

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

HEPARINE SODIQUE : HEPARINE Bichsel®, LIQUEMINE®		Risque de sévérité : FAIBLE (1)
Facteurs de risque liés au médicament	<ul style="list-style-type: none"> pH 5 – 7,5 (2) Osmolalité : 290 mOsm/kg (2) Liquémine® 25'000 UI/5 mL : présence d'alcool benzylique comme excipient (facteur de risque pour des dommages tissulaires) 	
Symptômes cliniques possibles lors d'extravasation	Signes décrits lors d'injection sous-cutanée (3) : <ul style="list-style-type: none"> Erythème au site d'injection, Hématome au site d'injection, Irritation, douleur, Ulcération et nécrose tissulaire possible. 	
Autres symptômes (hors extravasation)	-	
Cas recensés dans la littérature	La littérature à ce sujet est restreinte.	
Remarques concernant administration	Selon l'indication et sa concentration, l'héparine peut être administrée par voie sous-cutanée, ce qui est plutôt rassurant en cas d'extravasation (5). Varier les sites lors d'injections sous-cutanées (3). Ne pas administrer par voie intra-musculaire (provoque douleur, irritation et hématome) (3).	
Prise en charge proposée (4)	<ul style="list-style-type: none"> Stopper la perfusion d'héparine. Retirer la voie veineuse. Surélever le membre atteint. Appliquer une compresse froide (coldpack) en protégeant la peau 15-20 minutes toutes les 4 heures pendant 24-48 heures (4,6). Traitement antalgique si nécessaire. Si les injections doivent être poursuivies, privilégier l'autre bras. Suivre l'évolution clinique régulièrement (délimiter le contour de l'extravasation sur la peau, prendre des photos de la zone avec le consentement préalable du patient/de la patiente, évaluer le risque de compression tissulaire selon le volume extravasé et observer si apparition d'une nécrose. Contacter le chirurgien si besoin). 	

Références:

1. Venous Infusion Extravasation Risk, Cincinnati Children's Hospital Medical Center, 2019, <https://www.cincinnatichildrens.org/service/v/vascular-access/hcp>
2. Monographie Liquémine® sol. inj 5000 UI/mL, Refmed-FAMI, CHUV, consulté mars 2026
3. Heparin (unfractionated), monographie Lexi-Drugs, UptoDate, consulté en mars 2026
4. Stefanos SS *et al*, Management of noncytotoxic extravasation injuries: A focused update on medications, treatment strategies, and peripheral administration of vasopressors and hypertonic saline, *Pharmacotherapy*, 2023;43:321–337. DOI: 10.1002/phar.2794
5. HEPARINE Bichsel 417 UI/mL, information destinée aux professionnels de santé, swissmedinfo.pro.ch, consulté en mars 2026
6. Smolders EJ *et al*, An update on extravasation: basic knowledge for clinical pharmacists, *Eur J Hosp Pharm* 2021;28:165–167; suppl. data: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/instance/8077622/bin/ejpharm-2019-002152supp002.pdf>