

HOSPITALISATION À DOMICILE (HAD)  MUTUALITÉ FRANÇAISE	ADMINISTRATION D'UNE CHIMIOThERAPIE EN INJECTION SOUS CUTANEE EN HAD	HAD-RP-PROT17-V2 Date d'application: 26/09/2025
---	---	--

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole a pour objectif de décrire l'injection de chimiothérapie en sous cutanée en HAD.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

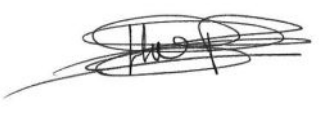
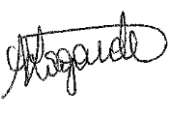
Ce protocole s'applique au service HAD de la filière domicile de la Mutualité Française Charente :

- Infirmiers Libéraux
- Infirmiers de coordination

III. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

Les chimiothérapies à administrer sont conditionnées en seringues préremplies :

- Seringue à usage unique contenant la solution
- Aiguille de 25 G

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Vanessa HIVER IDEC SPE	Amandine LAGARDE IDEC SPE	Monique DELAGE MEDECIN Praticien en HAD
Date :	26/09/2025	26/09/2025	26/09/2025
Visa :			

MATÉRIEL

- 1 Kit d'entrée HAD

- 1 Kit chimiothérapie : lunettes de protection, masque chirurgical, blouse non stérile, gants, compresses stériles, aiguilles sous cutanées orange 25 G, poches poubelles, tablier en plastique, poche DASRI, appareil à tension, thermomètre, saturomètre.

RECOMMANDATIONS avant L'ADMINISTRATION

La dose recommandée pour une administration sous cutanée est déterminée par le prescripteur selon le protocole de chimiothérapie établi préalablement.

Pour l'AZACITIDINE (VIDAZA) :

Si la posologie est supérieure à 100 mg, le volume à administrer sera divisé en 2 seringues d'égal volume.

Avant injection :

- ✓ Laisser la suspension 30 minutes à température ambiante, à la sortie du réfrigérateur ou du colisage à +2 +8°C,
- ✓ Homogénéiser la solution en suspension en faisant rouler la seringue entre les paumes des mains et retournement pendant 30 secondes,
- ✓ Vérifier que la suspension n'est pas trop froide.
- ✓ Vérifier la dose de la seringue.
- ✓ Ne pas purger l'aiguille avant l'injection (aiguille de 25 G),

Puis :

- ✓ Injecter par voie sous cutanée, avec un angle de 45-90°, sur 2 sites différents (cuisse, haut du bras, abdomen).
- ✓ Une rotation des sites d'injection est recommandée.
- ✓ Les sites doivent être espacés d'environ 3 cm dans une même région anatomique. Il ne faut pas injecter près d'un site induré, rouge, sensible.

Pour le BORTEZOMIB (VELCADE) :

L'administration par voie sous cutanée permet de limiter les effets indésirables et principalement les neuropathies.

Avant injection :

- ✓ Inspecter visuellement la solution qui doit être claire et incolore : s'il y a des particules ou un changement de couleur, en informer la PUI.
- ✓ Vérifier la dose de la seringue.
- ✓ Ne pas purger l'aiguille avant l'injection (aiguille de 25 G),

Puis :

- ✓ Injecter par voie sous cutanée, avec un angle de 45-90°, dans les cuisses (droite ou gauche) ou dans l'abdomen (droit ou gauche).
- ✓ Les sites d'injection doivent être alternés entre chaque injection successive.
- ✓ Si les sites sont dans une même région anatomique, ils doivent être espacés d'environ 3 cm.
- ✓ Ne pas injecter près d'un site induré, rouge, sensible.

Pour le DARATUMUMAB (DARZALEX) :

Avant injection :

- ✓ Pour éviter le colmatage de l'aiguille, adapter l'aiguille d'injection hypodermique ou le kit de perfusion sous-cutanée à la seringue immédiatement avant l'injection.
- ✓ Inspecter visuellement la solution qui doit être claire et incolore.
- ✓ Vérifier la dose de la seringue.
- ✓ Ne pas purger l'aiguille avant l'injection (aiguille de 25 G),

Puis :

- ✓ Injecter par voie sous-cutanée dans le tissu sous-cutané de l'abdomen à environ 7,5 cm à droite ou à gauche du nombril, pendant environ 3 à 5 minutes.
- ✓ Ne pas injecter par voie sous-cutanée sur d'autres sites du corps.
- ✓ Les sites d'injection doivent être alternés lors des injections suivantes.
- ✓ Ne pas injecter dans des zones où la peau est rouge, contusionnée, sensible, indurée, ou dans les zones portant des cicatrices.
- ✓ Arrêter ou ralentir le débit si le patient ressent de la douleur. Si la douleur n'est pas atténuée en ralentissant l'injection, un deuxième site d'injection peut être choisi de l'autre côté de l'abdomen pour administrer le reste de la dose.
- ✓ Ne pas administrer d'autres médicaments par voie sous-cutanée sur le même site.

Pour la CYTARABINE (ARACYTINE) :

Avant injection :

- ✓ Après reconstitution: 48 heures à température inférieure à 25°C
- ✓ La chimiothérapie est préalablement réchauffée, manuellement.
- ✓ Ne pas purger l'aiguille avant l'injection afin de minimiser le risque de réactions locales.

Puis :

- ✓ La chimiothérapie est administrée en injection sous cutanée directe, lentement (sinon elle est douloureuse).
- ✓ Sites d'injections : région deltoïdienne, sous ombilical, parties antérieures et postérieures des cuisses
- ✓ Les sites d'injection doivent être alternés lors des injections suivantes.
- ✓ Ne pas injecter près d'un site induré, rouge, sensible.

Pour la CLADRIBINE (LITAK) :

Avant injection :

- ✓ Laisser la seringue se réchauffer à température ambiante avant l'administration.
- ✓ Inspecter la seringue : ne doit pas contenir de particules ni avoir changé de couleur : incolore.
- ✓ Vérifier la dose de la seringue.
- ✓ Ne pas purger l'aiguille avant l'injection (aiguille de 25 G),

Puis :

- ✓ Vérifier que le site d'injection n'est pas dans un vaisseau sanguin. S'il y a du sang dans la seringue, retirer l'aiguille et trouver un autre site d'injection.
- ✓ Injecter en sous cutané avec un angle de 45°, pendant une durée d'une minute en maintenant toujours la peau pincée.
- ✓ Alternier les sites d'injection entre cuisses, abdomen, fesse et face externe du bras.
- ✓ Masser doucement.

Pour le TRASTUZUMAB-PERTUZUMAB (PHESGO) et le TRASTUZUMAB (HERCEPTIN) :

Avant injection :

- ✓ Inspecter visuellement la solution qui doit être limpide à opalescente.
- ✓ Vérifier la dose de la seringue.
- ✓ Ne pas purger l'aiguille avant l'injection (aiguille de 25 G),

Puis :

- ✓ Injecter par voie sous cutanée, avec un angle de 45°, dans les cuisses (droite ou gauche)
- ✓ Faire un retour veineux
- ✓ Ne pas injecter plus de 0.5 ml la première minute.
- ✓ Les sites d'injection doivent être alternés entre chaque injection successive.
- ✓ Si les sites sont dans une même région anatomique, ils doivent être espacés d'environ 3 cm.
- ✓ Ne pas injecter près d'un site induré, rouge, sensible.

METHODE

- ✓ **NE PAS ETRE ENCEINTE OU ALLAITANTE.**
- ✓ S'assurer de la prise de la prémédication selon le plan de soin de chimiothérapie.
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ S'habiller avec blouse, tablier plastique, lunettes de protection, masque chirurgical et mettre des gants à usage unique
- ✓ Vérifier l'intégrité de la ou des seringues préremplies selon les recommandations de chaque produit administré ainsi que la température de la glacière avant ouverture.
- ✓ Éliminer la pochette contenant la seringue dans la poche DASRI (Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux).
- ✓ Ne pas purger l'aiguille
- ✓ Désinfecter la peau au niveau du ou des sites d'injection
- ✓ Maintenir le tissu sous cutané entre le pouce et l'index
- ✓ Piquer la peau avec un angle 45°
- ✓ Injecter lentement le produit selon les recommandations
- ✓ Éliminer dans le container OPCT (Objet Piquant Coupant Tranchant)
- ✓ Essuyer l'orifice d'injection et mettre 1 pansement
- ✓ Enlever les EPI, les jeter et nettoyer les lunettes avec lingettes désinfectantes
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains

TRANSMISSIONS

- Compléter la check list de surveillance clinique et le plan de soin de chimiothérapie, les prendre en photo et les mettre dans la GED «DOC A TRAITER »
- Compléter le DPI au chevet du patient
- Valider le produit injecté dans le traitement du dossier informatisé ainsi que le plan de soins.
- Contacter l'HAD pour tout évènement particulier à déclarer.

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	21/06/2024	Création
2	26/09/2025	Actualisation