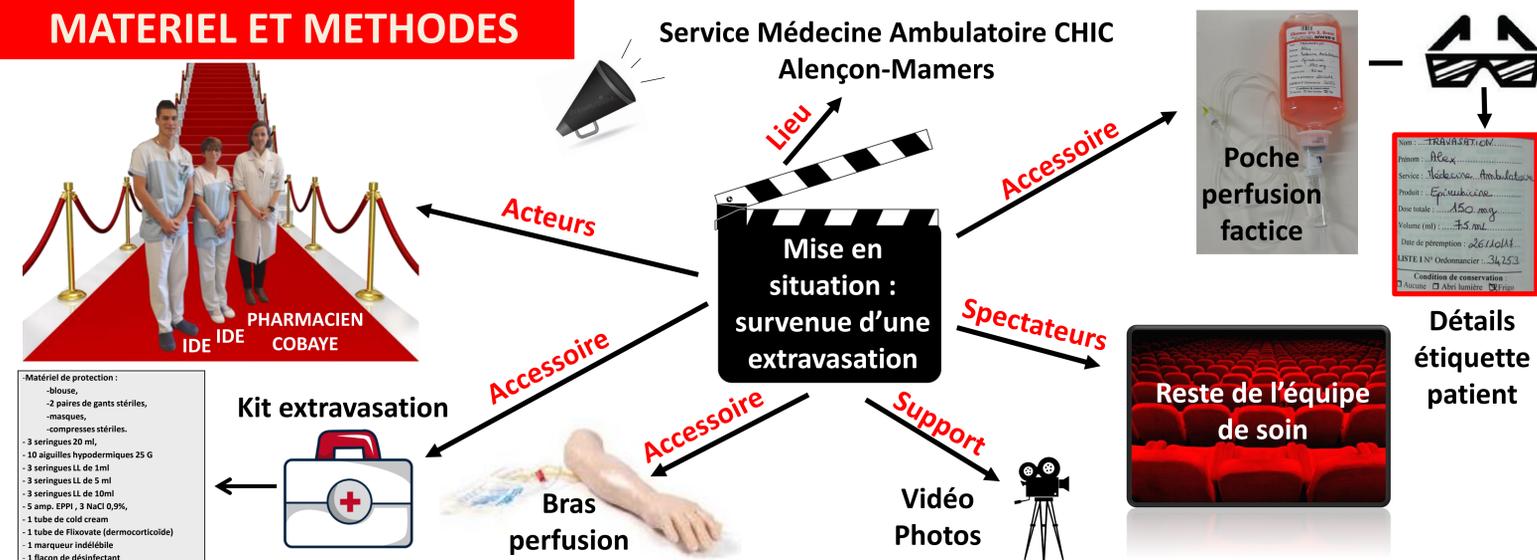


CONTEXTE

- L'extravasation est un effet indésirable grave résultant d'une fuite accidentelle d'une solution perfusée dans le réseau vasculaire vers les tissus environnants. L'injection de cytotoxiques est particulièrement à risque. **Brûlures, picotements, œdèmes, douleurs au point d'injection** sont caractéristiques de l'extravasation. Il s'agit alors d'une **situation d'urgence** car la conséquence la plus redoutée est l'apparition d'une **nécrose cutanée**.
- En fonction des cytotoxiques perfusés, la procédure diffère. Un **logigramme**, mis à disposition par la pharmacie, est disponible dans les services de soins. Son but : optimiser la prise en charge des patients par les soignants.
- Mise en situation du personnel soignant organisée par la pharmacie : **simulation de la survenue d'une extravasation** chez un patient sous chimiothérapie injectable.

Objectifs d'une mise en situation : évaluer la procédure en elle-même, réaliser un bilan sur les connaissances et la réactivité de l'équipe de soin devant une situation d'urgence.

MATERIEL ET METHODES



CAT EN CAS D'EXTRAVASATION DE CHIMIOTHERAPIE = URGENCE IMMEDIATE

SIGNES D'ALERTE = BRULURES, PICOTEMENT, DOULEUR, ROUSSEUR, OEDEME, ABSENCE DE RETOUR SANGUIN, AUGMENTATION DE LA RESISTANCE A L'ADMINISTRATION

ESPECES	TOXICITE	PRESCRIPTION
VESICANT	STOPPER LA PERFUSSION GARDER LAIGUILLE EN PLACE TELEPHONER AU MEDecin NOTER DATE ET HEURE EVALUER LE VOLUME EXTRAVASE IDENTIFIER LA TOXICITE DU PRODUIT EVALUER LA DOULEUR ET LA PRENDRE EN CHARGE SE MUNIR DU KIT EXTRAVASATION ASPIRER LA MAXIMUM DE PRODUIT PAR LE DISPOSITIF VEINEUX EN PLACE DESINFECTER LA ZONE PLUS ASPIRER LE LIQUIDE INFILTRÉ EN SC AUTOUR DU DISPOSITIF VEINEUX RETRIER LE DISPOSITIF VEINEUX APRES AVOIR ATTEINT AU DESSUS DU NIVEAU DU COEUR AFIN D'EVITER L'OEDEME DELIMITER LA ZONE TOUCHÉE AVEC STYLO INDELÉBILÉ IMMOBILISER ET SURELEVER LE MEMBRE ATTEINT AU DESSUS DU NIVEAU DU COEUR AFIN D'EVITER L'OEDEME APPLIQUER TOUITES LES 2H PENDANT 24H SUR LA ZONE LA POMMADE CORTICOÏDE (R1)	PRESCRIPTION D'ANTALGIQUES Cabinet/pôle santé sud Chirurgiens plasticiens Dr HOUSE Dr ROSS Dr SHEPHERD Dr TURK
IRRITANT	STOPPER LA PERFUSSION GARDER LAIGUILLE EN PLACE TELEPHONER AU MEDecin NOTER DATE ET HEURE EVALUER LE VOLUME EXTRAVASE IDENTIFIER LA TOXICITE DU PRODUIT EVALUER LA DOULEUR ET LA PRENDRE EN CHARGE SE MUNIR DU KIT EXTRAVASATION ASPIRER LA MAXIMUM DE PRODUIT PAR LE DISPOSITIF VEINEUX EN PLACE DESINFECTER LA ZONE PLUS ASPIRER LE LIQUIDE INFILTRÉ EN SC AUTOUR DU DISPOSITIF VEINEUX RETRIER LE DISPOSITIF VEINEUX APRES AVOIR ATTEINT AU DESSUS DU NIVEAU DU COEUR AFIN D'EVITER L'OEDEME DELIMITER LA ZONE TOUCHÉE AVEC STYLO INDELÉBILÉ IMMOBILISER ET SURELEVER LE MEMBRE ATTEINT AU DESSUS DU NIVEAU DU COEUR AFIN D'EVITER L'OEDEME APPLIQUER TOUITES LES 2H PENDANT 24H SUR LA ZONE LA POMMADE CORTICOÏDE (R1)	PRESCRIPTION D'ANTALGIQUES Cabinet/pôle santé sud Chirurgiens plasticiens Dr HOUSE Dr ROSS Dr SHEPHERD Dr TURK
NON IRRITANT	STOPPER LA PERFUSSION GARDER LAIGUILLE EN PLACE TELEPHONER AU MEDecin NOTER DATE ET HEURE EVALUER LE VOLUME EXTRAVASE IDENTIFIER LA TOXICITE DU PRODUIT EVALUER LA DOULEUR ET LA PRENDRE EN CHARGE SE MUNIR DU KIT EXTRAVASATION ASPIRER LA MAXIMUM DE PRODUIT PAR LE DISPOSITIF VEINEUX EN PLACE DESINFECTER LA ZONE PLUS ASPIRER LE LIQUIDE INFILTRÉ EN SC AUTOUR DU DISPOSITIF VEINEUX RETRIER LE DISPOSITIF VEINEUX APRES AVOIR ATTEINT AU DESSUS DU NIVEAU DU COEUR AFIN D'EVITER L'OEDEME DELIMITER LA ZONE TOUCHÉE AVEC STYLO INDELÉBILÉ IMMOBILISER ET SURELEVER LE MEMBRE ATTEINT AU DESSUS DU NIVEAU DU COEUR AFIN D'EVITER L'OEDEME APPLIQUER TOUITES LES 2H PENDANT 24H SUR LA ZONE LA POMMADE CORTICOÏDE (R1)	PRESCRIPTION D'ANTALGIQUES Cabinet/pôle santé sud Chirurgiens plasticiens Dr HOUSE Dr ROSS Dr SHEPHERD Dr TURK

Contenu du Kit EXTRAVASATION

Matériel de protection :
-blouse,
-2 paires de gants stériles,
-masques,
-compresse stériles,
-3 seringues 20 ml,
-10 aiguilles hypodermiques 25 G
-3 seringues LL de 5 ml
-3 seringues LL de 10 ml
-5 amp. EPP1, 3 NaCl 0,9%,
-1 tube de cold cream
-1 tube de Filovate (dermocorticoïde)
-1 marqueur indélébile
-1 flacon de désinfectant

RESULTATS



Prise de connaissance de la situation, arrêt immédiat de la perfusion et lecture du logigramme

Arrivée du chariot de soin contenant le **kit d'urgence** réservé aux **extravasations**. Revêtement d'une surblouse et de gants

Délimitation, à l'aide d'un **stylo indélébile** contenu dans le kit, de la zone touchée par l'extravasation

Aspiration au niveau de la zone extravasée du surplus de cytotoxique éventuellement présent dans la veine perfusée

Pharmacien informé pour confirmer la conduite à tenir puis appel du **médecin spécialiste**, transfert du patient au CH du Mans

Tout au long de la mise en situation...



IDE à l'écoute du patient qui :
- pose des questions concernant sa situation
- exprime une douleur croissante



Interaction entre équipe de soin spectatrice et 2 IDE acteurs
Partage d'expérience pour ceux ayant vécu la situation

3 IDENTIFIER LA TOXICITE DU PRODUIT

Trop tardive
→ Prise en charge différée en fonction du produit perfusé.
EPIRUBICINE : anthracyclines Vésicant +++
protocole **SAVENE** : mutation au Mans du patient et prise en charge au bloc (< 6h) pour limiter la nécrose

4 EVALUER LA DOULEUR ET LA PRENDRE EN CHARGE

Prise en compte de la douleur mais **pas de prise en charge** de celle-ci
- pas d'évaluation avec échelle
- pas d'appel médecin
- pas de prescription antalgiques

CONCLUSION

De façon générale, les IDE avaient une bonne connaissance de la procédure. Cependant, l'identification du produit perfusé n'a pas été immédiate. Or, selon le produit perfusé, la prise en charge du patient diffère.

- Intérêt de la présence d'un pharmacien - cobaye et non pas uniquement d'un bras à perfusion : expression de la douleur et interrogations multiples concernant son état de santé. Permet de tester la **réactivité** des IDE.
- Identification d'axes d'amélioration : meilleure prise en charge de la douleur, identification du produit perfusé doit être immédiate.
- La mise en situation se révèle être une méthode **pédagogique** permettant de **maintenir l'attention du plus grand nombre**. Elle favorise les échanges, le partage de connaissances et d'expérience. **Démarche à renouveler par la pharmacie afin de sensibiliser régulièrement l'équipe de soins. A adapter à d'autres thématiques...**