

❖ Introduction :




L'**extravasation** correspond à la **perfusion extra vasculaire** d'une substance médicamenteuse au sein des tissus cutanés et sous cutanés environnants. Elle survient lors des **traitements par chimiothérapie** avec une fréquence de **0,1 à 5%** (source : CNHIM) et peut conduire à de sévères complications en cas d'absence de prise en charge immédiate et adaptée (ulcération, nécrose...). L'**information** et la **formation** des soignants sont donc primordiales.

❖ Matériel et méthode :

- Réalisation de l'**historique** et de l'**analyse** des cas d'extravasation recensés au sein de notre établissement.
- **Renforcement des mesures barrières** → test de 2 axes potentiels d'amélioration : la mise en place de **pastilles de couleur** pour identifier les produits vésicants et la mise en place d'une **check-list infirmière** spécifique pour les produits vésicants.

❖ Résultats :

- **2 cas d'extravasation déclarés** sont à dénombrer à ce jour au sein de notre centre hospitalier.
 - Le 1^{er} en date du 25/04/2014, causé par la sortie de l'aiguille de la chambre implantable du patient lors d'une perfusion d'anthracycline ; du Savène® (antidote) avait alors dû être injecté.
 - ⇒ Ce cas a fait l'objet d'une **RMM** ayant abouti à l'identification des **points clés** devant être **contrôlés par l'IDE** avant l'administration de cytotoxiques nécrosants.
 - Le 2^e est survenu le 20/02/2015, avec du carboplatine, et était là encore causé par la sortie de l'aiguille du gripper : la chambre implantable était implantée profondément dans les tissus et l'aiguille était donc trop courte.
 - ⇒ Lors de ce 2^e cas, l'IDE avait bien vérifié les points clés mentionnés ci-dessus, mais **aucune traçabilité écrite** n'était disponible : l'instauration d'une fiche infirmière « **Check-list pour l'administration des cytotoxiques** » a donc été décidée.
- **Tests des 2 nouvelles mesures barrières :**

Pastilles autocollantes colorées		Check-list produits vésicants	
Avantages	Inconvénients	Avantages	Inconvénients
 Éléments distinctifs visibles sur les poches	Collage contraignant Pastilles se décollant durant la manipulation des poches ou lors du transport = poche sans distinction du risque vésicant	Impression sur papier coloré = différenciation de la check-list destinée aux produits classiques Items spécifiques à contrôler par l'infirmière à la pose de la poche → traçabilité de ces vérifications	Risque éventuel d'oubli ou d'erreur de check-list associée à la poche
 Mesure non retenue (cependant, une demande d'évolution CHIMIO® est en cours, afin de permettre l'ajout automatique d'un signe distinctif sur l'étiquette d'identification de la poche contenant un produit vésicant)		Mesure approuvée et retenue 	

La **check-list spécifique aux produits vésicants** est donc en vigueur à ce jour, et comprend notamment des items permettant la traçabilité de points clés liés à la pose du gripper.

❖ Discussion / Conclusion:

- En parallèle de la mise en place de ce **nouvel outil sécuritaire** pour l'administration de produits vésicants, la **procédure de prise en charge d'une extravasation** ainsi que la **classification des produits de chimiothérapie anticancéreuse en fonction de leur toxicité locale** (vésicant / irritant / non irritant), accessibles à tous, ont été mises à jour.
- Un « **kit d'extravasation** » comprenant le matériel de base nécessaire à la prise en charge d'une extravasation, a également été mis en place les services pouvant être amenés à administrer des chimiothérapies.
- Enfin, des **exercices de simulation**, avec **mise en situation de survenue d'une d'extravasation**, seront organisés début 2016, afin de vérifier le déroulement correct de sa prise en charge.

Tout ceci vient compléter le **rôle clé de l'infirmière surveillant le patient lors de sa perfusion**, attentive aux signes d'alerte d'une extravasation (brûlure, picotement, douleur, induration, œdème).