

Semaine de la Sécurité des Patients

Méthotrexate par voie orale

Fiche à destination des professionnels de santé



Le **méthotrexate** est indiqué le traitement de certaines pathologies rhumatologiques (polyarthrite rhumatoïde, etc) et dermatologiques (psoriasis).

Comment éviter les risques d'erreur médicamenteuse ?

1 Insister sur la posologie particulière (prescription et délivrance): une prise par semaine.

La compréhension de la posologie et des instructions d'administration de méthotrexate doit être vérifiée auprès du patient au moment de la prescription et au moment de la délivrance.

Insister sur le danger associé à la prise de doses quotidiennes ou supplémentaires.

Informar le patient que des cas de surdosage ont été signalés, parfois fatals, dus à une prise quotidienne erronée (au lieu d'une prise hebdomadaire) de méthotrexate oral.

2 Fixer avec le patient le jour de la prise en le précisant sur l'ordonnance et la boîte (éviter le mardi car confusion avec matin).

3 L'ordonnance doit mentionner : L'indication du traitement, le dosage, la posologie en mg à prendre seulement une fois par semaine, le jour de la semaine où le patient doit prendre le médicament, ne pas utiliser d'abréviations.

4 Parler de la possible confusion entre le méthotrexate et les autres comprimés dont la prise est plus fréquente, notamment l'acide folique.

5 Sensibiliser le patient aux différents dosages (boite de 2,5 mg et de 10 mg).

6 Encourager les patients à noter la prise du Méthotrexate sur un calendrier.

7 Informer le patient sur les signes évocateurs d'un surdosage au méthotrexate comme la fièvre, des maux de gorge, des aphtes, de la diarrhée, des vomissements, des éruptions cutanées, des saignements ou une faiblesse inhabituelle.


8 S'assurer que les patients sont informés de l'existence d'une « **carte d'alerte patient » et de son rôle.** Notamment en cas de transfert des soins qui est une étape vulnérable du traitement où la carte d'alerte patient est particulièrement utile.

Rappeler aux patients de lire la carte d'alerte patient incluse dans ou associée à l'emballage extérieur une fois qu'ils recevront leurs médicaments de la pharmacie et de contacter immédiatement leur médecin si des signes et des symptômes de surdosage surviennent.

Que faire en cas de surdosage ?



Au vu du caractère du surdosage, le patient peut être au besoin pris en charge par une unité de soins intensifs appropriée. **La prise en charge consiste en l'administration d'un antidote.**

L'antidote est le folinate de calcium (à ne pas confondre avec l'acide folique). 

L'efficacité du folinate de calcium est d'autant plus importante que cette molécule est administrée rapidement.

+ En fonction des taux plasmatiques de méthotrexate, **une hyperhydratation alcaline peut être nécessaire** afin de limiter la précipitation du méthotrexate et/ou de ses métabolites dans les tubules rénaux, en milieu acide.

+ **L'hémodialyse à haut débit et l'hémoperfusion** ont montré une efficacité sur la clairance du méthotrexate.

 **Les patients âgés sont particulièrement sensibles aux toxicités graves.**

