

# Methotrexate pour intrathécale

Méthotrexate®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

## PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

- **FLACON** de solution injectable prête à l'emploi, jaune vif
  - 50 mg / 2 ml
  - 25 mg / 1 ml
- **ÉVITER POUR L'IT LA PRÉSENTATION EN FLACON 5MG / 2ML**

## MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

- **MATÉRIEL :** seringue
- **CONSERVATION :**
  - Température ambiante
  - À l'abri de la lumière
- **DURÉE DE STABILITÉ :** utilisation dans la journée recommandée

## VOIE D'ADMINISTRATION **INTRATHÉCALE**

**DOSE MAXIMALE PAR INJECTION : 15 MG**

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES MAJEURES

**DÉCALER LA PRISE DE BACTRIM® DE 24H**  
**(AVANT ET/OU APRÈS L'ADMINISTRATION DE MTX)**

## EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- **ÉLÉMENTS CLINIQUES :** Administration à discuter en cas de mucite grade 2
- **EXAMENS COMPLÉMENTAIRES :**
  - NFS-Plaquettes (risque hémorragique si < 50 000 Plq)
  - Transaminases (<10 N)

# Methotrexate pour intrathécale

Méthotrexate®

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

## EFFETS INDÉSIRABLES

- Nausées, vomissements
- Syndrome post PL
- Cytolyse hépatothique

## SOINS DE SUPPORT

- Antiémétiques
- Antalgiques locaux (Emla®), MEOPA
- Prémédication selon l'enfant

**! TRACER L'INFORMATION (DOSSIER PATIENT, CLASSEUR RIFHOP, COMPTE-RENDU...)**

## MODALITÉS D'ADMINISTRATION

- **DURÉE** : IT directe
- **À L'ABRI DE LA LUMIÈRE** : non
- **RINÇAGE** : non

## ÉLÉMENTS ET DURÉE DE SURVEILLANCE

- **POSITION DE TRENDELENBURG** conseillée pendant au moins 1 heure pour favoriser la diffusion du produit à l'ensemble du SNC
- **NAUSÉES, VOMISSEMENTS**
- **ALIMENTATION AUTORISÉE 1 HEURE APRÈS LE GESTE** en l'absence d'effets secondaires