



MYÉLOME
CANADA

MISSION : MAÎTRISER LE MYÉLOME

InfoFeuille

GESTION DES RÉACTIONS LIÉES AU SITE D'INJECTION ASSOCIÉES AU TRAITEMENT

Les nouvelles thérapies utilisées pour traiter le myélome multiple et d'autres maladies associées peuvent être injectées de trois façons : par voie sous-cutanée (directement sous la peau), par voie intramusculaire (dans le tissu musculaire) ou par voie intraveineuse (directement dans les veines). Ces méthodes d'administration peuvent toutefois entraîner des réactions au site d'injection.

Ces réactions peuvent varier en gravité et en type en fonction de facteurs tels que la voie d'administration, le médicament utilisé et la sensibilité du patient.

Cet InfoFeuille vous donnera plus de détails sur les réactions au site d'injection, y compris sur les effets qu'elles peuvent avoir sur votre corps. Il explique également comment reconnaître les signes et les symptômes de ces réactions, ainsi que les moyens permettant de mieux gérer cet effet secondaire.

Définition et causes des réactions au site d'injection

Les **réactions localisées au site d'injection** sont des effets qui peuvent se produire au site d'injection ou à proximité de celui-ci. Ces réactions peuvent résulter de l'administration de médicaments par voie sous-cutanée, intramusculaire ou intraveineuse. Tout médicament, y compris les vaccins, est susceptible de provoquer une réaction locale au site d'injection.

Les réactions localisées au site d'injection vont souvent de symptômes légers et transitoires à des complications plus graves, bien qu'elles soient généralement légères et disparaissent rapidement. Les symptômes les plus courants sont la rougeur (érythème), l'enflure, la douleur, la sensibilité, les démangeaisons, les ecchymoses et, dans de rares cas, l'infection ou la formation d'un abcès. Ces réactions sont souvent dues à l'insertion mécanique de l'aiguille, aux propriétés du médicament (p. ex., irritants) ou à une réaction inflammatoire ou allergique¹.

La thérapie intraveineuse (IV) est largement utilisée pour administrer des liquides, des nutriments et des médicaments directement dans la circulation sanguine du patient. Bien qu'elle soit très efficace, la thérapie intraveineuse comporte des risques, notamment deux complications courantes : l'infiltration et l'extravasation intraveineuses.

L'**infiltration** se produit lors de l'administration intraveineuse d'un médicament. Il s'agit d'une réaction indésirable lorsqu'un médicament non irritant s'échappe des veines ou du cathéter intraveineux et que le médicament pénètre dans les tissus environnants. Ces médicaments ne provoquent pas de cloques ni de nécrose des tissus. Les symptômes les plus courants sont la douleur, l'enflure, la froideur, la peau tendue ou la pâleur de la peau autour du site d'injection. Ces réactions causent des dommages minimes aux tissus et, comme les réactions localisées au site d'injection, elles sont généralement légères et de courte durée.

L'**extravasation** est une réaction indésirable lorsqu'un médicament irritant s'échappe des veines ou du cathéter intraveineux et pénètre dans les tissus environnants. Ces réactions sont plus graves, car ces médicaments peuvent endommager les tissus, ce qui peut entraîner une nécrose ou la mort des tissus. Les symptômes les plus courants sont une douleur intense, l'enflure, la rougeur, la décoloration de la peau, la formation de cloques et une sensation de chaleur à proximité du site d'injection².

² Lee, S. Effets secondaires de la chimiothérapie. Société canadienne du cancer, 2016. <https://cancer.ca/fr/treatments/treatment-types/chemotherapy/side-effects-of-chemotherapy>

Comment traiter les réactions au site d'injection?

Il est important de ne pas essayer de traiter soi-même les réactions au site d'injection causées par l'administration intraveineuse, sauf indication contraire de votre équipe de soins.

L'infiltration et l'extravasation sont traitées en arrêtant immédiatement le traitement et en nettoyant la zone autour du site d'injection afin d'éviter tout dommage supplémentaire. Les étapes suivantes dépendent du médicament administré.

¹ Cole, B. *Injection-Site Reactions and How to Manage Them*. *Pharmacy Times*, 2019. <https://www.pharmacytimes.com/view/injection-site-reactions-and-how-to-manage-them>

Les **réactions localisées au site d'injection** sont plus faciles à traiter et peuvent être soignées par les moyens suivants :

- Appliquez une compresse froide pour diminuer la douleur et l'enflure.
- Massez doucement le site d'injection pour favoriser la circulation sanguine.
- Utilisez des analgésiques oraux contre la douleur ou des antihistaminiques oraux contre les démangeaisons (consultez votre médecin ou pharmacien pour savoir quel est le médicament le plus approprié pour vous).
- Compresse chaude pour apaiser le muscle s'il est irrité.
- Bougez régulièrement la partie du corps affectée pour augmenter la circulation sanguine et favoriser une cicatrisation plus rapide.
- Évitez d'utiliser des produits parfumés sur la zone concernée.

Conseils pour l'autogestion et la prévention

Il existe quelques mesures que vous et votre équipe de soins pouvez prendre pour réduire le risque de réactions au site d'injection :

- Avant votre rendez-vous pour un traitement, assurez-vous d'être bien hydraté.
- L'infirmière chargée de l'administration du traitement choisira la taille d'aiguille et le site d'injection appropriés afin de minimiser le risque de réaction. Elle tiendra compte du type de traitement que vous recevez et évaluera les veines de vos bras pour en trouver une qui soit large, droite et exempte d'ecchymoses, de coupures ou d'autres sites d'injection récents.
- Pour les injections sous-cutanées et intramusculaires, il est particulièrement important d'effectuer une rotation du site d'injection afin d'éviter la formation de nodules et de s'assurer que le corps absorbe le médicament de manière égale à chaque fois. Cela signifie qu'il faut alterner les sites d'injection pour administrer le traitement. Pour les injections sous-cutanées, il peut s'agir d'un autre côté de l'abdomen, de la partie supérieure des bras ou de la partie externe des cuisses. Pour les injections intramusculaires, la rotation peut consister à alterner entre les bras et l'extérieur des cuisses.
- L'infirmière chargée de l'administration du traitement vous aidera également à choisir le meilleur site pour chaque administration. En fonction de la qualité des veines et de la fréquence d'administration du traitement, un dispositif d'accès veineux central (DAVC) peut s'avérer utile, notamment des PICC/Ports/Hickmans.

Précautions

Pendant ou après votre traitement intraveineux, si vous remarquez une douleur, une rougeur, une cloque ou une démangeaison autour ou à proximité du site d'injection, alertez immédiatement votre infirmière ou votre professionnel de la santé.

Quand faut-il demander des soins médicaux immédiats?

Bien que de nombreuses réactions au site d'injection soient bénignes, certains symptômes peuvent indiquer des complications graves nécessitant des soins urgents, tels que :

- Enflure rapide, raideur ou décoloration à proximité du point d'injection ou de la perfusion.
- Fièvre, frissons ou autres signes d'infection.
- Douleur intense ou formation de cloques qui s'aggravent avec le temps.

En cas de difficultés respiratoires, de gonflement du visage ou de la gorge, d'urticaire généralisée ou d'autres symptômes d'anaphylaxie, vous devez appeler le 911 et vous rendre au service d'urgence le plus proche.

Utilisez l'application **Mon dossier Myélome** de Myélome Canada pour vous aider à gérer, à organiser et à suivre vos symptômes. Accédez à Mon dossier Myélome (app) [ici](#).

Pour en apprendre plus sur les réactions au site d'injection et ses répercussions sur votre santé, consultez l'InfoGuide intitulé « **L'immunothérapie comme traitement du myélome** » de Myélome Canada au www.myelome.ca.

Votre équipe de soins, votre pharmacien et votre nutritionniste sont également là pour vous aider. Il est important de leur faire part de vos symptômes.

Myélome Canada souhaite remercier Aaryn Tays, infirmière au *Queen Elizabeth II Health Sciences Centre* à Halifax (NS), ainsi que Stephanie Valkenier, pharmacienne communautaire et candidate au doctorat en pharmacie, pour leur contribution. Les renseignements divulgués dans cet InfoFeuille sont basés sur des publications existantes de Myélome Canada révisées par des professionnels de la santé et d'autres publications de nos organisations sœurs du myélome : *l'International Myeloma Foundation (IMF)* et *Myeloma UK*. L'information contenue dans ce document n'a pas pour objet de remplacer les conseils de professionnels de la santé. Ceux-ci sont les mieux placés pour répondre à vos questions en fonction de votre situation médicale et sociale.