

Extravasation de produit de contraste

1° GENERALITE :

L'extravasation de produit de contraste peut avoir des conséquences locales graves.

La gravité dépend :

- Du site d'injection (dos de la main ou du pied).
- Du produit injecté (marque).
- De la quantité extravasé (20 ml ionique, 80 ml non ionique).

Les facteurs de risques :

- Lieu de l'injection.
- Patient ne pouvant pas communiquer.
- Utilisation de l'aiguille plutôt que du cathéter souple.
- Utilisation de l'injecteur automatique.

2° PREVENTION DES ACCIDENTS :

- Ponction veineuse avec un cathéter.
- Test au moindre doute au sérum.
- Fixation solide du cathéter et du raccord d'injection.
- Prévenir le patient d'avertir à la moindre douleur.
- Surveillance visuelle du début d'injection.
- Non ionique si patient à risque.

3° CONDUITE A TENIR EN CAS D' ACCIDENT :

- Arrêt de l'injection
- Traitement médical systématisé :
 - o Surélévation du membre
 - o Dans le service, application à travers un champ d'un pack « Nexcare »
 - o Surveillance 1 heure en service de radiologie.
 - o Antalgiques : DOLIPRANE 1 sachet ou 1 cp 500 mg 1 à 3 fois/jour.
- Autres complications :
 - o Extravasation > 30ml ionique ou 100 ml non ionique : aspect cartonné de la peau, troubles de perfusion distale.
- Signalisation de l'incident :
 - o Fiche de non conformité. (Annexe1)
 - o Re-convocation à 24 heures : si extravasation > à 20 ml ionique.
> à 80 ml non ionique.