

INSTALLATION : _____

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

HYALURONIDASE

EXTRAVASATION – ADULTE ONCOLOGIE

Allergie médicamenteuse¹/intolérances¹ : _____

ANNÉE			MOIS		JOUR		h	
Date						Heure		

Poids¹ : _____ kg Taille¹ : _____ cm

NF	
<p>Hyaluronidase (Hyalase®) seringue de 1 mL (concentration : 1 500 unités/mL)</p> <p>➤ 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. <u>Changer l'aiguille à chaque injection.</u> À débiter le plus tôt possible suivant l'extravasation.</p> <p>Masser doucement la zone pour faciliter la dispersion du produit</p>	