

ACYCLOVIR® (acyclovir)				Risque de sévérité (1): MOYEN	
Facteurs de risque liés au médicament	<ul style="list-style-type: none"> pH =11 (basique, facteur de gravité de dommages tissulaires) Osmolalité = 150-200mOsm/kg (osmolarité physiologique) Vésicant si concentration > 7 mg/mL (2)(3) 				
Symptômes cliniques possibles lors extravasation	<ul style="list-style-type: none"> Erythème Inflammation 				
Autres symptômes (hors extravasation)	<ul style="list-style-type: none"> Phlébite au site d'injection (4) 				
Cas recensés dans la littérature	Age/sex : Adolescente 14 ans (4)	Lieu : Avant-bras	Symptômes cliniques : Douleur légère Brûlure Erythème Eruption bulleuse immédiate	Prise en charge : Aucune	Evolution : Favorable Début : Diminution des symptômes dans les 8 premières heures Fin : 24h
	Homme 51 ans (5)	Main gauche		Aucune	Défavorable Réadmission 3 mois plus tard pour une cellulite sur la main gauche
Cas cliniques recensés entre 2012 et 2015 (1)	Degré de sévérité	Nombre	Commentaires		
	Nul	0			
	Faible	2			
	Moyen	0			
	Sévère	0			
	Non évalué	1			
Remarques concernant administration	Administration sous-cutanée ou par voie intramusculaire non recommandée (6)				
Prise en charge proposée	<ul style="list-style-type: none"> Retirer la voie. Surélever le bras. Appliquer une compresse froide (coldpack) en protégeant la peau 20 min/heure pendant 6 heures (2). Traitement antalgique si nécessaire. Un crème corticoïde 2x/jour (p.ex. Betnovate®) peut également être considérée (2). Si les injections doivent être poursuivies, privilégier l'autre bras. Evaluer l'utilité d'une voie veineuse centrale. Suivi clinique régulier (délimitation du contour de l'extravasation sur la peau, prise de photos avec consentement du patient, évaluer le risque de compression tissulaire selon le volume extravasé et l'apparition d'une nécrose, contacter chirurgien au besoin). 				

Références:

1. Jaren L. Analyse rétrospective des extravasations de médicaments non-cytotoxiques à l'hôpital, UNIGE, PIC. 2015.
2. Extravasation non-cytostatique [Internet]. Pharmacie des HUG; 2014. Disponible sur: <http://pharmacie.hug-ge.ch>
3. Le A, Patel S. Extravasation of Noncytotoxic Drugs: A Review of the Literature. *Ann Pharmacother.* 8 avr 2014;48(7):870-86.
4. Sarica A. Bullous Cutaneous Eruption due to Extravasation of Acyclovir in an Adolescent with Acute Lymphoblastic Leukemia. *Turk J Haematol.* mars 2012;29(1):109-10.
5. De Souza BA, Shibu M. Painless acyclovir extravasation injury in a diabetic. *Br J Plast Surg.* avr 2002;55(3):264.
6. Pharmacie Interhospitalière de la Côte. Manuel des médicaments injectables pour adultes. 3ème Edition. 2015.