

7. Methotrexate par voie orale (hors cancérologie)

Problématique⁽¹⁾

- Plusieurs patients sous méthotrexate (MTX) ont pris leurs comprimés **tous les jours au lieu d'1 seule fois par semaine**.
- Ce type d'erreur entraîne des effets indésirables graves et peut être fatal pour le patient (toxicité hématologique du MTX).

4 surdosages dont 2 décès liés à une prise **journalière** au lieu d'**hebdomadaire de MTX par voie orale**⁽²⁾



Pour éviter les accidents⁽³⁾

Informier le patient

- Insister sur la posologie (prescription et délivrance) : **1 prise/semaine**
- Prescription : **ordonnance claire et lisible, sans abréviation**
- **Fixer 1 jour de prise et l'écrire sur l'ordonnance et sur la boîte** (éviter "mardi" car confusion avec "matin")
- Parler de la **possible confusion** entre le MTX et les autres comprimés dont la prise est plus fréquente (acide folique notamment)
- Sensibiliser le patient aux **différents dosages** (boîte de 2,5 et 10 mg)
- Encourager les patients à **noter la prise** du MTX sur un calendrier
- Informer le patient sur les **signes évocateurs d'un surdosage** au MTX (fièvre, ulcérations buccales, troubles digestifs,...).

Que faire en cas d'erreur ?

Antidote : **ACIDE FOLINIQUE (Folinate de Calcium)**

! Ne pas confondre acide folique (Spécifoline®) et acide folinique (Lederfoline®)



Contactez immédiatement le médecin, le SAMU ou le centre antipoison



Partagez vos expériences !
coremedims.mip.assistant@orange.fr

(1) ANSM : Erreur de rythme d'administration du méthotrexate par voie orale hors cancérologie

(2) ANSM 2011: Méthotrexate par voie orale : décès liés à des erreurs de prescription ou d'administration

(3) Source OMEDIT Aquitaine, 2014