Survenue des extravasations en oncologie adulte : Retour sur 20 ans d'expérience

S. Perez Mayo[1,2], L. Falaschi[1], F. Rochon[3], P. Bonnabry[1,2], L. Bouchoud[1]
1. Pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)
2. Institut des sciences pharmaceutiques de suisse occidentale (ISPSO), Section des sciences pharmaceutiques, Université de Genève
3. Service d'oncologie, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

Objectifs :

- **Faire un état des lieux des circonstances d'extravasation**
- **Améliorer la prise en charge**
- **Améliorer les procédures et la formation des soignants**
- **Obtenir un gain de sécurité pour le patient**

Conclusion :

- **Remise en question des décisions pour une plus large utilisation de la voie centrale**
- **Vise à sensibiliser les infirmier.ères à adapter la surveillance à la molécule et selon la durée de perfusion**

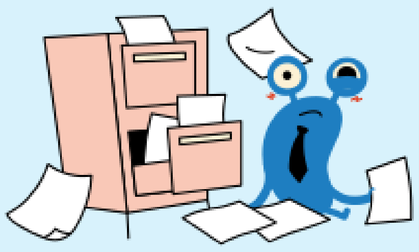
Introduction

Lors de **l'administration d'anticancéreux** le patient est exposé à des risques multiples. L'**extravasation** peut avoir un grand **impact** sur la **qualité de vie** du patient.

Erythème ← **Autres symptômes** → Nécrose

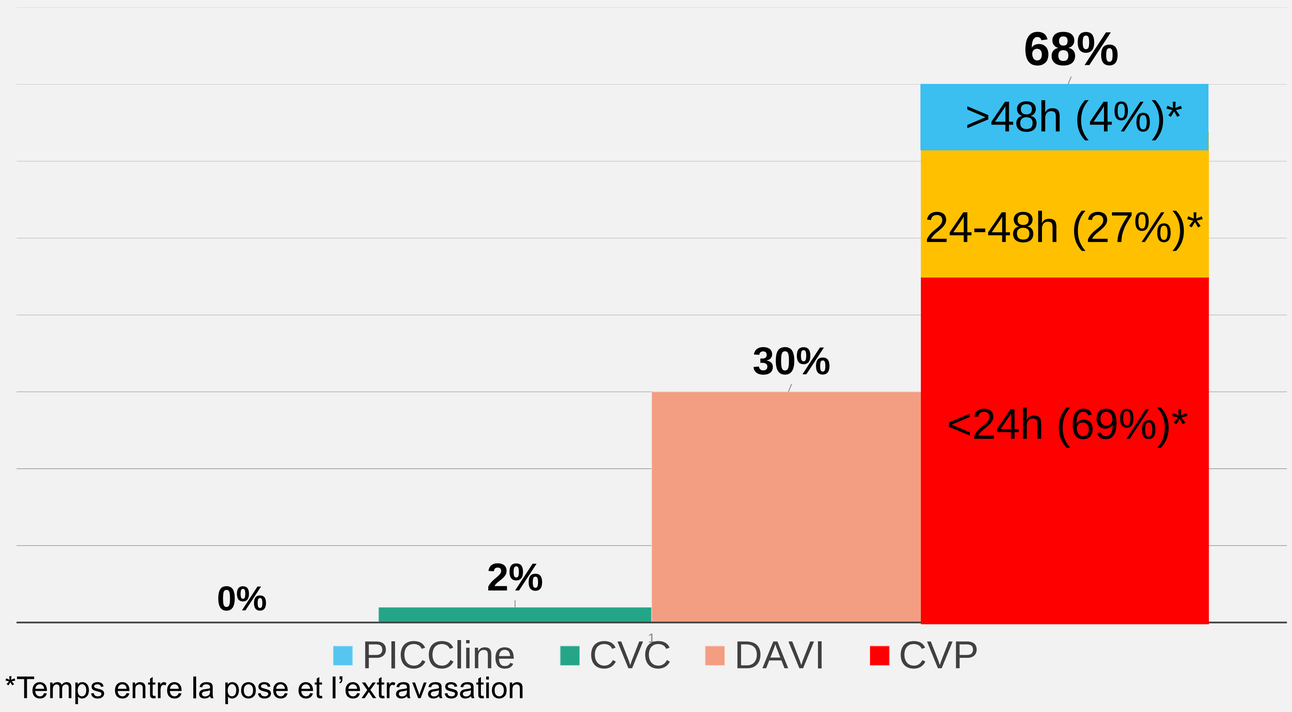
Méthode

Analyse rétrospective descriptive faite sur des recueils d'incidents récoltés d'octobre 2003 à mars 2022. Ils sont remplis lors de chaque extravasation afin de décrire les circonstances de l'incident.



Depuis 2009 le taux d'extravasation est resté **stable** en **dessous** de **0,1%** par année

Pourcentage d'extravasation associé au type de dispositif médical



*Temps entre la pose et l'extravasation

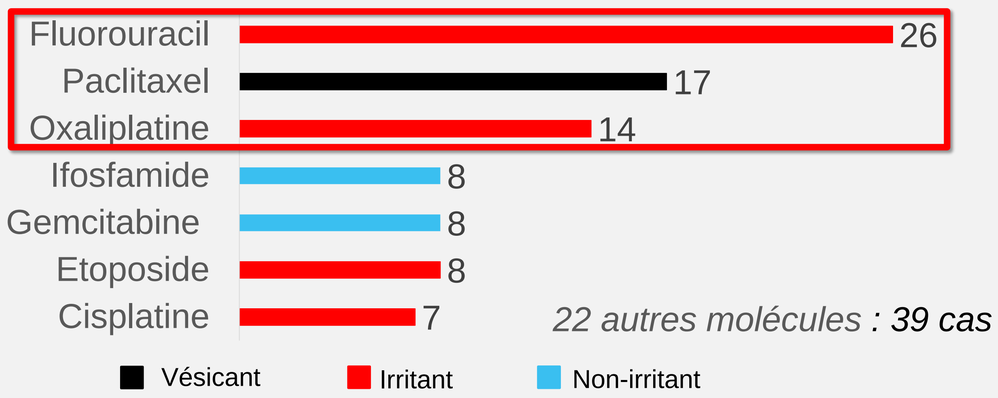
PICCline : cathéter central à insertion périphérique ; CVC : cathéter veineux central
DAVI : cathéter à chambre implantable ; CVP : cathéter veineux périphérique

Résultats

Données de 124 recueils

	Nombre	Pourcentage
Sexe du patient		
Homme Femme	64 60	52% 48%
Age (>50 ans)	104	85%
Admission		
Hospitalisation Ambulatoire	81 43	65% 35%
Capitale veineux jugé par les soignants		
Bon	41	43%
Fragile	51	57%

Trois molécules représentent presque la moitié des cas (n=127)



Parmi les molécules extravasées

Vésicantes 28%

Irritantes 54%

Grand risque de dommage tissulaire

Perspectives

Projet interprofessionnel : prévention et prise en charge des extravasations

Questionnaire sur le **ressenti** et les **connaissances** des soignants (infirmier.ère, médecin oncologue, chirurgien plasticien, physiothérapeute)

Test de connaissance format vidéo

- Amélioration des procédures
- Formation continue : e-learning
- Informatisation des recueils d'incidents

Hôpitaux Universitaires Genève
ISPSO INSTITUT DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES DE SUISSE OCCIDENTALE
GSASA Congress Luzern 9-10 Nov 2022
GSASA
R-44
Authors declare no conflict of interest