

L'extravasation (incident de perfusion vers les tissus environnants) est une complication non exceptionnelle (0,04 à 0,9 %) des injections intra-veineuses de produit de contraste. Elle peut faire suite à une blessure de la veine lors de la pose du matériel d'injection, mais également suite à une rupture de la paroi veineuse du fait de l'hyperpression (débit de l'injection élevé).

Cette rupture survient à l'endroit du point de ponction (le plus souvent dans le bras), à proximité de celui-ci ou plus rarement à distance. Une extravasation peut être source de douleur, et perturber le déroulement de l'examen. Cette complication fait partie des risques inhérents à l'injection de produit de contraste pendant un examen en Imagerie Médicale.

Le technologue choisi la veine la plus adéquate pour l'injection de produit de contraste. Il arrive que cette veine, malgré qu'elle soit testée au préalable avec du sérum physiologique, se rompe et que le produit de contraste se diffuse dans les tissus environnants.

Dans certains cas, pour vérifier l'étendue du produit de contraste dans les tissus, une radiographie du membre peut être réalisée à la demande du radiologue.

PRODUIT DE CONTRASTE



Une extravasation, même importante, peut être indolore et la sensation de tension et/ou de douleur peut apparaître secondairement.

HÔPITAL CIVIL MARIE CURIE

Chaussée de Bruxelles, 140
6042 Lodelinsart

HÔPITAL ANDRÉ VÉSALE

Rue de Gozée, 706
6110 Montigny-le-Tilleul

POUR TOUTE QUESTION, CONTACTER:

Le secrétariat de radiologie:

☎ 071/92.08.00



www.humani.be
AVRIL 2026



L'EXTRAVASATION



Des précautions particulières sont à mettre en application pour traiter cette extravasation.

Tout d'abord, le technologue et le radiologue évaluent la gravité de l'extravasation. Elle peut être de légère à sévère en fonction de la réaction visualisée :



LÉGÈRE	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Érythème et gonflement mineurs ▶ Pas de changement visible au niveau de la peau 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Surveillance et traitement habituels
MODÉRÉE	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Apparition de « bulles » ▶ Œdème progressif et/ou ulcération 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Surveillance étroite requise ▶ Avis médical nécessaire ▶ Évaluer le risque de compression neurovasculaire : vérification du pouls périphérique et de la sensibilité distale du membre atteint
SÉVÈRE	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Compression neurovasculaire ▶ Signes de nécrose ▶ Syndrome des loges 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Intervention chirurgicale urgente requise

SI LA GRAVITÉ EST JUGÉE « LÉGÈRE », VOICI LES RECOMMANDATIONS À SUIVRE :

- ▶ Délimitez la zone affectée (avec un stylo ou un marqueur) afin de vérifier s'il y a une extension de l'inflammation.
- ▶ Surélevez votre membre le plus possible pendant trois heures afin de favoriser le drainage de l'œdème.
- ▶ Appliquez une poche de glace minimum 20 minutes, toutes les heures pendant 6 heures. La première poche vous est fournie par le service



SI LA GRAVITÉ EST JUGÉE « MODÉRÉE » OU « SÉVÈRE », VOUS DEVEZ VOUS RENDRE AUX URGENCES AFIN D'AVOIR UN AVIS CHIRURGICAL.

Lorsque vous rentrez chez vous, soyez attentifs à ces signes d'alerte qui évoqueraient une augmentation de la gravité :

- ▶ Augmentation du gonflement ou de la douleur
- ▶ Augmentation de la rougeur
- ▶ Modification de la sensibilité dans le membre affecté
- ▶ Ulcération ou formation de cloques cutanées
- ▶ Douleurs musculaires persistantes 4 heures après l'injection



DANS CES CAS-CI, VEUILLEZ VOUS RENDRE AUX URGENCES RAPIDEMENT AFIN QU'UN CHIRURGIEN ÉVALUE LA SITUATION ET INTERVIENNE SI NÉCESSAIRE.