

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

PANTOPRAZOL® (pantoprazole)		Risque de sévérité (1): ELEVE																		
Facteurs de risque liés au médicament	<ul style="list-style-type: none"> pH = 9-10,5 (pH basique, risque de nécrose tissulaires) (2) 																			
Symptômes cliniques possibles lors extravasation																				
Autres symptômes (hors extravasation)	<ul style="list-style-type: none"> Inflammation au site d'injection (2) Thrombophlébite (3) 																			
Cas recensés dans la littérature																				
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;">3</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>Persistance des symptômes durant 8 jours puis évolution favorable</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	3		Moyen	0		Sévère	1	Persistance des symptômes durant 8 jours puis évolution favorable	Non évalué	0	
Degré de sévérité	Nombre	Commentaires																		
Nul	0																			
Faible	3																			
Moyen	0																			
Sévère	1	Persistance des symptômes durant 8 jours puis évolution favorable																		
Non évalué	0																			
Remarques concernant administration	Administration sous-cutanée ou par voie intramusculaire contre-indiquée (4)																			
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. Vu la gravité potentielle de l'atteinte tissulaire, assurer un 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. The UK injectable Medicines Guide [Internet]. NHS Lothian Medicines Information Service, Pharmacy Department of the Royal Infirmary of Edinburgh; 2013. Disponible sur: www.nhsllothian.scot.nhs.uk/.../DrugsList/DrugsList/UKInjectableMedicinesGuide.pdf
3. Lexi drugs [Internet]. [cité 22 avr 2015]. Disponible sur: <http://www.lexi.com/>
4. Pharmacie Interhospitalière de la Côte. Manuel des médicaments injectables pour adultes. 3ème Edition. 2015.