

Methotrexate MTX 100mg/m2

Ledertrexate®, Methotrexate®



Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

PRÉSENTATION DU PRODUIT (avant préparation)

- FLACON DE SOLUTION PRÊTE À L'EMPLOI
 - 1. Ledertrexate Biodim : solution injectable dosée à 25mg/1ml, 50mg/2ml
 - 2. Methotrexate Teva: solution injectable dosée à 50mg/2ml
 - 3. Methotrexate Mylan: solution injectable dosée à 25mg/ml, flacon de 2ml
 - 4. Methotrexate Bellon (Sanofi Aventis) : solution injectable dosée à 25mg/ml, flacon de 1ml et 2ml

MODALITÉS DE PRÉPARATION ET DE CONSERVATION

- MATÉRIEL : poche de 50 ml de NaCl 0,9% ou de G5 %, seringue de 50ml luer lock pour adapter sur pousse seringue électrique (PSE)
- CONSERVATION : à température ambiante, à l'abri de la lumière
- DURÉE DE STABILITÉ : utilisation dans la journée recommandée après dilution

VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Intraveineuse lente de 15 minutes

DOSE MAXIMALE PAR INJECTION: 100MG/M²

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES MAJEURES

- DÉCALER LA PRISE DE BACTRIM DE 24H (avant et/ou après l'administration de MTX)
- EVITER L'ADMINISTRATION CONCOMITANTE : Ciprofloxacine (Ciflox®), pénicillines (tazocilline), pipéracilline, AINS, diurétiques thiazidiques, nicardipine (Loxen®)

EXAMENS NÉCESSAIRES AVANT L'ADMINISTRATION

- ÉLÉMENTS CLINIQUES : mucite et anite à surveiller
- Examens complémentaires :
 - NFS-Plaquettes
 - Transaminases <10N)
 - Ionogramme sanguin
 - Urée-créatininémie



Methotrexate MTX 100mg/m2

Ledertrexate®, Methotrexate®



Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

SOINS DE SUPPORT

- Antiémétiques : potentiel émétisant modéré à cette posologie
- Hyperhydratation : conseiller de boire 1I à 1,5I/m²/j
- Hygiène buccale et soins de bouche

MODALITÉS D'ADMINISTRATION

• DURÉE :

IV lente sur 15mn I

- À L'ABRI DE LA LUMIÈRE : oui
- RINÇAGE : par 20 ml de NaCl 0.9 %

EFFETS INDÉSIRABLES

- Cytolyse hépatique
- Nausée, vomissement (grade I-II)
- Mucite

ÉLÉMENTS ET DURÉE DE SURVEILLANCE

- Pas de surveillance particulière en HDJ
- Pas de surveillance après la fin du traitement

EXTRAVASATION DU PRODUIT

En cas d'extravasation, risque considéré comme faible (Cf fiche n°1)