

PHAR 09 Cytarabine IV faible dose

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

Règles pour l'exécution de la prescription d'un produit de chimiothérapie non mutagène administré dans le cadre du traitement des leucémies aiguës lymphoblastiques de l'enfant et de l'adolescent et des lymphomes lymphoblastiques

PRINCIPES GÉNÉRAUX


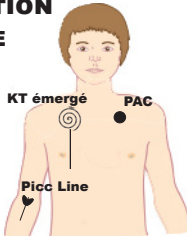


- Préparation centralisée par une PUI (pharmacie à usage intérieur)
- Cytarabine (Aracytine®) : injection IV quotidienne, 4 jours de suite, à la posologie de 75 mg/m²/j (= 1 bloc)
- Chimiothérapie réalisable en CHS, CHP, HAD et SMR

PRÉ-REQUIS

1. OK chimio donné par le médecin avant la première injection de chaque bloc
2. Hémogramme avant chaque bloc

GO !

RESPECT DE LA RÈGLE DES 5 B

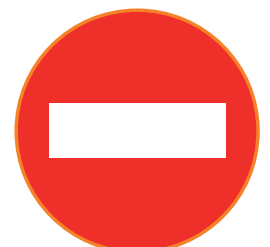
1	2	3	4	5
BON MÉDICAMENT	BONNE DOSE	BONNE VOIE	BON MOMENT	BON PATIENT
CYTARABINE IV PRÉPARÉE PAR LA PHARMACIE CENTRALISÉE	75MG /M²/ JOUR 	INJECTION SUR LE CVC 		

NE PAS RÉALISER L'INJECTION SI :

- **CYANOSE, DYSPNÉE, TACHYCARDIE**
- **>3 VOMISSEMENTS EN 24H**
- **REFUS DE S'ALIMENTER/ MUCITE**
- **TEMPÉRATURE > OU = 38°C**
- **SIGNE HÉMORRAGIQUE CUTANÉO-MUQUEUX**
- **PAS DE REFLUX SUR LE CVC**

CONTACTER LE PRESCRIPTEUR HOSPITALIER (OU LE 15) SI UN OU PLUSIEURS DE CES SIGNES

NO GO !



ADMINISTRATION

Injection sur le CVC en IVD push (soit IVD 1 minute sous contrôle de la vue).

Un traitement antiémétique avant l'injection est souhaitable en cas d'antécédent de mauvaise tolérance (risque émétique faible quand cytarabine $<1\text{g/m}^2$, 10-30% de vomissements sans antiémétique).

MATÉRIEL

- Matériel de préparation : SHA, champ stérile, seringues stériles $\geq 10\text{ml}$, tubulures ou prolongateurs, compresses, antiseptique alcoolique, NaCl 0,9% injectable, alcool à 70°.
- Matériel d'habillement : masque, charlotte, surblouse à usage unique, gants en nitrile à usage unique (ou gants non stériles non poudrés).
- Matériel pour l'élimination des déchets

DÉROULEMENT DU SOIN

- Lavage des mains et habillement
- Installation de la zone de travail stérile sur un plan propre et ergonomique

Respect des règles d'hygiène et d'asepsie : désinfection des mains par une friction hydro alcoolique avant et après le soin, désinfection de la peau du patient et de la valve du CVC avec une compresse stérile imbibée d'alcool à 70°.

- Vérifier le reflux et la bonne perméabilité du CVC
- Injection sur le CVC en IVD push (soit IVD 1 minute sous contrôle de la vue).
- Dose : $75\text{ mg/m}^2/\text{jour}$; 1 injection par jour pendant 4 jours
- Rincer la chimiothérapie avec 10 ml de NaCl 0,9% en débit continu puis 10 ml en saccade
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- Traçabilité : noter le soin et coller l'étiquette de la chimiothérapie dans le dossier patient.

EFFETS INDÉSIRABLES MAJEURS

- Fièvre
- Réaction immuno-allergique (6-12h après) : myalgies, douleurs osseuses, rash cutané, malaise
- Toxicité digestive : nausées, vomissements, diarrhée, mucite, stomatite, douleurs abdominales
- Toxicité oculaire : kérato-conjonctivite
- Toxicité cutanée : érythème, desquamation palmo-plantaire

EXTRAVASATION = PAS DE RISQUE

Ce médicament est réalisé en sous-cutané dans d'autres indications/protocoles, aussi, une extravasation ne nécessite pas de prise en charge médicale en urgence.

- Arrêter l'injection
- Réaspirer le produit sur le CVC
- Effet non irritant de la chimiothérapie
- Comptabiliser la quantité passée et voir la conduite à tenir avec le centre de référence concernant la compensation ou non de la dose extravasée.

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt avec des établissements produisant ou exploitant des produits de santé ou des organismes intervenant sur ces produits.