

Check-list pour l'administration des cytostatiques

Vérifier l'identité et la conformité de la préparation reçue sur la base du plan de traitement nominatif signé par l'oncologue.
En cas de non concordance, ne pas administrer le produit. Contacter l'oncologue et/ou la pharmacie.

Etape A. Lors de la réception du produit		No 1	No 2	No 3	No 4
Cycle					
Jour J					
• Nom, prénom, date de naissance du patient					
• Nom du produit					
• Dosage et soluté					
• Le type de tubulure (avec filtre 0,22 µm ; opaque)					
• Voie d'administration (IV, IT, ...)					
• N° de médication					
• Mode (frigo ou température ambiante) et durée de conservation corrects					
• Si le produit n'est pas administré le jour prévu → appeler la pharmacie					
Date					
Signature					
Etape B. Avant l'administration au LIT DU PATIENT		No 1	No 2	No 3	No 4
• Vérifier la concordance de l'identité du patient (étiquette du produit et bracelet) selon la directive institutionnelle en vigueur					
• Vérifier les modalités d'administration (ex : débit, ouverture des clamps de l'infuseur)					
Date					
Signature					

↓ **No 1**

Etiquette patient / produit No 1

↓ **No 2**

Etiquette patient / produit No 2

↓ **No 3**

Etiquette patient / produit No 3

↓ **No 4**

Etiquette patient / produit No 4