérapie de secours.

‡ Certaines recommandations disent 0,15 mg/kg.