

1 Preparación de material

- ✓ Higiene de manos.
- ✓ Preparar el material necesario sobre una superficie limpia:
 - Medicamento en jeringa precargada
 - Desinfectante
 - Equipos de protección individual
 - Contenedor de residuos citostáticos
- ✓ Elegir el lugar de la inyección.
- ✓ Abrir el envase del medicamento.



2 Uso de equipos de protección individual



- ✓ **Guantes:** se deben utilizar sin polvo (nitrilo o látex con buena resistencia mecánica, en su defecto, usar doble guante).
- ✓ **Gafas:** no necesarias, salvo que se prevea riesgo razonable de salpicadura.
- ✓ **Mascarilla de protección respiratoria (FFP3):** no es necesaria, salvo que se prevea riesgo razonable de generación de aerosoles o salpicadura.
- ✓ **Bata:** no es necesaria, salvo que se prevea riesgo razonable de salpicadura.

2

3 Administración

- ✓ Desinfección de la piel.
- ✓ Quitar la protección de la aguja con cuidado.
- ✓ **NO PURGAR LA JERINGA.**
- ✓ Inyectar la solución lentamente hasta vaciar contenido por completo.
- ✓ Tras inyectar la solución, retirar la aguja cuidadosamente en el mismo ángulo en el que se introdujo . Eliminar en el contenedor.
- ✓ Cubrir punto de punción con un apósito.



4 Eliminación de residuos



USAR CONTENEDOR ESPECÍFICO PARA RESIDUOS CITOSTÁTICOS

- ✓ Eliminar la jeringa inmediatamente tras su uso (sin separarla de la aguja en caso que fuera posible).
- ✓ Eliminar en el contenedor específico el material utilizado que haya estado *en contacto* con el producto.
- ✓ Higiene de manos.

4

EN CASO DE DERRAME:

- ✓ Usar el KIT de derrame y seguir las instrucciones que se especifican en el mismo.
- ✓ COMUNICAR INCIDENTE – CATI.

EN CASO DE SALPICADURA:

- ✓ Contacto cutáneo: Lavado abundante con agua y jabón durante 10 minutos.
- ✓ Salpicadura en ojos: Lavado abundante con agua o suero salino fisiológico durante al menos 15'.
- ✓ Valoración urgente por oftalmología.
- ✓ COMUNICAR ACCIDENTE- CATI.

NO DEBEN MANIPULAR CITOSTATICOS:

- ✓ Mujeres embarazadas, lactantes y puérperas.
- ✓ Madres de hijos con malformaciones congénitas o historias de abortos espontáneos.
- ✓ Profesionales tratados anteriormente con citostáticos, radiaciones ionizantes o ambas.
- ✓ Profesionales con historias de alergias a algunos de los componentes del kit o fármacos citostáticos.