

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

LASIX ® (furosémide sodique)		Risque de sévérité (1): MOYEN																		
Facteurs de risque liés au médicament	Non. <ul style="list-style-type: none"> pH = 8-9,3 (pH neutre après dilution) Osmolalité = 270-300 mOsm/Kg (Osmolarité physiologique) 																			
Symptômes cliniques possibles lors d'extravasation	<ul style="list-style-type: none"> Dommages tissulaires (2) 																			
Autre symptômes (hors extravasation)	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs possibles au site d'injection (2) Thrombophlébite Phlébite 																			
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;">1</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;">1</td> <td>Présence d'une zone violacée en augmentation le premier jour, puis absence de suivi</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	0		Faible	1		Moyen	1		Sévère	1	Présence d'une zone violacée en augmentation le premier jour, puis absence de suivi	Non évalué	0	
Degré de sévérité	Nombre	Commentaires																		
Nul	0																			
Faible	1																			
Moyen	1																			
Sévère	1	Présence d'une zone violacée en augmentation le premier jour, puis absence de suivi																		
Non évalué	0																			
Remarques concernant administration	Administration par voie intramusculaire possible. Administration sans dilution (10 mg/mL) (2). Administration sous-cutanée possible. Administration lente et sans dilution (10 mg/mL) (2,3).																			
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. Pharmacie Interhospitalière de la Côte. Manuel des médicaments injectables pour adultes. 3ème Edition. 2015.
3. Administration de médicaments par voie sous cutanée [Internet]. Pharmacie des HUG; 2014. Disponible sur: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/medic_voieSC.pdf