

# Bléomycine

BLEOMYCINE BELLON®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

## PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

- **FLACON** : poudre lyophilisée de 15mg
- **SOLVANT** : reconstitution de la solution avec 5ml de NaCl 0.9 %

## MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

- **MATÉRIEL** : poche de 50 ml de Nacl 0,9% (ne pas utiliser de G5%: instable)
- **CONCENTRATION** : 3mg/ml pour la solution reconstituée
- **CONSERVATION** : flacon reconstitué : +2°C et +8°C. À l'abri de la lumière
- **DURÉE DE STABILITÉ** :
  - Solution reconstituée stable 24 heures entre +2°C et + 8°C
  - Par contre la solution diluée est stable 24 h à température ambiante.

## VOIE(S) D'ADMINISTRATION

**INTRA VEINEUSE LENTE SUR AU MOINS UNE HEURE**

## DOSE MAXIMALE PAR INJECTION

- Dose unitaire/ jour à ne pas dépasser : 30mg
- Dose totale cumulée à ne pas dépasser: 200mg /m<sup>2</sup> (AMM 300 mg/m<sup>2</sup>)

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES MAJEURES

Aucune

## CONTRE-INDICATIONS

Aucune

## EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- Éléments cliniques : insuffisance respiratoire
- Examens complémentaires : NFS, iono sang, urée, créat (diminuer la posologie en cas d'insuffisance rénale)

# Bléomycine

BLEOMYCINE BELLON®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

## EFFETS INDÉSIRABLES

- Réactions hyperthermiques atténuées par les antihistaminiques
- Exceptionnellement réactions anaphylactiques
- **Fibrose pulmonaire** : c'est l'effet indésirable le plus important.

Elle survient en général après une dose cumulative de 200 mg /m<sup>2</sup>, mais peut survenir plus tôt chez les patients à risque (ATCD de radiothérapie pulmonaire, pathologie pulmonaire préexistante, exposition à de l'O<sub>2</sub> à forte concentration (anesthésie) )

## SOINS DE SUPPORT

- Antihistaminiques : Polaramine ® et Hémissuccinate d'hydrocortisone avant la perfusion pour éviter les chocs allergiques
- Chariot d'urgence (Adrénaline) facilement accessible
- Antiémétiques : potentiel émétisant très faible (<10%)

**! EN CAS DE VOMISSEMENTS,  
PENSER À UNE RÉACTION ANAPHYLACTIQUE**

## MODALITÉS D'ADMINISTRATION

Prémédication obligatoire par Polaramine et HSHC  
Prévoir une prescription anticipée en cas de choc anaphylactique

- Durée : en IVL d'une heure à six heures
- À l'abri de la lumière : non

**EN CAS DE RÉACTION ALLERGIQUE DÉBUTANTE (L'ANGOISSE EN EST LE PREMIER SIGNE)  
ARRÊTER LA PERFUSION, DÉBRANCHER LA TUBULURE ET ASPIRER UNE PURGE DE 5 ML  
DE SANG AVANT D'INJECTER QUOIQUE CE SOIT**

## ÉLÉMENTS ET DURÉE DE SURVEILLANCE

- Surveillance pulmonaire : la surveillance est clinique et si besoin, évaluation de la fonction respiratoire par EFR

## EXTRAVASATION DU PRODUIT

Produit vésicant (cf fiche N° 1)