



Revisione N°1 degli Allegati 3 e 4 del documento:

Linee di Indirizzo per la prevenzione e la gestione dello stravasamento
dei farmaci antitumorali

**A cura del Gruppo di Studio Farmacisti Ospedalieri della Rete Oncologica con la
collaborazione della Rete Pediatrica**

Comitato Estensore:

*Amato Cristina, Amisano Simona, Basso Maria Eleonora, Bertorello Nicoletta, Boni Massimo,
Buffa Elena, Cattel Francesco, Enrico Fiorenza, Grande Elisabetta, Mosso Barbara, Nanni
Daniela, Resente Francesca, Toffano Anna Maria.*

IL TRATTAMENTO DELLO STRAVASO:

TRATTAMENTI GENERALI E TRATTAMENTI SPECIFICI PER FARMACI CHEMIOTERAPICI

INDICE GENERALE

Tabella 1. Principali trattamenti per la gestione dello stravasato da chemioterapici Pag 4

Tabella 2. Letteratura di riferimento Pag 6

Schede di trattamento per principio attivo:

ACTINOMICINA	Pag 8
AFLIBERCEPT	Pag 9
AMSACRINA	Pag 10
ANTICORPI MONOCLONALI	Pag 11
ARSENICO TRIOSSIDO	Pag 12
ASPARAGINASI	Pag 13
AZACITIDINA	Pag 14
BENDAMUSTINA	Pag 15
BLEOMICINA	Pag 16
BORTEZOMIB	Pag 17
BRENTUXIMAB VEDOTIN	Pag 18
BUSULFANO	Pag 19
CABAZITAXEL	Pag 20
CARBOPLATINO	Pag 21
CARMUSTINA	Pag 22
CICLOFOSFAMIDE	Pag 23
CISPLATINO	Pag 24
CITARABINA	Pag 25
CLADRIBINA	Pag 26
CLOFARABINA	Pag 27
DACARBAZINA	Pag 28
DAUNORUBICINA	Pag 29
DECITABINA	Pag 30
DOCETAXEL	Pag 31
DOXORUBICINA	Pag 32
DOXORUBICINA LIPOSOMIALE PEG	Pag 33
DOXORUBICINA LIPOSOMIALE	Pag 34
EPIRUBICINA	Pag 35
ERIBULINA	Pag 36
ETOPOSIDE	Pag 37
FLUDARABINA	Pag 38
5-FLUOROURACILE	Pag 39
FOTEMUSTINA	Pag 40
GEMCITABINA	Pag 41
IDARUBICINA	Pag 42

IFOSFAMIDE	Pag 43
IRINOTECAN	Pag 44
MECLORETAMINA	Pag 45
MELFALAN	Pag 46
METHOTREXATE	Pag 47
MIFAMURTIDE	Pag 48
MITOMICINA	Pag 49
MITOXANTRONE	Pag 50
NELARABINA	Pag 51
OXALIPLATINO	Pag 52
PACLITAXEL	Pag 53
PACLITAXEL-ALBUMINA	Pag 54
PEG ASPARAGINASI	Pag 55
PEMETREXED	Pag 56
PENTOSTATINA	Pag 57
RALTITREXED	Pag 58
STREPOZOCINA	Pag 59
THIOTEPA	Pag 60
TOPOTECAN	Pag 61
TRABECTEDIN	Pag 62
TRASTUZUMAB EMTANSINE	Pag 63
TREOSULFANO	Pag 64
VINBLASTINA	Pag 65
VINCRISTINA	Pag 66
VINDESINA	Pag 67
VINFLUNINA	Pag 68
VINORELBINA	Pag 69

Tabella 1. Principali trattamenti per la gestione dello stravasato da chemioterapici

TRATTAMENTI	MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE	FARMACI	LETTERATURA
PROCEDURA STANDARD	<p>Norme generali d'intervento: agire con tempestività ricordandosi di indossare sempre i DPI previsti. Interrompere l'infusione del citostatico appena identificato lo stravasato. Contattare il medico e informare il paziente relativamente a quanto sta avvenendo. Identificare il farmaco stravasato in base alla tabella di tossicità. Applicare se del caso caldo o freddo. Disconnettere il deflusso senza rimuovere l'ago cannula/ago di huber. Rimuovere il farmaco stravasato aspirando qualche ml (3/5ml) di sangue e liquido stravasato direttamente dalla cannula. Rimuovere la cannula continuando ad aspirare dal punto di stravasato senza comprimere la zona interessata, delimitare l'area dello stravasato con una matita dermatografica e fotografarla. Sollevare l'arto per favorire il deflusso venoso. Adottare gli antidoti previsti dalla procedura/raccomandazione/protocollo e qualora l'infermiere, in accordo con il medico, lo ritenga opportuno applicare le tecniche di wash-out o pin-cushion (Vd. PROCEDURE SPECIALI). Documentare lo stravasato in cartella prevedendo un follow-up ed eventuale consulenza del chirurgo. Controllare per almeno 1-2 settimane l'evoluzione della lesione e in alcuni casi (farmaci più tossici) fino ad un mese. In caso di dolore somministrare antinfiammatori non steroidei.</p>	VEDI SCHEDE SINGOLE	
PROCEDURE SPECIALI: TECNICA DEL "WASH-OUT"	<p>Questa tecnica prevede il posizionamento di aghi sottili (es. 21G) intorno alla zona stravasata (almeno 6) ed al centro della lesione (si può rimuovere l'ago di somministrazione del chemioterapico fuoriuscito) e l'infusione sottocutanea di soluzione fisiologica (glucosata nel caso di stravasato di oxaliplatino) fino ad un massimo di 500 ml. Il tessuto sottocutaneo viene così ad essere "sospeso" ed il farmaco stravasato è in questo modo diluito, permettendo inoltre che la lesione non raggiunga le strutture sottostanti. Alcuni autori consigliano poi l'aspirazione o l'incisione della lesione sospesa per far fuoriuscire il farmaco (l'incisione è di competenza strettamente medico-chirurgica). Questa tecnica deve essere praticata immediatamente dopo lo stravasato e prima dell'applicazione di qualsiasi antidoto. Dopo 1 ora dallo stravasato l'applicazione di tale tecnica risulterebbe pressoché inutile.</p>	VEDI SCHEDE SINGOLE	
PROCEDURE SPECIALI: TECNICA DEL "PIN CUSHION"	<p>Si procede instillando per via sottocutanea intorno all'area stravasata un piccolo volume (0,2-0,4ml) di antidoto. La puntura sottocutanea è somministrata con ago sottile (es. 25-26G). Questa procedura provoca generalmente dolore al paziente e quindi si rende necessario somministrare anestetici locali. E' indicata in caso di stravasi di farmaci non particolarmente lesivi.</p>	VEDI SCHEDE SINGOLE	
DEXRAZOXANO (Savene)	<p>Somministrare una volta al giorno per 3 gg consecutivi. La prima dose deve iniziare appena possibile e comunque entro le prime 6 h dall'evento. La dose raccomandata è: 1° giorno: 1000 mg/m², 2° giorno: 1000 mg/m², 3° giorno: 500 mg/m² (la singola dose non deve superare i 2000 mg totali). Il trattamento del giorno 2° e 3° deve iniziare alla stessa ora del giorno 1° (± 3 h). La dose deve essere somministrata sotto forma di infusione nell'arco di 1 o 2 h in una grande vena di un arto/superficie diversa da quella interessata dallo stravasato. Prima dell'infusione, la polvere Savene deve essere ricostituita con 25 ml di Diluente Savene per produrre una concentrazione di 20mg/ml. Il concentrato è leggermente giallastro. La soluzione ricostituita deve essere poi diluita ulteriormente nella parte rimanente di diluente Savene.</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI Eventuali misure di raffreddamento, come ad es. impacchi di ghiaccio, devono essere rimosse dalla zona d'interesse almeno 15 minuti prima della somministrazione di Savene per consentire una circolazione sanguigna sufficiente. Il dexrazoxano ha dimostrato di possedere un'attività mutagena pertanto deve essere manipolato come un chemioterapico antitumorale.</p>	ANTRACICLINE (se V > 5ml)	RCP

JALURONIDASI	<p>Ricostituire con 3 ml (diverso NECN) di fisiologica una fiala liofilizzata di ialuronidasi 300 UI ed effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata.</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI Applicare entro 1h dallo stravasato</p>	ALCALOIDI DELLA VINCA, (TAXANI)	
IDROCORTISONE CREMA 1%	<p>Applicare localmente, solo se presente un ERITEMA, ogni 6h per 7gg o finché permane l'eritema.</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI E' controindicato per gli alcaloidi della vinca (WOSCAN)</p>	VEDI SCHEDE SINGOLE	WOSCAN, NHS 2015
SODIO TIOSOLFATO 4%	<p>Utilizzare circa 2-3 ml di soluzione al 4% (preparata diluendo 4 ml di soluzione di sodio tiosolfato al 10% con 6 ml di acqua per preparazioni iniettabili) e praticare iniezioni sottocutanee multiple (circa 0,2 ml ciascuna) lungo la circonferenza dell'area interessata;</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI Non esporre alla luce.</p>	MECLORETAMINA	
DMSO 50-99%	<p>Applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI Non applicare DMSO sulla cute sana e nei pazienti trattati con Dexrazoxane; interrompere il trattamento in caso di formazione di vesciche. Non eseguire bendaggi occlusivi.</p>	ACTINOMICINA, AMSACRINA, CARMUSTINA, DOXORUBICINA LIPOSOMIALE, MITOMICINA, MITOXANTRONE, TRABECTEDINA, TRESOLFANO, ANTRACICLINE (se V < 5ml)	
CALDO	<p>COMPRESSE CALDE PER 20 MINUTI 4 VOLTE AL GIORNO 1-2 GIORNI</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI Utilizzato per "disperdere e diluire", il caldo è raccomandato per migliorare la perfusione, la dispersione e l'assorbimento per farmaci DNA-binding (WOSCAN). Indicato per alcaloidi della vinca e oxaliplatino. E' controindicato per le antracicline in quanto l'ipertermia aumenta la citotossicità di questa categoria di molecole (BERTELLI).</p>	VEDI SCHEDE SINGOLE	ESMO, WOSCAN, NHS, BERTELLI
FREDDO	<p>GHIACCIO PER 20 MINUTI 4 VOLTE AL GIORNO PER 1-2 GIORNI</p> <p>AVVERTENZE/CONTROINDICAZIONI Utilizzato per "localizzare e successivamente neutralizzare", in modo da consentire alla vascolarizzazione locale e al sistema linfatico di disperdere il farmaco non DNA-binding stravasato (WOSCAN). Il freddo causa vasocostrizione e riduce l'estensione del danno locale tissutale inoltre può ridurre il dolore. Il freddo è controindicato per gli alcaloidi della vinca e per l'oxaliplatino (accentua la sintomatologia di freddo da neuropatia periferica). Per farmaci NON VESCICANTI "considerarne l'applicazione solo in presenza di sintomatologia locale", per farmaci IRRITANTI "applicare" (NHS 2015).</p>	VEDI SCHEDE SINGOLE	ESMO, WOSCAN, NHS, BERTELLI

Tabella 2. Letteratura di riferimento

DENOMINAZIONE RIFERIMENTO LETTERATURA	LETTERATURA	ORDINE DI RILEVANZA	NOTE
ESMO	PEREZ FIDALGO J.A. ET AL ESMO WORKING: MANAGEMENT OF CHEMOTHERAPY EXTRAVASATION: ESMO-EONS CLINICAL PRACTICE GUIDELINES GROUP ANN ONCOL 2012; 23 (7):167-173	1	
NHS PEDIATRIA	Royal Cornwall Hospital, NHS, Management of extravasation of cytotoxic drugs in children-CLINICAL GUIDELINE. Date issued/approved: March 2016, Date valid from: March 2017, Date valid to: March 2019, Date revised: January 2016 Directorate: Sabrina Tierney, Specialist clinical Pharmacist.	1	
WOSCAN	WOSCAN CANCER NURSING AND PHARMACY GROUP 2009	2	Spesso nella gestione dei farmaci "neutrali" consiglia l'applicazione di compresse calde. Il gruppo di lavoro ritiene che, nella maggior parte dei casi, sia più corretta l'applicazione di impacchi freddi, come supportato da altra letteratura (ESMO, NHS,...).
BCCA	British Columbia Cancer Agency, "PREVENTION AND MANAGEMENT OF EXTRAVASATION OF CHEMOTHERAPY", Number: III-20, Revised Date: January 2016	2	
ESOP	Extravasation guidelines 2007, ESOP (European Society of Oncology Pharmacy)	2	
NHS 2012	GUIDELINES FOR THE MANEGEMENT OF EXTRAVASATIONNHS, NHS NORTH OF ENGLAND CANCER NETWORK. VERSION 5 MAY 2012	3	
NHS 2015	GUIDELINE FOR MANAGEMENT OF EXTRAVASATION, NHS EAST MIDLANDS 10-2015	3	
TOMLINSON	Tomlinson et al 2005 PEDIATRIC ONCOLOGY NURSING	3	
NHS 2014	CLINICAL GUIDLINE FOR THE MANAGEMENT OF EXTRAVASATION OF CYTOTOXIC DRUGS IN ADULTS, ROYAL Cornwall Hospital, 2014	3	
NCCP	Extravasation Classification of Systemic Anti-Cancer Therapy Background Document June 2017, National Cancer Control Program, Ireland	3	
MADER	Extravasation of cytotoxic agents, 2010-Mader et al (Springer Wien, NY)	3	Definisce la fotemustina come "irritante" seppure in assenza di casi clinici documentati ma a causa della presenza di etanolo come eccipiente.
SIFO	COMPENDIO FARMACOLOGICO E TECNICO FARMACEUTICO SIFO IV ED. 2013	4	
BERTELLI	Bertelli, G., D. Dini, et al. (1994). Hyaluronidase as an antidote to extravasation of Vinca alkaloids: clinical results. Journal of Cancer Research and Clinical Oncology 120: 505-506.	5	
STANFORD	Stanford Brad L., Hardwicke F. A review of clinical experience with paclitaxel extravasations Support Care cancer(2003) 11:270-277)	5	

LOPEZ	Topical DMSO treatment for pegylated liposomal doxorubicin-induced palmar-plantar erythrodysesthesia. Lopez AM1, Wallace L, Dorr RT, Koff M, Hersh EM, Alberts DS. -Cancer Chemother Pharmacol. 1999;44(4):303-6.	5	
OWEN	Dorr et al Efficacy of sodium thiosulfate as a local antidote to mechlorethamine skin toxicity in the mouse* Cancer Chemother Pharmacol (1988) 22:299-302; Owen OE, Dellatorre DL, Van Scott EJ, Cohen MR. Cancer. 1980 Apr 15;45(8):2225-6. Accidental intramuscular injection of mechlorethamine.	5	
<p>NOTE GENERALI:</p> <p>CRITERI DI SCELTA UTILIZZATI PER LA DEFINIZIONE DELL'ORDINE DI RILEVANZA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>rilevanza della letteratura a supporto</i> 2. <i>quantità di studi concordi</i> 3. <i>approccio cautelativo (qualora ci sia discordanza nella classificazione del farmaco si privilegia la definizione più severa e l'atteggiamento più cautelativo)</i> 			

Schede di trattamento per principio attivo:

ACTINOMICINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	COSMEGEN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015, WOSCAN, ESMO, RCP
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	NHS 2015, WOSCAN, ESMO
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015, WOSCAN, ESMO
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

AFLIBERCEPT		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ZALTRAP	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNA	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	NESSUNO	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

AMSACRINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	AMSIDINE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO ogni 2 ore esclusivamente sul sito dello stravasato, seguito da idrocortisone topico in pomata 1% per le prime 24 ore. Per i successivi 7-14 giorni applicare un sottile strato di DSMO ogni 6 ore alternato con idrocortisone topico ogni 6 ore. Se compare eritema sospendere il trattamento con DSMO. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

ANTICORPI MONOCLONALI		
ESEMPI	RITUXIMAB, TRASTUZUMAB, BEVACIZUMAB, CETUXIMAB, PANITUMUMAB,...	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNA	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	NESSUNO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

ARSENICO TRIOSSIDO		
ES. DI NOME COMMERCIALE	es. TRISENOX, PHENASEN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

ASPARAGINASI		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ERWINASE/CRISANTASPASE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

AZACITIDINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	VIDAZA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		WOSCAN
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

BENDAMUSTINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	LEVACT, BENDAMUSTINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	NESSUNO	NHS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

BLEOMICINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	BLEOPRIM, BLEOMICINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

BORTEZOMIB		
ES. DI NOME COMMERCIALE	VELCADE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		WOSCAN
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

BRENTUXIMAB VEDOTIN		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ADCETRIS	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		NHS 2015, SIFO
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

BUSULFANO		
ES. DI NOME COMMERCIALE	BUSILVEX, BUSULFAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, SIFO
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

CABAZITAXEL		
ES. DI NOME COMMERCIALE	JEVTANA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO (CALDO se uso jaluronidasi)	FREDDO: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD(vd Tabella 1) (eventualmente, sulla base della decisione clinica, JALURONIDASI: ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di jaluronidasi 300 UI ed effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	SCARSA PRESENZA DI DATI SPECIFICI, TRATTAMENTO SCELTO PER ANALOGIA CON GLI ALTRI TAXANI
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA (oppure JALURONIDASI E IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA)	CONTROINDICATO CALDO E NO USO ROUTINARIO DI JALURONIDASI: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO E JALURONIDASI: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

CARBOPLATINO		
ES. DI NOME COMMERCIALE	CARBOPLATINO	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		ESMO, WOSCAN
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	ESMO, WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	Se concentrazioni inferiori a 10 mg/ml seguire solo la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1). Dannoso solo per concentrazioni uguali o superiori a 10 mg/ml, in tal caso utilizzare COMPRESSE CALDE PER 20 MINUTI 4 VOLTE AL GIORNO 1-2 GIORNI	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Somministrare sottocute 100mg di idrocortisone in senso orario attorno al perimetro dello stravasato; successivamente applicare uno strato sottile di idrocortisone topico in pomata 1%. Applicare un impacco caldo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

CARMUSTINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	BCNU/NITRUMON/CARMUBRIS	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	NHS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	DMSO	NHS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO ogni 2 ore esclusivamente sul sito dello stravasato, seguito da idrocortisone topico in pomata 1% per le prime 24 ore. Per i successivi 7-14 giorni applicare un sottile strato di DMSO ogni 6 ore alternato con idrocortisone topico ogni 6 ore. Se compare eritema sospendere il trattamento con DMSO. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

CICLOFOSFAMIDE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ENDOXAN/CICLOFOSFAMIDE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

CISPLATINO		
ES. DI NOME COMMERCIALE	CISPLATINO	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN (ESFOLIANTE)
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Somministrare sottocute 100mg di idrocortisone in senso orario attorno al perimetro dello stravasato; successivamente applicare uno strato sottile di idrocortisone topico in pomata 1%. Applicare un impacco caldo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

CITARABINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	CITARABINA/ARACYTIN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	ESMO, NHS 2015
ANTIDOTO	NESSUNO	ESMO, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	<p>Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.</p>	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

CLADRIBINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	LITAK	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	ESMO, NHS 2015
ANTIDOTO	NESSUNO	ESMO, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	<p>Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.</p>	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

CLOFARABINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	EVOLTRA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	NESSUNO	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

DACARBAZINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	DETICENE/DACARBAZINA MEDAC	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

DAUNORUBICINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	DAUNORUBICINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD e DEXRAZOXANO per volumi di stravasato >5 ml, DMSO topico per volumi di stravasato <5 ml (vd Tabella 1)	ESMO, SIFO
ANTIDOTO	DMSO O DEXRAZOXANE A SECONDA DELLA QUANTITA' DI FARMACO STRAVASATO E SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA	ESMO, SIFO
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO 8-12 ore dopo lo stravasato ogni ora per le successive 24h, nei successivi 10-14 giorni 4 applicazioni al giorno. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

DECITABINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	DACOGEN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		NCCP
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	NON DISPONIBILE
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NON DISPONIBILE
ANTIDOTO	NESSUNO	NON DISPONIBILE
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

DOCETAXEL		
ES. DI NOME COMMERCIALE	TAXOTERE/DOCETAXEL	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN (ESFOLIANTE), NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO (CALDO se uso jaluronidasi)	FREDDO: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO: ESMO, WOSCAN, NHS 2012)
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) (eventualmente, sulla base della decisione clinica, JALURONIDASI: ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di jaluronidasi 300 UI ed effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	CONTROINDICATO CALDO E NO USO ROUTINARIO DI JALURONIDASI: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO E JALURONIDASI: ESMO, WOSCAN)
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA (oppure JALURONIDASI E IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA)	
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

DOXORUBICINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ADRIBLASTINA/DOXORUBICINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD e DEXRAZOXANO per volumi di stravasato >5 ml, DMSO topico per volumi di stravasato <5 ml (vd Tabella 1)	ESMO, SIFO
ANTIDOTO	DMSO O DEXRAZOXANE A SECONDA DELLA QUANTITA' DI FARMACO STRAVASATO E SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA	ESMO, SIFO
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO 8-12 ore dopo lo stravasato ogni ora per le successive 24h, nei successivi 10-14 giorni 4 applicazioni al giorno. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

DOXORUBICINA LIPOSOMIALE PEGHILATA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	CAELYX	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN (ESFOLIANTE), SIFO
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD e per volumi di stravasato <3/5ML IDROCORTISONE TOPICO, per volumi di stravasato >3/5ML DMSO, INIZIARE 8 H DOPO LO STRAVASO, ogni 8 ore per 7/14gg (vd Tabella 1)	WOSCAN, LOPEZ
ANTIDOTO	DMSO O IDROCORTISONE CREMA A SECONDA DELLA QUANTITA' DI FARMACO STRAVASATO E SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA	WOSCAN, LOPEZ
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

DOXORUBICINA LIPOSOMIALE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	MYOCET	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN (ESFOLIANTE), SIFO
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD e per volumi di stravasato <3/5ML IDROCORTISONE TOPICO, per volumi di stravasato >3/5ML DMSO, INIZIARE 8 H DOPO LO STRAVASO, ogni 8 ore per 7/14gg (vd Tabella 1)	WOSCAN
ANTIDOTO	DMSO O IDROCORTISONE CREMA A SECONDA DELLA QUANTITA' DI FARMACO STRAVASATO E SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA	WOSCAN
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

EPIRUBICINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	FARMORUBICINA/EPIRUBICINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD e DEXRAZOXANO per volumi di stravano >5 ml, DMSO topico per volumi di stravano <5 ml (vd Tabella 1)	ESMO, SIFO
ANTIDOTO	DMSO O DEXRAZOXANE A SECONDA DELLA QUANTITA' DI FARMACO STRAVASATO E SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA	ESMO, SIFO
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravano con una penna. Applicare DMSO ogni 2 ore esclusivamente sul sito dello stravano, seguito da idrocortisone topico in pomata 1% per le prime 24 ore. Per i successivi 7-14 giorni applicare un sottile strato di DSMO ogni 6 ore alternato con idrocortisone topico ogni 6 ore. Se compare eritema sospendere il trattamento con DSMO. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravano, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

ERIBULINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	HALAVEN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		NHS 2015, NHS 2012, NCCP
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

ETOPOSIDE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ETOPOSIDE/VEPESID	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Somministrare sottocute 100mg di idrocortisone in senso orario attorno al perimetro dello stravasato; successivamente applicare uno strato sottile di idrocortisone topico in pomata 1%. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

FLUDARABINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	FLUDARA/FLUDARABINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		EONS, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	<p>Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.</p>	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

5-FLUOROURACILE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	5-FLUOROURACILE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		EONS, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

FOTEMUSTINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	MUPHORAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		MADER
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	ASSENZA DI INFORMAZIONI (MADER, SIFO)
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	ASSENZA DI INFORMAZIONI (MADER, SIFO)
ANTIDOTO	NESSUNO	ASSENZA DI INFORMAZIONI (MADER, SIFO)
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

GEMCITABINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	GEMZAR/GEMCITABINA/GEMSOL	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		EONS, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

IDARUBICINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ZAVEDOS	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD e DEXRAZOXANO per volumi di stravasato >5 ml, DMSO topico per volumi di stravasato <5 ml (vd Tabella 1)	ESMO, SIFO
ANTIDOTO	DMSO O DEXRAZOXANE A SECONDA DELLA QUANTITA' DI FARMACO STRAVASATO E SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA	ESMO, SIFO
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO ogni 2 ore esclusivamente sul sito dello stravasato, seguito da idrocortisone topico in pomata 1% per le prime 24 ore. Per i successivi 7-14 giorni applicare un sottile strato di DMSO ogni 6 ore alternato con idrocortisone topico ogni 6 ore. Se compare eritema sospendere il trattamento con DMSO. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

IFOSFAMIDE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	HOLOXAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		ESMO, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

IRINOTECAN		
ES. DI NOME COMMERCIALE	IRINOTECAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	<p>Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Somministrare sottocute 100mg di idrocortisone in senso orario attorno al perimetro dello stravasato; successivamente applicare uno strato sottile di idrocortisone topico in pomata 1%. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.</p>	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

MECLORETAMINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	CARYOLISIN/MUSTARGEN/MUSTINA/CLORMETINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) TIOSOLFATO DI SODIO: utilizzare circa 2-3 ml di soluzione al 4% (preparata diluendo 4 ml di soluzione di sodio tiosolfato al 10% con 6 ml di acqua per preparazioni iniettabili) e praticare iniezioni sottocutanee multiple (circa 0,2 ml ciascuna) lungo la circonferenza dell'area interessata;	ESMO, WOSCAN, OWEN
ANTIDOTO	SODIO TIOSOLFATO	ESMO, WOSCAN, OWEN
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

MELFALAN		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ALKERAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		ESMO, NHS 2012, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	<p>Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Se possibile reincannulare in un'altra sede e ricominciare l'infusione. Applicare un impacco FREDDO dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.</p>	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

METHOTREXTE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	METHOTREXTE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		WOSCAN
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Somministrare sottocute 100mg di idrocortisone in senso orario attorno al perimetro dello stravasato; successivamente applicare uno strato sottile di idrocortisone topico in pomata 1%. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

MIFAMURTIDE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	MEPACT	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

MITOMICINA C		
ES. DI NOME COMMERCIALE	MITOMICINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO ogni 2 ore esclusivamente sul sito dello stravasato, seguito da idrocortisone topico in pomata 1% per le prime 24 ore. Per i successivi 7-14 giorni applicare un sottile strato di DMSO ogni 6 ore alternato con idrocortisone topico ogni 6 ore. Se compare eritema sospendere il trattamento con DMSO. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

MITOXANTRONE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	NOVANTRONE/ONKOTRONE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN (ESFOLIANTE), NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	WOSCAN, SIFO
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, SIFO
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Applicare DMSO ogni 2 ore esclusivamente sul sito dello stravasato, seguito da idrocortisone topico in pomata 1% per le prime 24 ore. Per i successivi 7-14 giorni applicare un sottile strato di DMSO ogni 6 ore alternato con idrocortisone topico ogni 6 ore. Se compare eritema sospendere il trattamento con DMSO. Applicare un impacco freddo per un'ora dopo lo stravasato, nei 2 giorni successivi per 20 minuti per 4 volte al giorno. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

NELARABINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ATRIANCE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

OXALIPLATINO		
ES. DI NOME COMMERCIALE	OXALIPLATINO	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, WOSCAN (ESFOLIANTE), BCCA
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN, NHS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

PACLITAXEL		
ES. DI NOME COMMERCIALE	PACLITAXEL	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		ESMO, NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO (CALDO se uso jaluronidasi)	FREDDO: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) (eventualmente, sulla base della decisione clinica, JALURONIDASI: ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di jaluronidasi 300 UI ed effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	CONTROINDICATO CALDO E NO USO ROUTINARIO DI JALURONIDASI: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO E JALURONIDASI: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA (oppure JALURONIDASI E IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA)	CONTROINDICATO CALDO E NO USO ROUTINARIO DI JALURONIDASI: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO E JALURONIDASI: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

PACLITAXEL- ALBUMINA/NAB-PACLITAXEL		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ABRAXANE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO (CALDO se uso jaluronidasi)	FREDDO: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) (eventualmente, sulla base della decisione clinica, JALURONIDASI: ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di jaluronidasi 300 UI ed effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	SCARSA PRESENZA DI DATI SPECIFICI, TRATTAMENTO SCELTO PER ANALOGIA CON GLI ALTRI TAXANI
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA (oppure JALURONIDASI E IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA)	CONTROINDICATO CALDO E NO USO ROUTINARIO DI JALURONIDASI: BCCA, STANFORD, SIFO (oppure CALDO E JALURONIDASI: ESMO, WOSCAN, NHS 2015)
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

PEG ASPARAGINASI		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ONCASPAR	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		CARENZA DI DATI SPECIFICI, PER ANALOGIA CON ASPARAGINASI: ESMO, BCCA
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	NON DISPONIBILE
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NON DISPONIBILE
ANTIDOTO	NESSUNO	NON DISPONIBILE
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

PEMETREXED		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ALIMTA/PEMETREXED	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, BCCA, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	NON DISPONIBILE
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

PENTOSTATINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	NIPENT	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015, ESOP, SIFO
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	NON DISPONIBILE
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

RALTITREXED		
ES. DI NOME COMMERCIALE	TOMUDEX	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
IRRITANTE		WOSCAN
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	WOSCAN
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	WOSCAN
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

STREPTOZOCINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ZANOSAR	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, BCCA, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	BCCA, ESMO, NHS 2012, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

THIOTEPA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	THIOPLEX/TEPADINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		ESMO, WOSCAN, BCCA, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	NESSUNO	NON DISPONIBILE
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	NON DISPONIBILE
ANTIDOTO	NESSUNO	NON DISPONIBILE
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

TOPOTECAN		
ES. DI NOME COMMERCIALE	HYCAMPTIN/TOPOTECAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN (ESFOLIANTE)
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
ANTIDOTO	NESSUNO	ESMO, WOSCAN, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Somministrare sottocute 100mg di idrocortisone in senso orario attorno al perimetro dello stravasato; successivamente applicare uno strato sottile di idrocortisone topico in pomata 1%. Applicare un impacco FREDDO. Tenere l'arto sollevato per 48h. Valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA ma si allineano le indicazioni previste per le applicazioni termiche a quelle per ADULTO

Schede di trattamento per principio attivo:

TRABECTEDINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	YONDELIS	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		RCP, ESMO, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravasato ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	RCP, ESMO, NHS 2015
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	RCP, ESMO, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

TRASTUZUMAB EMTANSINE		
ES. DI NOME COMMERCIALE	KADCYLA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
NON VESCICANTE		NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1)	RCP, NHS 2015
ANTIDOTO	IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	RCP, NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

TREOSULFANO		
ES. DI NOME COMMERCIALE	TREOSULFAN	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, NHS 2015
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	FREDDO	WOSCAN, NHS 2015
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) ed applicare localmente il prima possibile DMSO al 50-99% sull'area dello stravaso ogni 2 h, seguito da ripetute applicazioni locali di ghiaccio della durata di 15-20 min 4 volte/die per le prime 24-48 h. Applicare nei successivi 7-10 gg DMSO al 50-99% ogni 6-8 h.	NHS 2015
ANTIDOTO	DMSO, IDROCORTISONE CREMA SE ERITEMA	NHS 2015
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

VINBLASTINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	VINBLASTINA/VELBE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) e ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di ialuronidasi 300 UI, effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	JALURONIDASI	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Diluire 1500 unità di Ialuronidasi in 1ml di acqua per preparazioni iniettabili. Somministrare 0.1-0.2 ml sottocute lungo il perimetro dello stravasato in senso orario. Massaggiare delicatamente l'area per facilitare la dispersione del farmaco. Applicare un impacco caldo per 1 ora dopo lo stravasato e nelle successive 48h 4 volte per 20 minuti. Applicare un sottile strato di idrocortisone topico in pomata 1% e coprire con due quadrati di garza e bendare. Mantenere l'arto sollevato per 48h, valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

VINCRISTINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	VINCRISTINA	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) e ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di ialuronidasi 300 UI, effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	JALURONIDASI	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Diluire 1500 unità di Ialuronidasi in 1ml di acqua per preparazioni iniettabili. Somministrare 0.1-0.2 ml sottocute lungo il perimetro dello stravasato in senso orario. Massaggiare delicatamente l'area per facilitare la dispersione del farmaco. Applicare un impacco caldo per 1 ora dopo lo stravasato e nelle successive 48h 4 volte per 20 minuti. Applicare un sottile strato di idrocortisone topico in pomata 1% e coprire con due quadrati di garza e bendare. Mantenere l'arto sollevato per 48h, valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

VINDESINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	ELDISINE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) e ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di ialuronidasi 300 UI, effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	JALURONIDASI	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Diluire 1500 unità di Ialuronidasi in 1ml di acqua per preparazioni iniettabili. Somministrare 0.1-0.2 ml sottocute lungo il perimetro dello stravasato in senso orario. Massaggiare delicatamente l'area per facilitare la dispersione del farmaco. Applicare un impacco caldo per 1 ora dopo lo stravasato e nelle successive 48h 4 volte per 20 minuti. Applicare un sottile strato di idrocortisone topico in pomata 1% e coprire con due quadrati di garza e bendare. Mantenere l'arto sollevato per 48h, valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA

Schede di trattamento per principio attivo:

VINFLUNINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	JAVLOR	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		NHS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	NHS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) e ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di ialuronidasi 300 UI, effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	NHS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	JALURONIDASI	NHS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	SEGUIRE INDICAZIONI ADULTO	NON DISPONIBILE

Schede di trattamento per principio attivo:

VINOELBINA		
ES. DI NOME COMMERCIALE	NAVELBINE	
CLASSIFICAZIONE		LETTERATURA
VESCICANTE		WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
MODALITA' DI INTERVENTO		LETTERATURA
APPLICAZIONI TERMICHE	CALDO	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
TRATTAMENTO SPECIFICO	Seguire la PROCEDURA STANDARD (vd Tabella 1) e ricostituire con 3 ml di fisiologica una fiala liofilizzata di ialuronidasi 300 UI, effettuare iniezioni sottocutanee multiple di circa 0,2 ml lungo la circonferenza dell'area interessata)	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
ANTIDOTO	JALURONIDASI	WOSCAN, ESMO, NHAS 2015, NHS 2012
AMBITO PEDIATRICO		LETTERATURA
TRATTAMENTO SPECIFICO	Interrompere l'infusione, lasciare il cvp in sede, aspirare la maggior quantità possibile di farmaco usando una siringa da 10ml, avvertire il medico, segnare l'area dello stravasato con una penna, infondere 4mg/kg di idrocortisone (max100mg) attraverso il cvp, rimuovere il cvp. Diluire 1500 unità di Ialuronidasi in 1ml di acqua per preparazioni iniettabili. Somministrare 0.1-0.2 ml sottocute lungo il perimetro dello stravasato in senso orario. Massaggiare delicatamente l'area per facilitare la dispersione del farmaco. Applicare un impacco caldo per 1 ora dopo lo stravasato e nelle successive 48h 4 volte per 20 minuti. Applicare un sottile strato di idrocortisone topico in pomata 1% e coprire con due quadrati di garza e bendare. Mantenere l'arto sollevato per 48h, valutare la somministrazione di analgesici e clorfenamina per maggior comfort del paziente.	NHS PEDIATRIA