

SEMINAIRE INTERACTIF - GESTE TECHNIQUE 3

Principes de base de préparation d'injections Injections intra dermiques (ID) et sous cutanées (SC) chez l'adulte et l'enfant

Equipe de formateurs

Mme Claude Guégueniat-Dupessey – Infirmière spécialiste clinique – **Référente pédagogique**
M. Bruno Corneau – Chargé de formation – **Responsable du séminaire**

HUG – Direction des soins

Pré-requis

- Règles et principes d'asepsie
- Mesures de base (désinfection des mains, port de gants, etc.)
- Entretien des dispositifs médicaux
- Traitement des déchets
- Prévention des risques professionnels
- Calculs de dilutions de médicaments (règle de 3)
- Unités de mesures de volumes et de poids

Déroulement du séminaire : Première partie

- Principes de base de la préparation d'injectables.
- Les dispositifs.
- Principes de base de l'administration d'injections.
- Les injections intradermiques.
- Les injections sous-cutanées.

Principes de base de la préparation des médicaments

La dispensation des médicaments est un processus complexe et à risques

Quatre étapes :

- La prescription
- La retranscription
- La préparation
- L'administration

Processus

Chacun est responsable de l'étape qu'il réalise

Pour améliorer le processus de dispensation des médicaments :
déclarez vos incidents

Prescription

- Recueillir/ fournir les informations cliniques
- Prendre la décision
- Expliquer la décision
- Rédiger
- Signer

Planification

- Relever la prescription
- Saisir la ligne informatique du médicament
- Répartir selon fréquence
- Calculer
- Contrôler avec prescription

Préparation

- Se référer à la prescription (échéancier)
- Choisir
- Sélectionner
- Calculer Répartir
- Etiqueter
- Contrôler

Administration

- Sélectionner le moment
- Choisir patient
- Contrôler identité
- Vérifier informations cliniques
- Distribuer
- Administrer
- Documenter

Principes de base de la préparation des médicaments

La règle des « 6 B »

Bon médicament

Bon patient

Bonne dose

Bonne voie d'administration

Bonne modalité d'administration

Bon moment

Modes de conditionnement des injectables



Modes de conditionnement des injectables

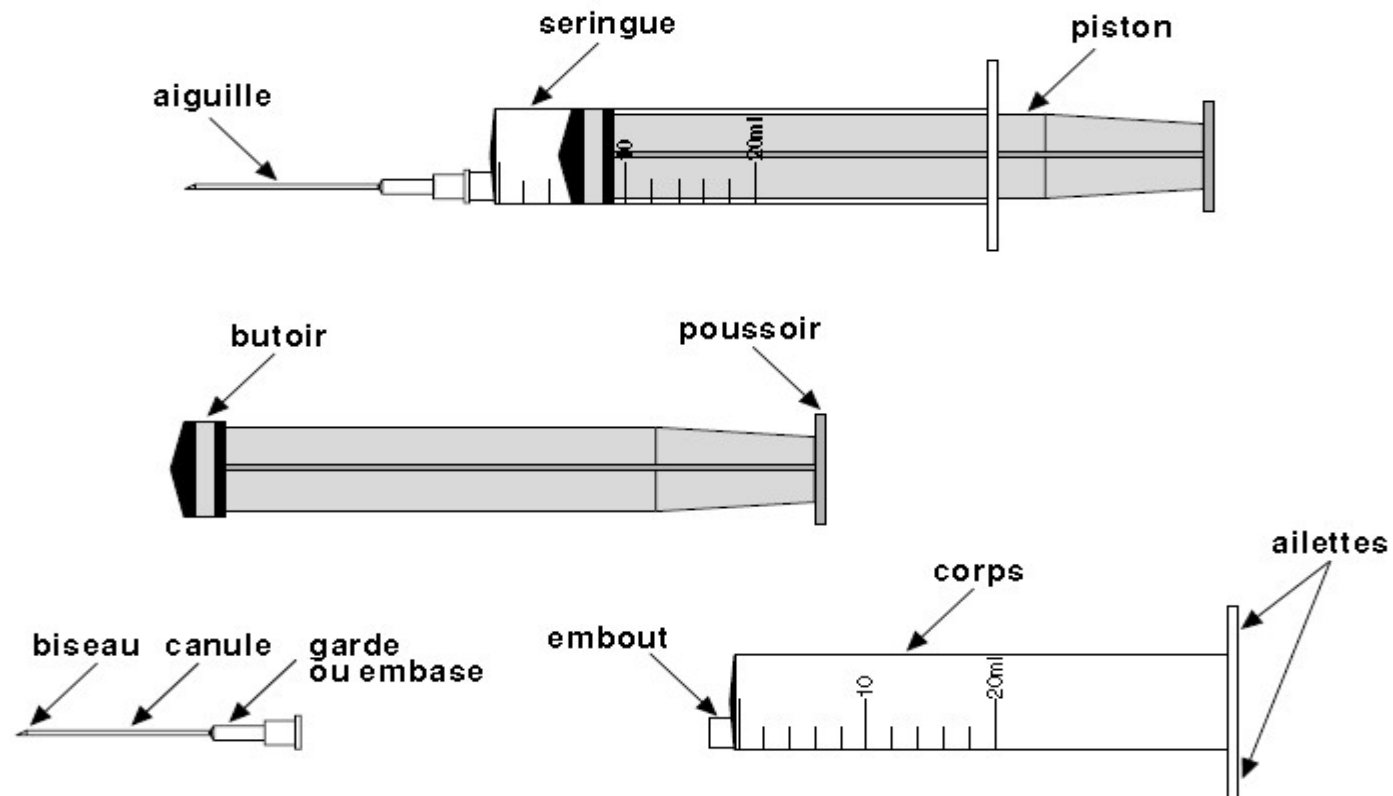


Préparation d'injectables: Les dispositifs

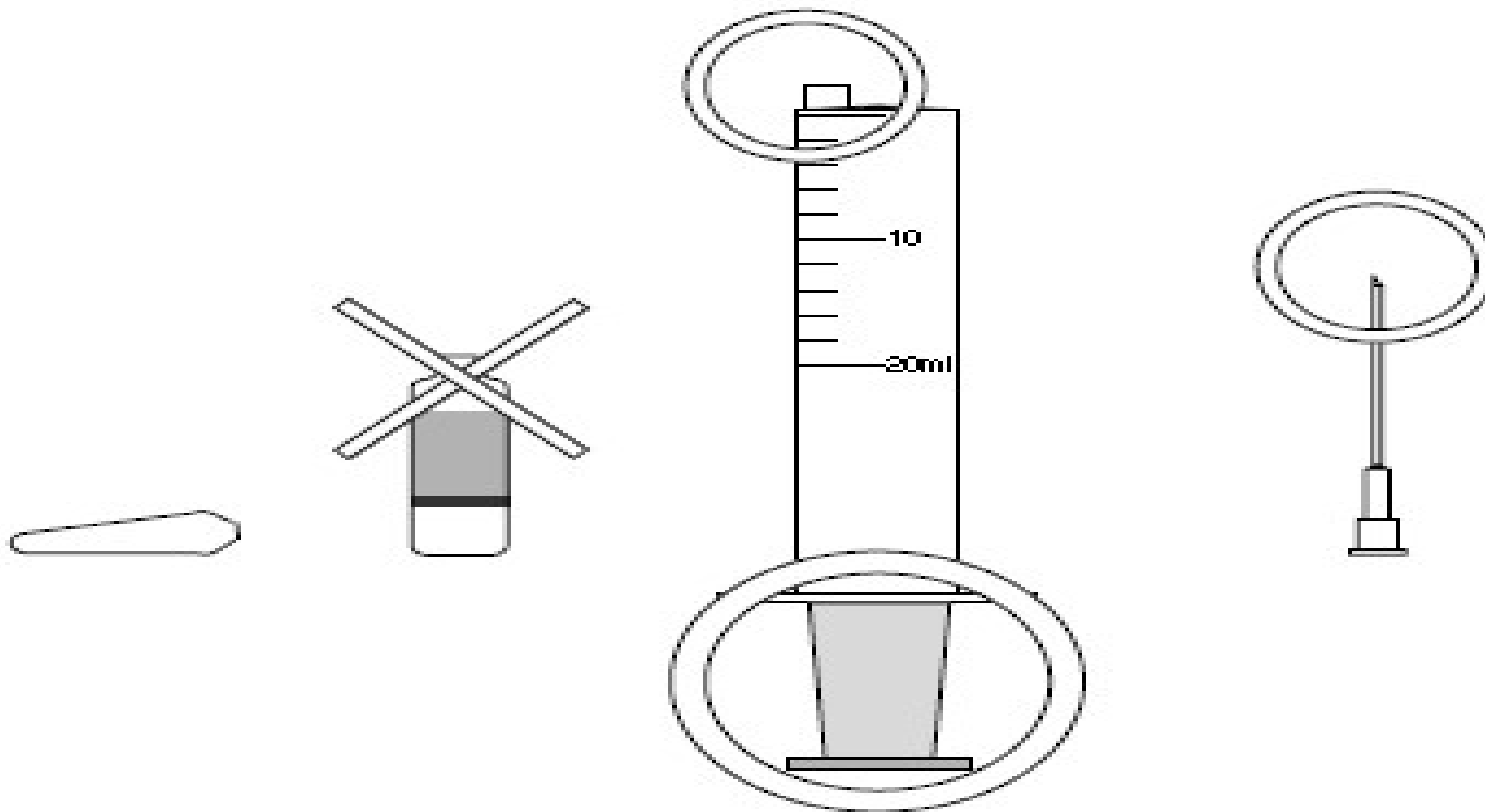


Préparation d'injectables: Les dispositifs




Les parties d'une seringue avec aiguille



Préparation d'injectables : La manipulation des dispositifs

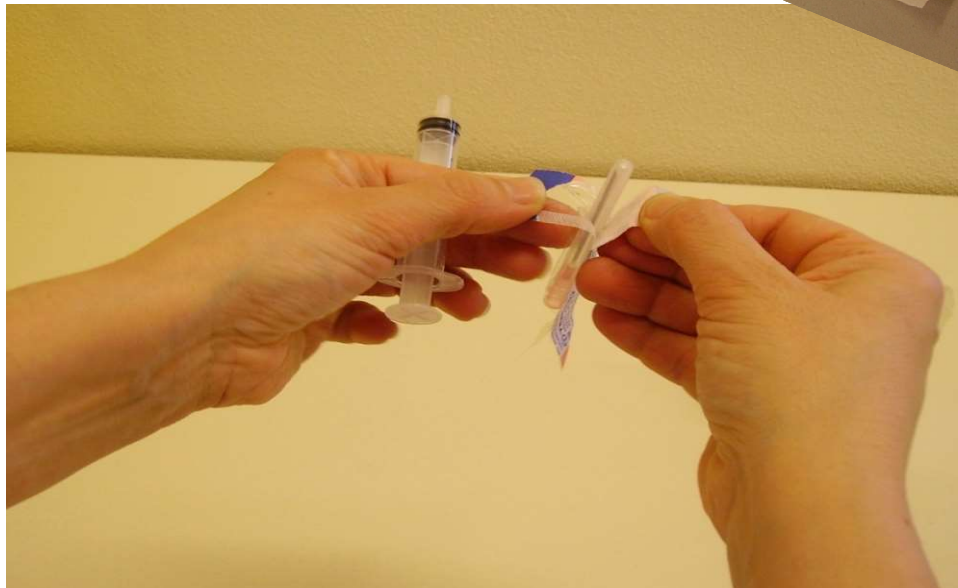


Préparation d'injectables : Les dispositifs

Diamètre		Longueur	Couleur	Emploi proposé
gauges	mm	mm		
18	1.2	40		Aspiration , dilution, ponction
20	0.9	55		IM
20	0.9	40		IV pour solutions épaisses Im enfant ou personne maigre
21	0.8	40		IV quantités importantes IM enfant ou personne maigre
22	0.7	30		IV veine fine
24	0.55	25		SC ou IV veine de la main ou enfant
25	0.55	16		ID (ex: Mantoux) SC (injection à 90°)

Préparation d'injectables : L'ouverture des dispositifs

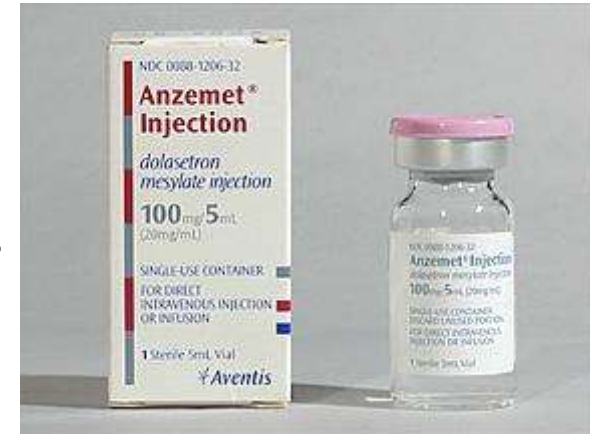
Date de péremption



Préparation d'injectables

Je connais :

- le médicament
- le dosage
- les indications et contre-indications
- les éventuelles interactions
- la voie d'administration.



Je connais :

- les effets secondaires
- la procédure en cas de réaction indésirable.



Préparation d'injectables : Trouver l'information...

Documed

Recherche
Retour
Aide
mpressum

COMPENDIUM SUISSE DES MEDICAMENTS®

Résultat de la recherche

Adobe Reader est nécessaire pour lire les informations professionnelles et patients au format PDF.

Information professionnelle	PDF	Prix	Firme
Lasix® 250 mg/500 mg	☒	☒	sanofi-aventis
Lasix®-long	☒	☒	sanofi-aventis

Information patient	PDF	Firme
Lasix®	☒	sanofi-aventis
Lasix®-long 30	☒	sanofi-aventis

Copyright by Documed SA, Basel, Switzerland 2009

Pharmacie

Recommandations sur l'utilisation des médicaments

- ✓ Infos générales
- ✓ Stockage et conservation
- ✓ Directives d'administration
- ✓ Documents spécifiques

DIRECTION DES OPERATIONS | INTERNET DES HUG

HUG Hôpitaux Universitaires Genève Pharmacie

Qui sommes-nous? Infos pratiques Infos médicaments Recherche et développement Enseignement Liens Web

INFOS-MEDICAMENTS


Accueil > Infos médicaments

Recommandations d'utilisation

L'Assistance pharmaceutique répond à vos questions au 31080

Jours ouvrables 08h-12h et 13h-17h

Recherche Google sur le site



INFORMATIONS GENERALES	ADMINISTRATION	STOCKAGE / CONSERVATION	DOCUMENTS SPECIFIQUES I
1. GROUPES THERAPEUTIQUES <ul style="list-style-type: none">érythropoïétinesglaucome : collyreshéparinesImmunoglobulines IVdiabètemétabolisme osseuxIsatife	1. RISQUES LIES <ul style="list-style-type: none">exposition et toxicitésodium dans les médicamentssound-alike, look alike 2. VOIE ORALE / ENTERALE <ul style="list-style-type: none">couper - écrasersondesIniett à prendre par os	1. TEMPERATURE/FRIGO <ul style="list-style-type: none">Unités de soins: fiche relevé temp. Chaleur et médicamentsFrigo: fiche relevé températureMédicaments et frigoFrigo: recommandations HUGModèles de frigos proposés 2. STABILITE	1. PEDIATRIE <ul style="list-style-type: none">guide médocs inject. (péd)extravasation (non-cyto) DEAantibios en IM au DEAantiseptiques DEAstocks DEAAntidotes USI-SAUPdosee néé. prescrites aux HUG

Principes de base: Préparation d'injectables

Je contrôle:



Nom

Dosage

Date de péremption

Voie d'administration

Aspect du liquide

Intégrité de l'ampoule



Je fais le calcul de la dilution et si j'ai un doute je demande à un collègue de contrôler mes calculs.

Exemples : calculs de doses

Quel volume de produit faut-il injecter à un enfant pesant 5 kg si la dose prescrite est de 1 mg/kg et le produit se présente en ampoule de 50 mg pour 10 ml ?

1 mg/kg donc 5 mg pour un enfant de 5 kg

**50 mg dans 10 ml
soit 5 mg dans 1 ml**

Préparation d'injectables



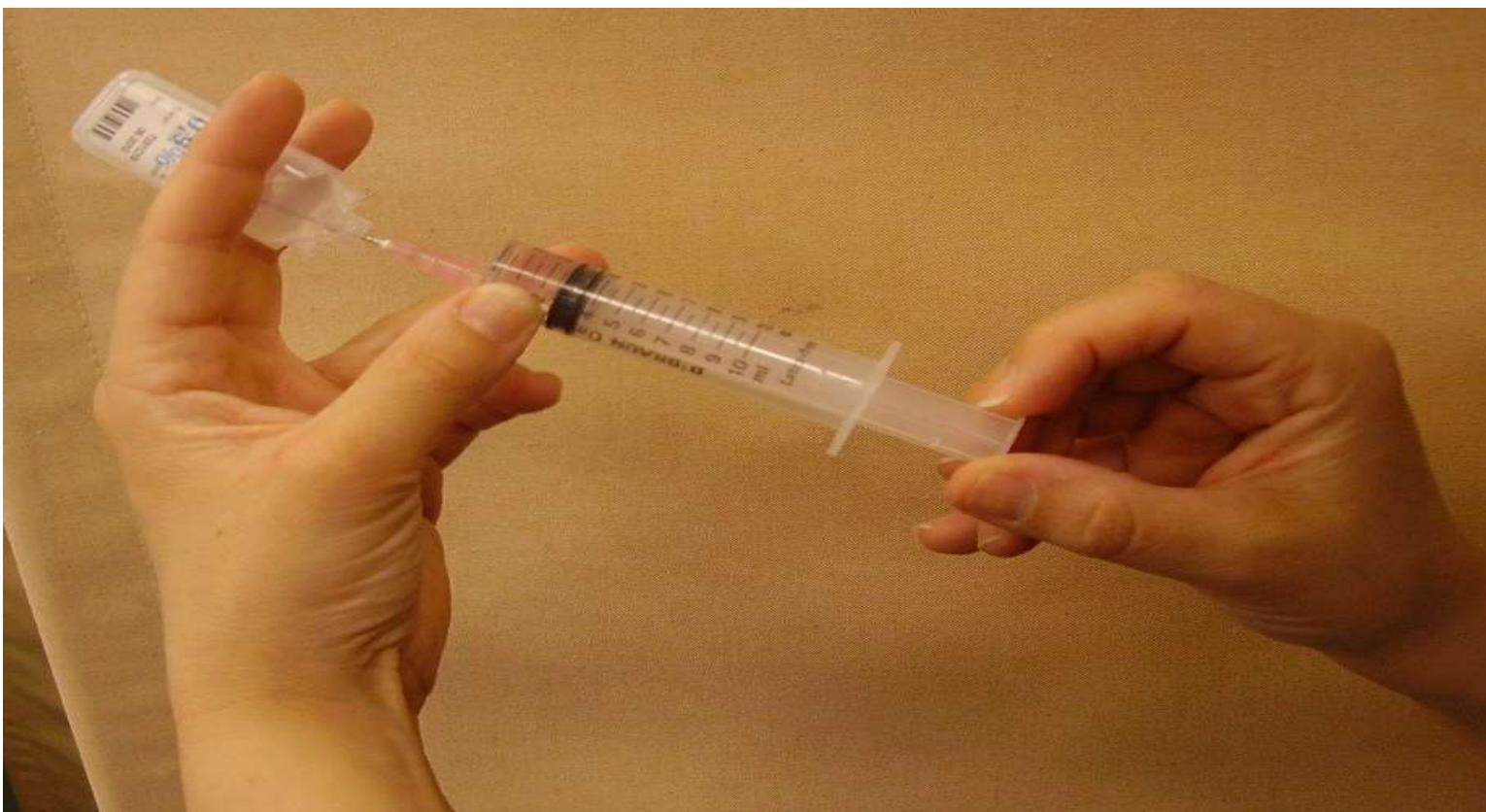
Je choisis un espace physique calme,
lumineux.
Le plan de travail est propre.

Je choisis la seringue et l'aiguille en fonction
du médicament et de la voie
d'administration.



Principes de base :Préparation d'injectables

Prélever le médicament avec une seringue adaptée
et une aiguille rose



Principes de base: Préparation d'injectables

NE JAMAIS recapuchonner les aiguilles



Principes de base: Préparation d'injectables

Je respecte la nature des solvants de reconstitution fournis ou non



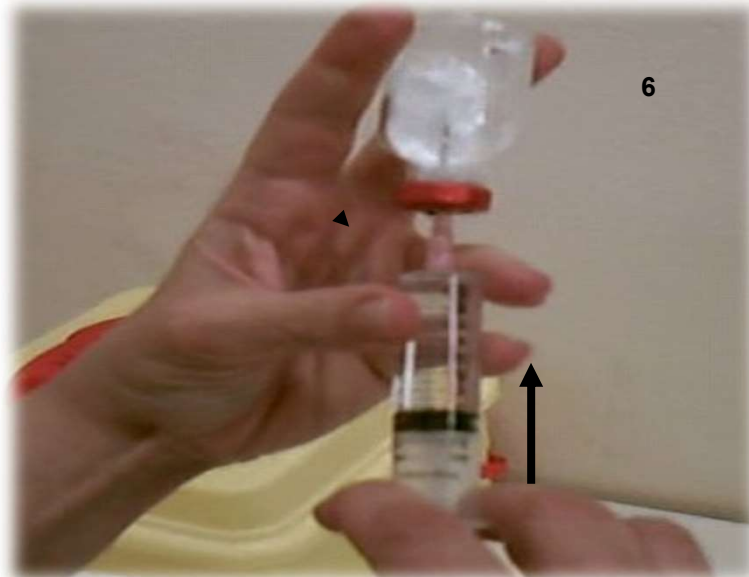
Je désinfecte les bouchons des flacons/ampoules avec un tampon imbibé avec une solution alcoolique

Préparation d'une injection à partir d'une fiole + solvant

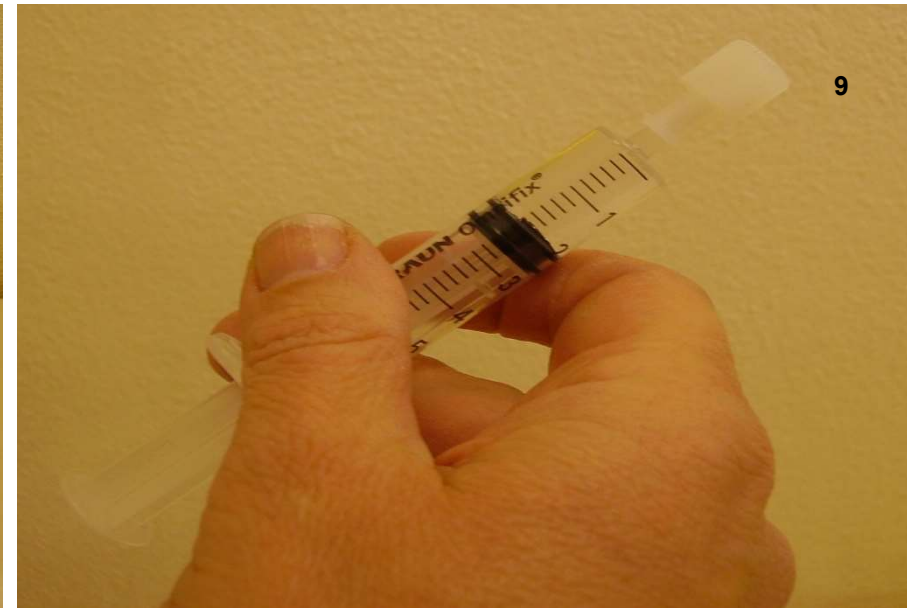
- Se ganter
- Désinfecter le plateau
- Enlever les gants
- Se désinfecter les mains
- Réunir le matériel
- Contrôler la fiole + solution
- Préparer l'injection



Préparation d'une injection à partir d'une fiole + solvant



Préparation d'une injection à partir d'une fiole + solvant



- Etiqueter la seringue
- Adapter l'aiguille



Principes de base: Préparation d'injectables



Étiquetage rigoureux du médicament avec date, nom DCI, dosage, initiales préparateur, graduation visible et lisible

Principes de base: Administration d'injectables

Chez l'enfant (âge préscolaire à l'adolescence) :

Paramètres qui vont influencer:

- L'âge, la taille et le poids.
- Le développement psychomoteur et cognitif.
- L'approche.
- Le choix du matériel pour effectuer l'injection en lien avec la dose de médicament /produit à administrer.
- La douleur: crème anesthésiante et MEOPA, présence des parents, distraction, hypnose.

⇒ S'assurer de la collaboration des parents.

Principes de base - Administration de l'injectables: Assurer la sécurité et le confort du patient

En tous les cas:

- Informer et écouter les besoins exprimés par le patient.
Consentement du patient
- Respecter l'intimité.
- Position confortable et sûre pour le patient et le soignant.
- Prévenir la douleur:
Vocabulaire adéquat, installation, matériel adapté, dextérité du soignant.
- Vérifier l'identité du patient (bracelet) et je lui demande son nom, prénom et date de naissance.
- J'informe la personne des précautions à prendre, les surveillances, les possibles effets secondaires à signaler

Voies d'administration des injections

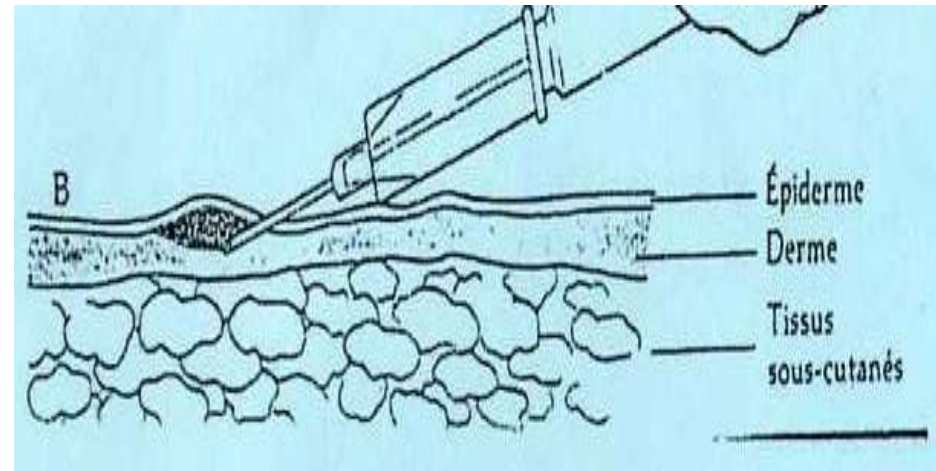


Intradermique

Injection intradermique (ID)

Définition:

Introduction dans le derme d'une solution souvent très concentrée et susceptible d'entraîner des fortes réactions (intradermo réaction).



Lieux d'injection:

Face interne de l'avant bras ou externe du bras car peu pigmentée et peu de poils

Injection intradermique (ID)

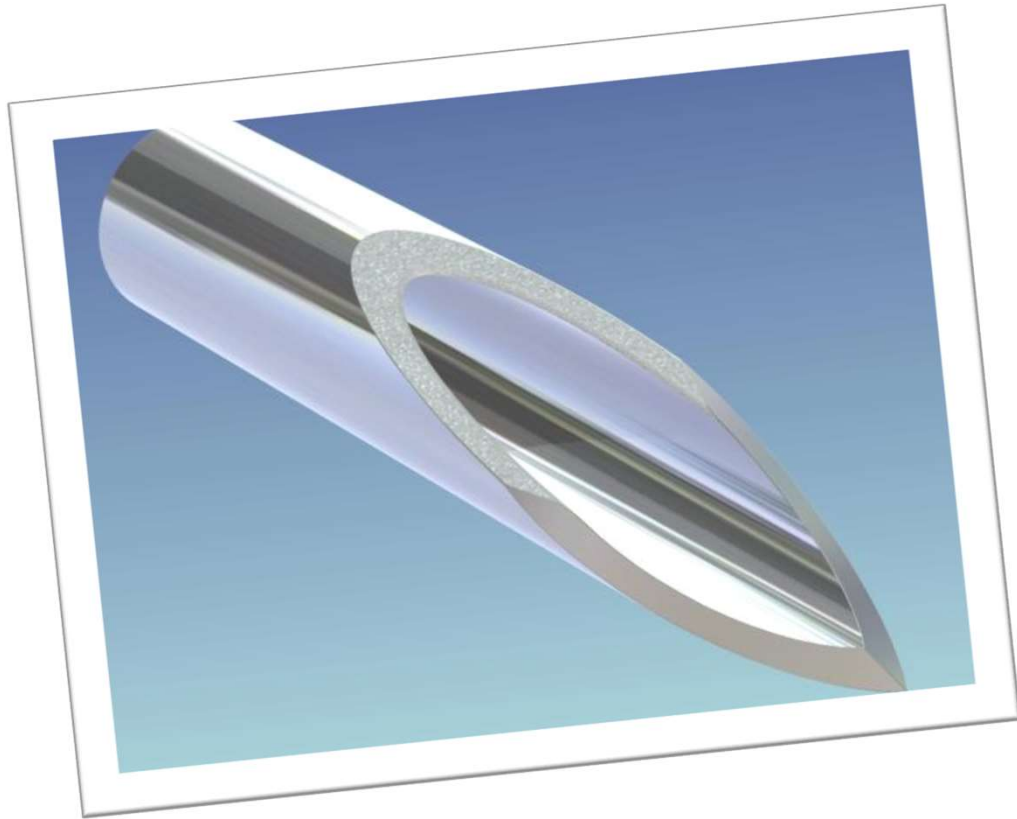


Injection intradermique (ID)

Technique de l'injection:

- Dégraisser la peau
- Piquer à 15° avec le biseau de l'aiguille sur le dessus
- Ne pas aspirer
- Injecter lentement de manière à faire une « bulle » sous la peau
- Retirer délicatement l'aiguille sans tamponner
- Protéger la zone d'un pansement sec pour éviter le « grattage »

Injection intradermique (ID)



Le biseau de l'aiguille doit être tenu vers le haut, lors de l'injection.

Injection intradermique (ID)



La graduation est lisible, le biseau est orienté vers le haut et permet de faire une « bulle »



Voies d'administration des injections

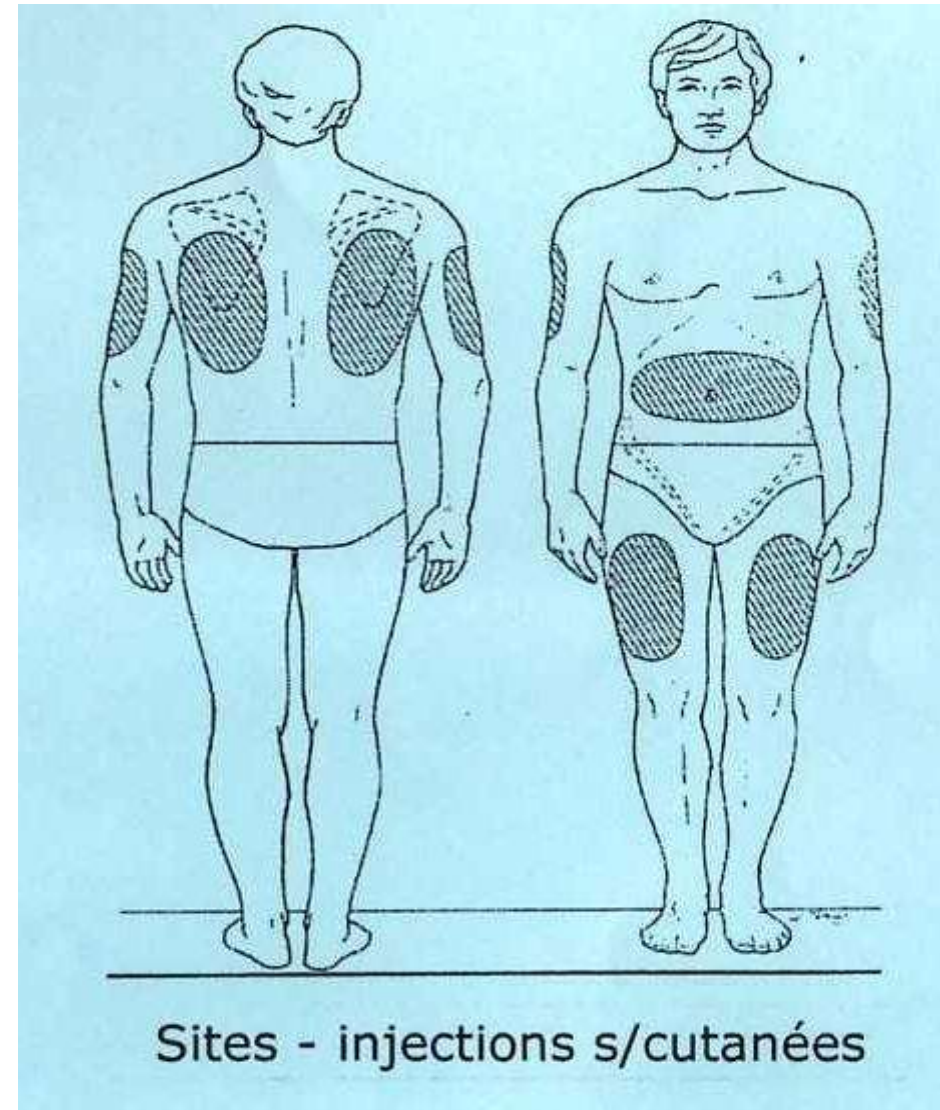
Sous-cutanée



Injection sous-cutanée (SC)

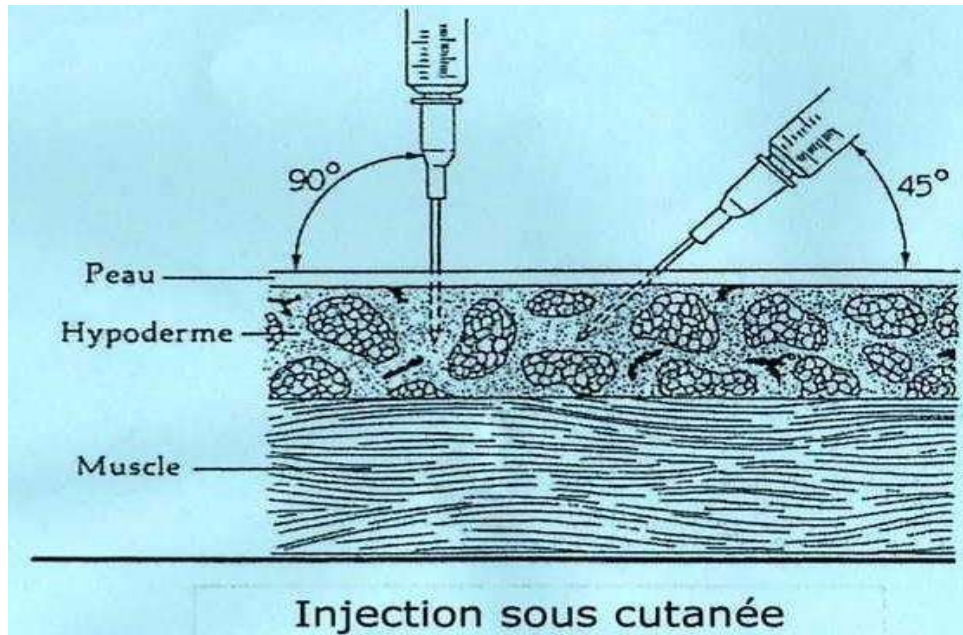
Définition

Introduction **sous pression**
d'une substance
médicamenteuse sous le
derme.



Injection sous-cutanée (SC)

Aiguille longue = 45°



Aiguille courte = 90°





Seringue sécurisée



Injection sous-cutanée: Matériel



Injection sous cutanée (SC)

Technique de l'injection:

- Désinfecter la peau
- Faire un pli d'environ 3cm avec toute l'épaisseur de la peau
- Piquer à 45° puis relâcher le pli
- Aspirer pour contrôler l'absence de sang
- Injecter lentement
- Retirer délicatement l'aiguille et tamponner délicatement
- Protéger la zone d'un pansement sec si nécessaire

Injection sous cutanée (SC)

Technique de l'injection d'anticoagulants:

- Désinfecter la peau
- Faire un pli d'environ 3cm avec toute l'épaisseur de la peau
- Piquer à 90° et maintenir le pli pendant l'injection
- Ne pas aspirer
- Injecter lentement y compris la bulle d'air présente dans la seringue
- Retirer délicatement l'aiguille et tamponner délicatement
- Protéger la zone d'un pansement sec si nécessaire

Exclure :

- un bras porteur d'une fistule ou d'une prothèse orthopédique ou esthétique ;
- un bras hémiparalysé ou paralysé ;
- un « gros bras » avec un lymphoedème ;
- un bras ayant subi un curetage axillaire (mastectomie).
- un bras avec une phlébite ou avec un foyer infectieux.

Pour le soignant :

- Accident Exposition aux Sang / liquides biologiques –AES

Pour le patient :

- Hématome
- Infection / Abscès dû à une mauvaise asepsie
- Inflammation, réaction locale
- Douleur lors de l'injection
- Malaise – choc anaphylactique

L'administration d'injections : Terminer le soin

- **Chez l'enfant :**

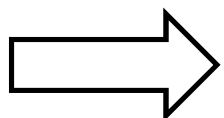
Le réconforter, le féliciter - **DIPLÔME DE BRAVOURE**

- **Chez l'adulte :**

Le remercier pour sa collaboration.

- **Chez l'adulte et l'enfant / parents :**

Vérifier si les parents ou les enfants ont des questions, vérifier que les conseils donnés soient compris.



Ranger le matériel et se désinfecter les mains.

Ressources bibliographiques

- Dilutions

Voir :

-livres

-liens internet

-mots clés : « calculs de dose »

« dilutions »

« calculs de doses /débits médicamenteux »

- site de la pharmacie: <http://pharmacie.hug-ge.ch/>

- Documents plateforme DOKEOS

**A
R
E
T
E
N
I
R**

ID: injection intra dermo : Piquer à 15 °, faire une bulle sous la peau

SC : injection sous cutanée: faire un pli piquer à 45 ° et relâcher le pli; AC (anti coagulants) : piquer à 90° , et ne pas relâcher le pli

**Pour le soin : asepsie rigoureuse
Dilution selon recommandations
Attention à la dose : calculs , vérification !!!
Si doute sur la préparation et ou le médicament :
vérifiez**

Déroulement du séminaire : Deuxième partie

Exercices pratiques sur mannequin...

A vous de jouer...

**Ne pas oublier les blouses pour
les ateliers !**