

## DEFINITION :

Perfusion extravasculaire d'une substance administrée par voie IV dans les tissus cutanés et sous-cutanés. Elle peut conduire à des complications sévères si un traitement n'est pas entrepris immédiatement.

## DIAGNOSTIC :

- Brûlures, picotements, douleurs au point d'injection.
- Induration ou œdème au point d'injection.
- Absence de retour sanguin après aspiration par la seringue.

## RISQUES en l'absence de traitement :

Possible évolution vers une simple réaction inflammatoire jusqu'à la **nécrose dermo-hypodermique**.

## MESURES PREVENTIVES :

- Adapter la longueur de l'aiguille de Huber à la morphologie du patient.
- Vérifier le retour veineux : PAS d'injection de cytostatique en l'absence de retour veineux.
- Poser un pansement occlusif TRANSPARENT.
- Perfuser 20 mL de solution isotonique (NaCl 0,9 % ou G5 %) avant de perfuser le cytotoxique.
- Injection du cytostatique sous surveillance paramédicale.
- Rincer avec 30 mL après chaque injection.
- Informer et éduquer le patient et son entourage de toute réaction anormale.
- Rester au calme pendant la durée de la perfusion : OBLIGATOIRE pour les chimiothérapies vésicantes.

## CLASSIFICATION des ANTICANCEREUX utilisés en pédiatrie :

Les anticancéreux, en cas d'extravasation peuvent être classés en 3 catégories :

- **VESICANTS** : responsables de nécroses sévères,
- **IRRITANTS** : responsables de réactions locales (sensation de brûlure, rougeur et douleur) sans évolution nécrotique,
- **NON IRRITANTS** : n'entraînent pas de réaction sévère.

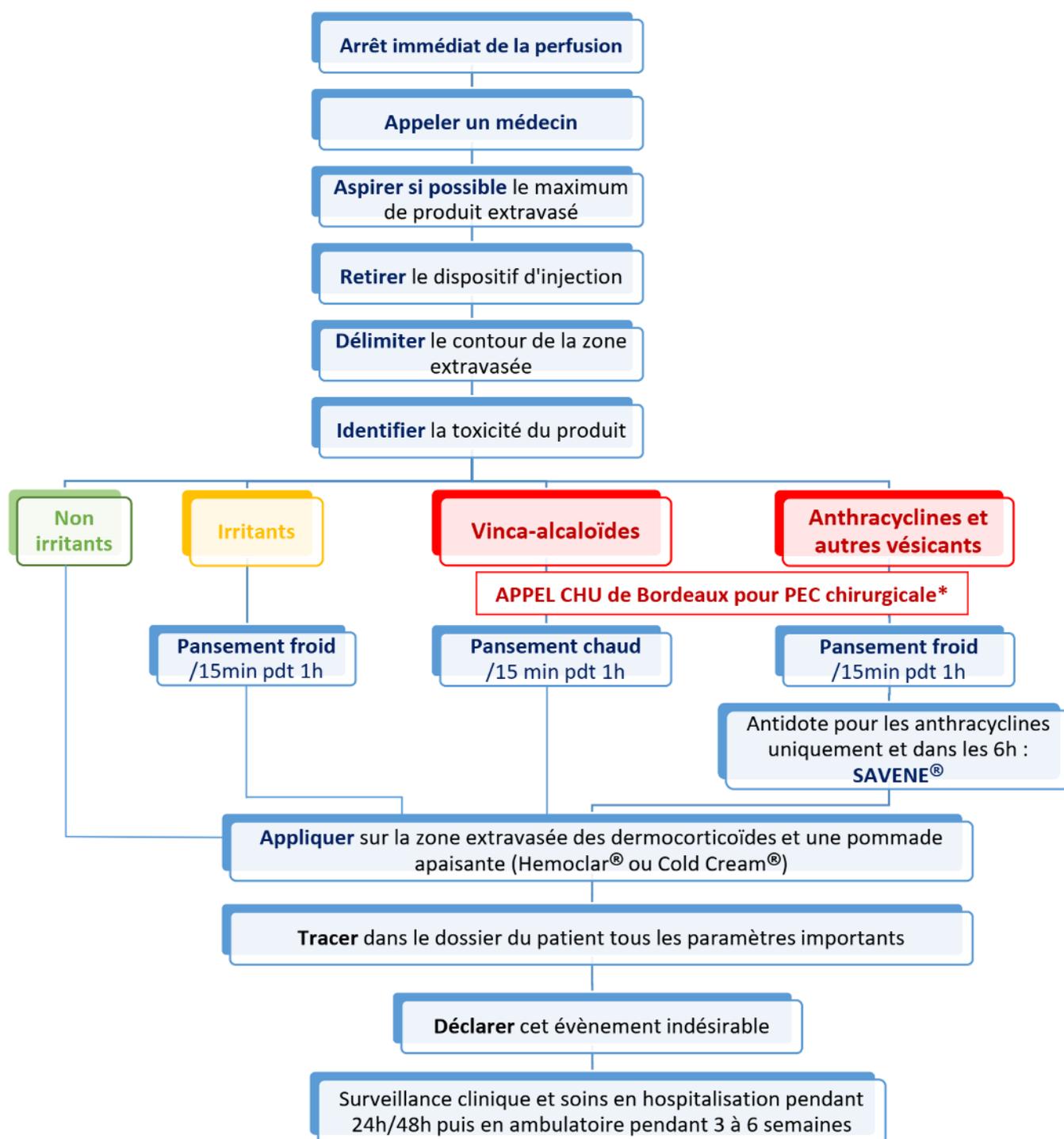
<b>VESICANTS</b>	Anthracyclines	daunorubicine, doxorubicine, idarubicine
	Vinca-alcaloïdes	vinblastine, vincristine, vindésine, vinorelbine
	Autres vésicants	amsacrine, bendamustine, carboplatine, cisplatine, dacarbazine, dactinomycine, mitomycine, mitoxantrone
<b>IRRITANTS</b>	arsenic, brentuximab-vedotin, busulfan, cyclophosphamide, ifosfamide, irinotécan, melphalan, nélarabine, thiotépa	
<b>NON IRRITANTS</b>	aldesleukine, anti-GD2, asparaginase, bévacizumab, bléomycine, bortézomib, crisantaspase, cytarabine, étoposide, étoposide phosphate, fludarabine, méthotrexate, pegasparginase, rituximab, topotécan	

## CONDUITE à TENIR en cas d'EXTRAVASATION

### Pré-requis :

Se munir du kit d'urgence « extravasation ».

Le port de gants, surblouse, masque FFP2 est obligatoire.



\*Appel CHU de Bordeaux pour PEC chirurgicale (lavage, aspiration, parage au bloc en fonction de l'avis chirurgical)

### SAVENE® dexrazoxane

AMM : traitement de l'extravasation d'anthracyclines chez l'adulte → prescription hors AMM en pédiatrie.

➡ Traitement urgent : à débuter dès que possible et dans les 6h.

Posologie : **1000 mg/m<sup>2</sup> à J1 et J2 puis 500mg/m<sup>2</sup> à J3** en IVL sur 1 à 2h.

Reconstitution à l'URC.

1 kit d'urgence disponible pour l'ensemble du CHU.