



	Vésicant		Irritant	Non irritant
	Groupe Ia	Groupe Ib	Groupe II	Groupe III
1	STOPPER immédiatement la perfusion tout en laissant le dispositif veineux en place.			
2	Noter l'heure à laquelle l'administration est stoppée.			
3	Evaluer le volume extravasé.			
4	Appeler l'oncologue et suivre ses prescriptions médicales.			
5	Mettre une blouse de protection et 2 paires de gants stériles, après s'être désinfecté les mains. Le port de gants est obligatoire pendant toute la procédure. En cas de risque de projections, mettre en plus des lunettes et un masque (car inhalation).			
6	Aspirer si possible le maximum de produit extravasé par le dispositif veineux laissé en place et 3 à 5 ml de sang.			
7	Retirer le dispositif veineux et laisser la zone extravasée propre et à l'air libre.			
8	Aller chercher un kit d'urgence « extravasation »			
9	Délimiter les contours de la zone touchée par l'extravasation avec un stylo indélébile.			
10	Appliquer du FROID (ex : coldhot pack). Changer le cold pack toutes les 15 minutes.	Appliquer du CHAUD (Ex: Coldhot pack).	Appliquer du FROID (ex : coldhot pack). Changer le cold pack toutes les 15 minutes. SAUF pour Oxaliplatine : NE RIEN APPLIQUER : ni froid ni chaud. Le froid pouvant déclencher ou aggraver une neuropathie aiguë.	Appliquer du FROID (ex : coldhot pack). Changer le cold pack toutes les 15 minutes.
11	Eliminer tous les déchets dans la filière des déchets cytotoxiques (gant, blouse, seringue, ...).			
12	Se laver les mains, puis se les désinfecter.			
13	Laisser le patient à jeun.			
14	Prévoir une antalgie per os, à effet rapide selon prescription médicale.	-	-	-
15	Contacté le chirurgien plasticien pour évaluer : 1/ le bénéfice d'effectuer un rinçage de la zone atteinte selon la méthode de rinçage chirurgicale. Attention : le rinçage est obligatoirement réalisé par le chirurgien plasticien. - En cas d'œdème généralisé du membre atteint, ne pas effectuer de rinçage. - En cas d'extravasation par DAVI : ne pas faire de rinçage et contacter un chirurgien viscéral. 2/ le bénéfice d'un drainage lymphatique par un physiothérapeute (annexe 3) pour optimiser le rinçage réalisé si l'extravasation concerne un membre.			-
16	Appliquer du FROID (ex : Coldhot pack). Changer le cold pack toutes les 15 minutes, pendant 1h	Appliquer du CHAUD (ex : Coldhot pack) pendant 1h.	Appliquer du FROID (ex : Coldhot pack). Changer le cold pack toutes les 15 minutes, pendant 1h. SAUF pour Oxaliplatine : NE RIEN APPLIQUER : ni froid ni chaud. Le froid pouvant déclencher ou aggraver une neuropathie aiguë.	-
17	Appliquer ensuite du DMSO à 80% avec un tampon stérile sur une région 2 fois plus grande que la zone extravasée. Laisser sécher à l'air et ne pas recouvrir. Informé le patient que le DMSO peut donner une forte odeur / goût d'ail. En cas de cloques, stopper l'application de DMSO et se référer à un médecin oncologue.		Pas besoin de traitement particulier (ex : antidote).	
18	Surélever si possible le membre atteint.			-
19	Environ 1 heure après la pose du DMSO, appliquer de la bétaméthasone (ex : Diprolène®). Exception : pour les patients < 1 an, contacter la dermatologie.		Appliquer de la bétaméthasone (ex : Diprolène®). Exception : pour les patients < 1 an, contacter la dermatologie.	-
20	Eliminer tous les déchets dans la filière des déchets cytotoxiques (gant, blouse, seringue, compresse...).			
21	Remplir le recueil d'incident pour les extravasations dans tous les cas (annexe 4).			
22	Une photo de la zone extravasée est vivement recommandée : Elle est un point de référence pour le suivi du patient.			
23	Organiser le suivi et la surveillance du patient avec l'oncologue et l'infirmière en oncologie.			
24	Toujours informer le patient et son répondant légal (ex : enfant) de l'incident.			
25	Hospitaliser le patient pendant 1-2 jours.			-
26	Surveiller la zone extravasée toutes les 2h et être attentif aux plaintes du patient.			-



Vésicant		Irritant	Non irritant
Groupe Ia	Groupe Ib	Groupe II	Groupe III
<p><u>Anthracyclines:</u></p> <p>Daunorubicine</p> <p>Doxorubicine</p> <p>Epirubicine</p> <p>Idarubicine</p> <p><u>Autres:</u></p> <p>Actinomycine</p> <p>Amsacrine</p> <p>Carmustine</p> <p>Dacarbazine</p> <p>Dactinomycin</p> <p>Fotémustine</p> <p>Mitomycine C</p> <p>Mitoxantrone</p> <p>Paclitaxel</p> <p>Paclitaxel-Albumine</p> <p>Streptozocine</p> <p>Trabectédine (=Ecteinacidine-743)</p>	<p><u>Vinca Alcaloïdes:</u></p> <p>Vinblastine</p> <p>Vincristine</p> <p>Vindésine</p> <p>Vinflunine</p> <p>Vinorelbine</p>	<p>Arsenic trioxyde</p> <p>Bendamustine</p> <p>Brentuximab-Vedotin</p> <p>Busulfan</p> <p>Cabazitaxel</p> <p>Carboplatine</p> <p>Cisplatine 1</p> <p>Daunorubicine-liposomale</p> <p>Docétaxel</p> <p>Doxorubicine-liposomale</p> <p>Eribuline</p> <p>Etoposide</p> <p>Etoposide- phosphate</p> <p>Fluorouracil</p> <p>Gemtuzumab-ozogamicin</p> <p>Irinotécan</p> <p>Ixabepilone</p> <p>Nélarabine</p> <p>Oxaliplatine</p> <p>Pralatrexate</p> <p>Teniposide</p> <p>Topotécan</p> <p>Trastuzumab-emtansine</p> <p>Temozolomide</p>	<p>Asparaginase</p> <p>Bléomycine</p> <p>Bortezomib</p> <p>Carfilzomib</p> <p>Cladribine</p> <p>Clofarabine</p> <p>Cyclophosphamide</p> <p>Cytarabine</p> <p>Décitabine</p> <p>Fludarabine</p> <p>Gemcitabine</p> <p>Ifosfamide</p> <p>Melphalan</p> <p>Methotrexate</p> <p>Mitoguazone</p> <p>PEG-asparaginase</p> <p>Pemetrexed</p> <p>Raltitrexed</p> <p>Thiotepa</p> <p>Temsirolimus</p>