

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

<b>FERINJECT® (Fer III ferrique + carboxymaltose)</b>		<b>Risque de sévérité (1): MOYEN</b>																		
<b>Facteurs de risque liés au médicament</b>	Non (2,3) <ul style="list-style-type: none"> <li>pH = 5 - 7</li> <li>Osmolarité = 290 mOsm/L</li> </ul>																			
<b>Symptômes cliniques possibles lors d'extravasation</b>	<u>Symptômes (2)(3) : → idem que venofer</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Irritation de la peau.</li> <li>Coloration brune potentiellement tenace au site d'injection.</li> <li>Peut engendrer une ulcération et une nécrose.</li> </ul> <p><b>En cas d'apparition de ces symptômes, l'administration de Ferinject® doit être IMMEDIATEMENT INTERROMPUE.</b></p>																			
<b>Autres symptômes (hors extravasation)</b>	Phlébite au site d'injection fréquent (4).																			
<b>Cas recensés dans la littérature</b>	Pas de cas reportés dans la littérature au moment de l'étude.																			
<b>Cas cliniques recensés entre 2012 et 2015</b>	<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;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Faible</td> <td style="text-align: center;">0</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;">1</td> <td>Cas sans lésion tissulaires</td> </tr> <tr> <td>Non évalué</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Degré de sévérité	Nombre	Commentaires	Nul	1		Faible	0		Moyen	0		Sévère	1	Cas sans lésion tissulaires	Non évalué	0	
Degré de sévérité	Nombre	Commentaires																		
Nul	1																			
Faible	0																			
Moyen	0																			
Sévère	1	Cas sans lésion tissulaires																		
Non évalué	0																			
<b>Remarques concernant administration</b>	Administration sous-cutanée ou par voie intramusculaire non applicable.																			
<b>Prise en charge proposée</b>	Le rinçage avec NaCl 0,9% et l'application de gel à base d'héparine au point d'injection <b>NE SONT PLUS RECOMMANDÉS</b> . <b>NE PAS MASSER</b> pendant les 3 premiers jours (3). <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>.</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>																			

### Références:

1. Jaren L. Analyse rétrospective des extravasations de médicaments non-cytotoxiques à l'hôpital, UNIGE, PIC. 2015.
2. CHUV. RefMed.
3. Nardo P. Supplémentation en fer iv [Internet]. HUG; 2009. Disponible sur: [http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/fiche\\_attitude\\_fer\\_iv.pdf](http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/fiche_attitude_fer_iv.pdf)
4. Information sur le médicament [Internet]. [cité 27 janv 2016]. Disponible sur: <http://www.swissmedicinfo.ch/Accept.aspx?ReturnUrl=%2f>