

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

<b>CEFTRIAZONE® (ceftriaxone disodique)</b>		<b>Risque de sévérité (1): FAIBLE</b>																		
<b>Facteurs de risque liés au médicament</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>pH= 6-8 (pH neutre)</li> <li>Osmolalité 467 mOsm/kg (osmolalité physiologique)</li> </ul>																			
<b>Symptômes cliniques possibles lors d'extravasation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Erythème</li> <li>Inflammation</li> </ul>																			
<b>Autres symptômes (hors extravasation)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Phlébite (2)</li> <li>Douleurs</li> <li>Induration</li> </ul>																			
<b>Cas recensés dans la littérature</b>	Pas de cas reportés dans la littérature.																			
<b>Cas cliniques recensés entre 2012 et 2015 (1)</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Degré de sévérité</th> <th style="width: 10%;">Nombre</th> <th style="width: 60%;">Commentaires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nul</td> <td style="text-align: center;">1</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;">1</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	1		Faible	2		Moyen	1		Sévère	0		Non évalué	1	
Degré de sévérité	Nombre	Commentaires																		
Nul	1																			
Faible	2																			
Moyen	1																			
Sévère	0																			
Non évalué	1																			
<b>Remarques concernant administration</b>	Administration par voie intramusculaire possible (1 g + 3.5 mL d'eau ppi ou lidocaïne 1%) (3) Administration sous-cutanée décrite (sc direct ou miniperfusion dans 50 mL de glucose 5% 15-30 min) (3)																			
<b>Prise en charge proposée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retirer la voie.</li> <li>Surélever le bras.</li> <li>Appliquer une <b>compresse froide</b> (coldpack) en protégeant la peau <b>20 min/heure pendant 6 heures</b> (2).</li> <li>Traitement antalgique si nécessaire.</li> <li>Si les injections doivent être poursuivies, privilégier l'autre bras.</li> <li>Evaluer l'utilité d'une voie veineuse centrale.</li> <li>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).</li> </ul>																			

## 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. IV extravasation management- Practice guideline [Internet]. The Children Hospital at westmead; 2012. Disponible sur: [www.pdfdrive.net/clinical-practice-guidelines-the-childrens-hospital-at-westmead-e113629.html](http://www.pdfdrive.net/clinical-practice-guidelines-the-childrens-hospital-at-westmead-e113629.html)
3. Pharmacie Interhospitalière de la Côte. Manuel des médicaments injectables pour adultes. 3ème Edition. 2015.