

INSTALLATION : _____

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

HYALURONIDASE

EXTRAVASATION – ADULTE ONCOLOGIE

Allergie médicamenteuse¹/intolérances¹ : _____

ANNÉE	MOIS	JOUR	h
Date			Heure

Poids¹: _____ kg Taille¹: _____ cm**INF**

Hyaluronidase (Hyalase®) seringue de 1 mL (concentration : 1 500 unités/mL)

- Faire 5 injections sous-cutanées de 0,1 à 0,2 mL en étoile autour du site de l'extravasation avec une aiguille de 27G. Changer l'aiguille à chaque injection. À débuter le plus tôt possible suivant l'extravasation.

Masser doucement la zone pour faciliter la dispersion du produit