

Prise en charge d'une extravasation d'un médicament non-cytotoxique

CEFAZOLIN® (céfazoline sodique)		Risque de sévérité (1): FAIBLE																		
Facteurs de risque liés au médicament	<ul style="list-style-type: none"> pH = 4 – 6 (pH légèrement acide) Osmolalité= 489 - 518 mOsm/kg (osmolalité physiologique) 																			
Symptômes cliniques possibles lors d'extravasation	<ul style="list-style-type: none"> Douleur 																			
Autre symptômes (hors extravasation)	<ul style="list-style-type: none"> Phlébite (2) 																			
Cas recensés dans la littérature	Pas de cas reportés dans la littérature au moment de l'étude																			
Cas cliniques recensés entre 2012 et 2015 (1)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Degré de sévérité</th> <th style="width: 10%;">Nombre</th> <th style="width: 70%;">Commentaires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nul</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Faible</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Moyen</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sévère</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Non évalué</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Degré de sévérité	Nombre	Commentaires	Nul	0		Faible	2		Moyen	0		Sévère	0		Non évalué	1	
Degré de sévérité	Nombre	Commentaires																		
Nul	0																			
Faible	2																			
Moyen	0																			
Sévère	0																			
Non évalué	1																			
Remarques concernant administration	Administration par voie intramusculaire possible (1g + 2.5 mL eau ppi ou lidocaïne 1%) (3) Administration par voie sous-cutanée non recommandée (3)																			
Prise en charge proposée	<ul style="list-style-type: none"> Retirer la voie. Surélever le bras. Traitement antalgique si nécessaire. 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). 																			

Prise en charge d'une extravasation d'un médicament non-cytotoxique

Références:

1. Jaren L. Analyse rétrospective des extravasations de médicaments non-cytotoxiques à l'hôpital, UNIGE, PIC. 2015.
2. Rineair S, BSN, MSHA. The Development and Implementation of a Venous Extravasation Assessment System [Internet]. Cincinnati Children's Hospital Medical Center; 2012. Disponible sur: http://download.lww.com/wolterskluwer_vitalstream_com/PermaLink/JIN/A/JIN_37_4_2014_04_24_STALF_00029_SDC3.pptx
3. Pharmacie Interhospitalière de la Côte. Manuel des médicaments injectables pour adultes. 3ème Edition. 2015.