

# GENERALITES SUR LES INJECTIONS ET PRELEVEMENTS



**UE 2.10.S1**  
**ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**  
**PROMOTION 2024-2027**

# PLAN

## **I- Définition et Législation**

II- Indications, buts et limites

III- Types d'injections

IV- Matériel

V- Préparations injectables

VI- Principes de qualité du soin

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

VIII- Prélèvements veineux et IVD

# I- DEFINITION et LEGISLATION

## La **voie entérale**

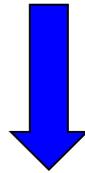
- du grec « *enteros* » = intestin → voie digestive
  - Per os
  - Par sonde gastrique

## La **voie parentérale**

- du grec « *para* » = à côté de

# DEFINITION

Administration de médicaments par **voie parentérale**



**Introduction d'un liquide médicamenteux dans l'organisme par voie non entérale de façon aseptique**

→ Par convention, ce terme est utilisé pour les voies injectables (IVD, perfusions, SC, IM, ID)

# LEGISLATION

# Article R.4311-5 et R.4311-5-1\*

Dans le cadre de son rôle propre

## Article R.4311-5

- 31° **Surveillance** des injections et perfusions mentionnées aux articles R. 4311-7 et R. 4311-9 ;
- 32° **Surveillance** de patients ayant fait l'objet de ponction à visée diagnostique ...

\* Berger-Levrault pp 224 (mise à jour du 01/07/2024)

## Article R.4311-5-1 selon texte paru au JO le 9 août 2023

...est habilité à administrer, sans prescription médicale préalable de l'acte d'injection, l'injection des 15 vaccins suivant :

- 1- Antigrippal (grippe saisonnière)
- 2 à 5- DTPC (Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche)
- 6- HPV (Papillomavirus Humains)
- 7- Infections à pneumocoque
- 8 et 9- Hépatite A et B
- 10 à 14- Méningocoques A, B, C, Y et W
- 15- Rage

*A l'exception des personnes présentant des ATCD allergiques, des personnes < 16 ans, d'un 1<sup>er</sup> vaccin)*

...L'IDE doit indiquer dans le DSI l'identité du patient, la date de réalisation et le numéro de lot du vaccin

# Article R.4311-7\*

L'IDE est habilité à pratiquer les actes suivants en application d'une prescription médicale (ou renouvellement par 1 IPA) ...

**1° Injections et perfusions** autres que celles mentionnées au deuxième alinéa de l'article R. 4311-9, ....

**2° Injections destinées aux autres vaccinations ou aux tests tuberculiques**

\*Berger-Levrault pp 225 mise à jour du 1<sup>er</sup> juillet 2024

## Article R.4311-7\*

3° Mise en place et ablation d'un **cathéter court** ou d'une **aiguille** pour perfusion dans une **veine superficielle ...**

4° **Surveillance** de **cathéters veineux centraux (VVC)** et de **montages d'accès vasculaires implantables.....**

\*Berger-Levrault pp 225 mise à jour du 1<sup>er</sup> juillet 2024

# Article R.4311-7\*

**5°** Injections et perfusions, à l'**exclusion de la première**, dans ces cathéters ainsi que dans ces montages :

**Attention:** certains analgésiques (art. 4311-8), Transfusions (art.4311-9), certains allergènes (art. 4311-10) etc...

**Ces injections et perfusions font l'objet d'un compte rendu d'exécution écrit, daté et signé ...**

\*Berger-Levrault pp 225 mise à jour du 1<sup>er</sup> juillet 2024

# Article R.4311-7\*

- **34° Saignées**
- **35°** Prélèvements de sang par **ponction veineuse ou capillaire** ou par cathéter veineux ;
- **36°** Prélèvements de sang par **ponction artérielle pour gazométrie** ;
- .....

\*Berger-Levrault pp 226 mise à jour du 1<sup>er</sup> juillet 2024

# Article R.4311-9\*

L'IDE est habilitée à accomplir sur prescription médicale écrite, qualitative et quantitative, datée et signée, les actes et soins suivants, à **condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment** :

**1°** Injections et perfusions de **produits d'origine humaine** / 🖐️ nécessité d'un contrôle d'identité et compatibilité...

**2°** Injections de médicaments à des fins **analgésiques** dans des cathéters périduraux ....si **1<sup>ère</sup> injection faite par médecin**

\*Berger-Levrault pp 227 mise à jour du 1<sup>er</sup> juillet 2024

# PLAN

I- Définition et Législation

**II- Indications, buts et limites**

III- Types d'injections

IV- Matériel

V- Préparations injectables

VI- Principes de qualité du soin

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

VIII- Prélèvements veineux et IVD

## II- INDICATIONS de la voie parentérale

- Quand la voie entérale est inutilisable :
  - **Alimentation impossible**
    - coma, troubles de la déglutition, vomissements...
  - Modification de l'effet du médicament **si administration entérale**
    - action des sucs digestifs, transformation au niveau du foie...
  - **Muqueuse gastrique trop fragile**
    - ulcère, gastrite, ....

- Quand nécessité / action des thérapeutiques
  - Contrôle de la **vitesse d'administration**
    - rapide
    - lente
  - Permet **dosage précis** des thérapeutiques
  - **Accessibilité**
    - notamment en situation d'urgence

# Buts

- **Prophylactique**
  - vaccination...
- **Diagnostic**
  - examen d'exploration
- **Thérapeutique**
  - antibiotiques, analgésiques...
- **Anesthésique**
  - anesthésie générale ou locorégionale

# LIMITES ET RISQUES

- **Douleur**
  - Dimension potentiellement **traumatisante**
  - Risque **infectieux** → technique irréprochable
  - Possibles **complications** :
    - hématomes, lésions vasculaires, lésions de nerfs ...
  - Risques en lien avec le produit injecté
    - Ex Allergie** : choc, ....
- **Ré-interrogation et/ou reconsidération systématique du mode d'administration**

# PLAN

I- Définition et Législation

II- Indications, buts et limites

**III- Types d'injections**

IV- Matériel

V- Préparations injectables

VI- Principes de qualité du soin

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

VIII- Prélèvements veineux et IVD

# III- TYPES D'INJECTIONS

## REALISABLES PAR LES I.D.E :

- **Intradermiques** : ex: test tuberculinique
- **Sous-cutanées** : Ex: divers insulines, anticoagulants, morphine...
- **Intramusculaires** : Ex: Vaccin, neuroleptique retard, certains antibiotiques (Ex la rocéphine) ...
- **Intraveineuses** : IVD (direct) , IVL (Lente)- Ex: Antibiotique, morphine, antalgique...

# UNIQUEMENT REALISABLES PAR UN MEDECIN

- **Injection intra-artérielle** Ex: produit radio-opaque en vue d'une artériographie
- **Injection intrarachidienne/intrathécale** dans le liquide céphalorachidien (espace sous arachnoïdien)  
→ thérapeutique ou anesthésique
- **Injection péridurale** = épidural (dans l'espace autour de la dure-mère) → anesthésique
- **Injection intracardiaque** Ex: injection d'Adrénaline
- **Injection intra-articulaire** Ex anti-inflammatoire
- **Injection intra-osseuse** : en situation d'urgence

# PLAN

I- Définition et Législation

II- Indications, buts et limites

III- Types d'injections

**IV- Matériel**

V- Préparations injectables

VI- Principes de qualité du soin

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

VIII- Prélèvements veineux et IVD

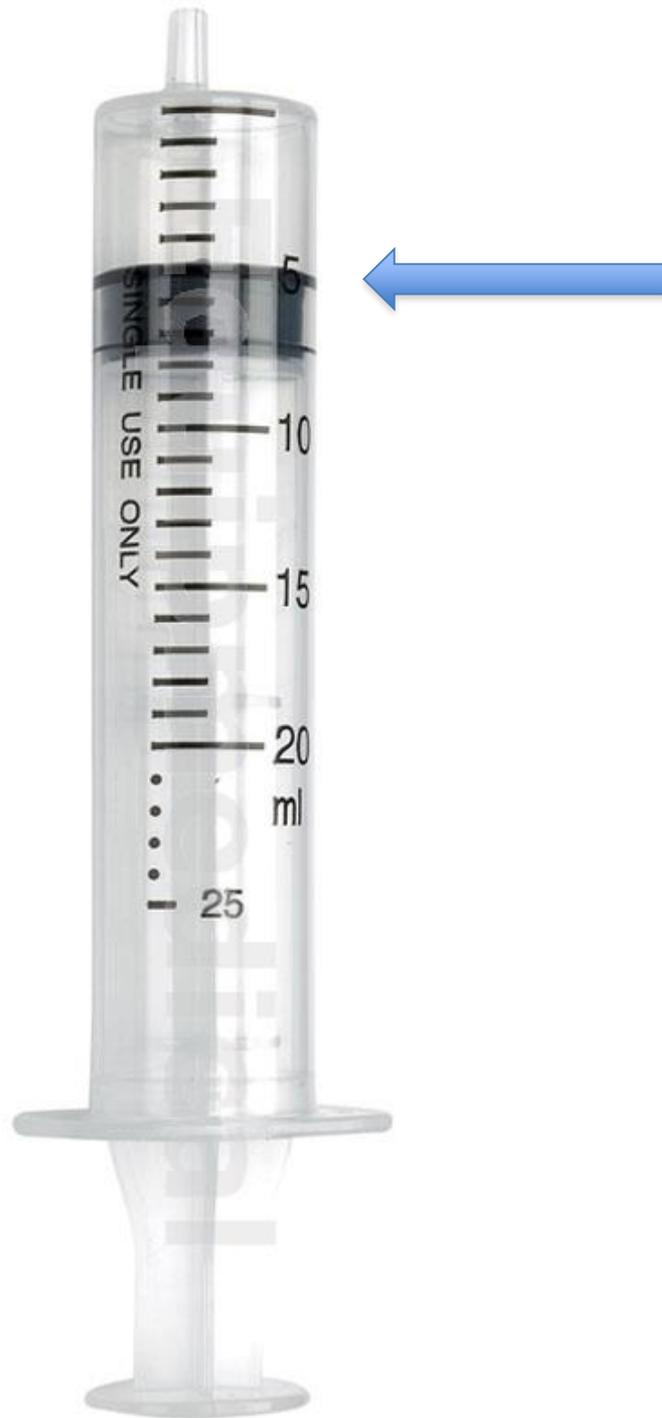
# IV- MATERIEL

## 1) LES SERINGUES

- **EN MATIERE PLASTIQUE**, parfois opaques
- **A USAGE UNIQUE**, prévention du risque de contamination
  - étanchéité parfaite corps/piston
- **STERILE et SOUS SACHET**
  - 👉 **date de péremption**
  - 👉 **ouverture** avec gestuelle adaptée et maîtrisée

- **DIFFERENTES CAPACITES :**

- ✓ 1 ml, 2 ml, 5 ml, 10 ml, 20 ml, 50 ml (60 ml)
- ✓ en fonction du volume à injecter
- ✓ Seringues spécifiques :
  - ✓ pour l'insuline = graduées en UI
  - ✓ Pour les anticoagulants (Lovenox<sup>®</sup>, Fraxiparine<sup>®</sup>...)



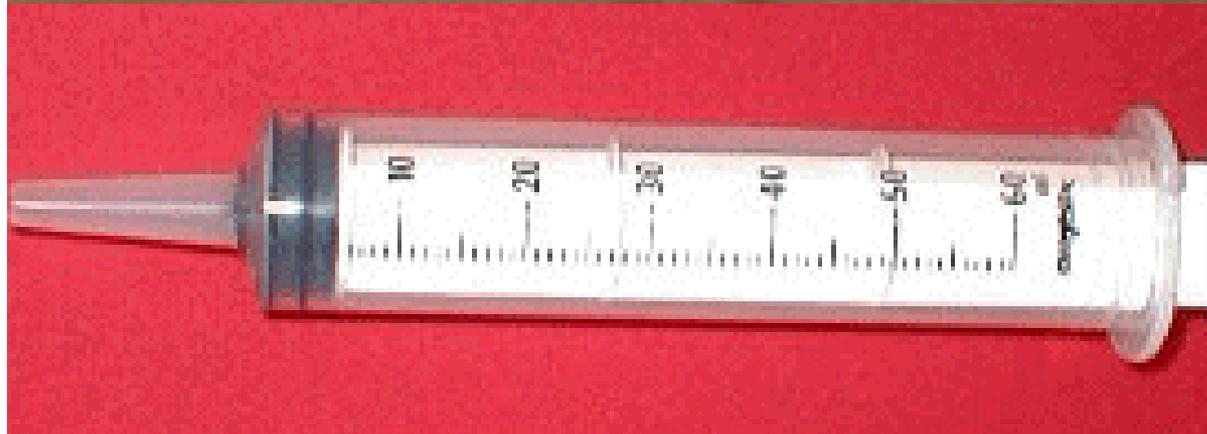
# Graduation des seringues



# Les embouts

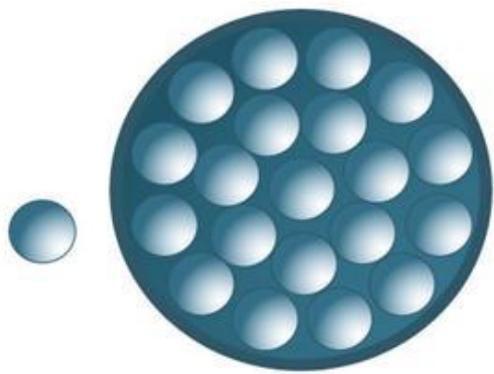
- **Embouts excentrés**
- **Embouts centrés**
- **Embouts centrés LUER-LOCK**  
Possibilités d'un système de verrouillage de sécurité
- **Embouts coniques**  
→ alimentation entérale, ou pour des irrigations



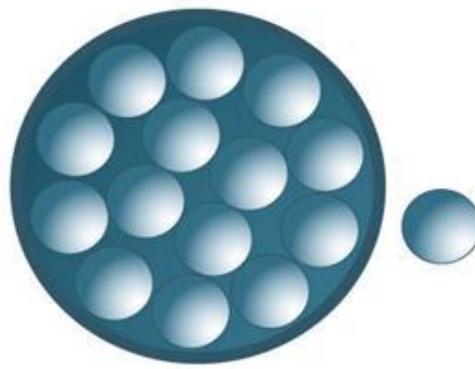


## 2) LES AIGUILLES

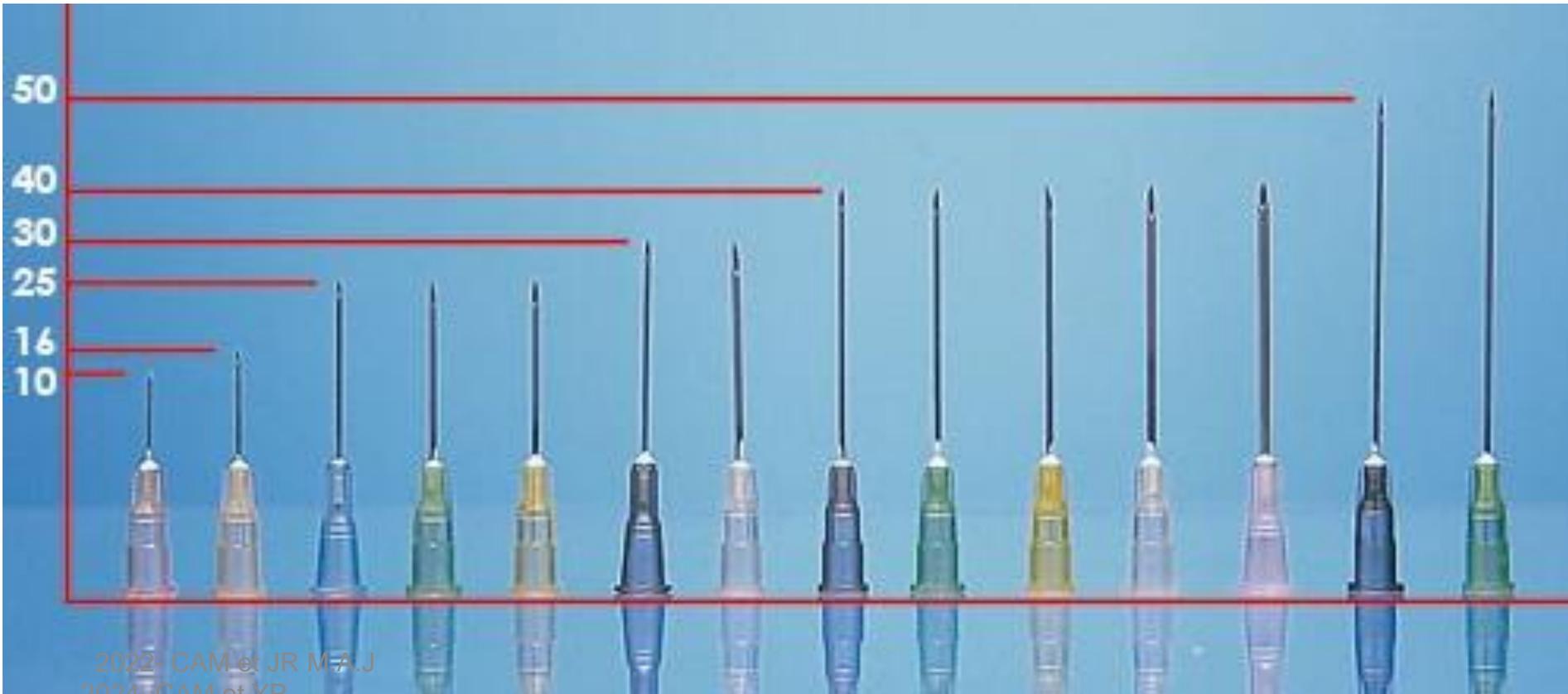
- **Usage unique**
- **Stérile, sous sachet**
- **Différentes dimensions :**
  - **Diamètre (La Gauge)**
  - **Longueur**
  - **Forme du biseau**



**20 G**



**14 G**



## QUELQUES MODELES

- **Trocarts** : 3 à 4 cm, biseau court, gros diamètre (19G)
- **Aiguilles à IM** : 4 à 7 cm, biseau normal (20G/21G)
- **Aiguilles SC** : 3/4 cm, biseau normal, petit diamètre (23G à 25G)
- **Aiguilles à ID** : 1 à 2 cm, biseau court, très petit diamètre(26G)



# • Précautions d'emploi

- Matériel stérile

Vérifier date de péremption

Vérifier intégrité de l'emballage

- Risque de blessure



**NE JAMAIS RECAPUCHONNER LES AIGUILLES**

Utiliser les boîtes OPCT (piquant-coupant-tranchant)

Certains dispositifs médicaux ont des sécurités (aiguilles rétractables ou protégées)

- Adapter le matériel

A la personne

A la thérapeutique

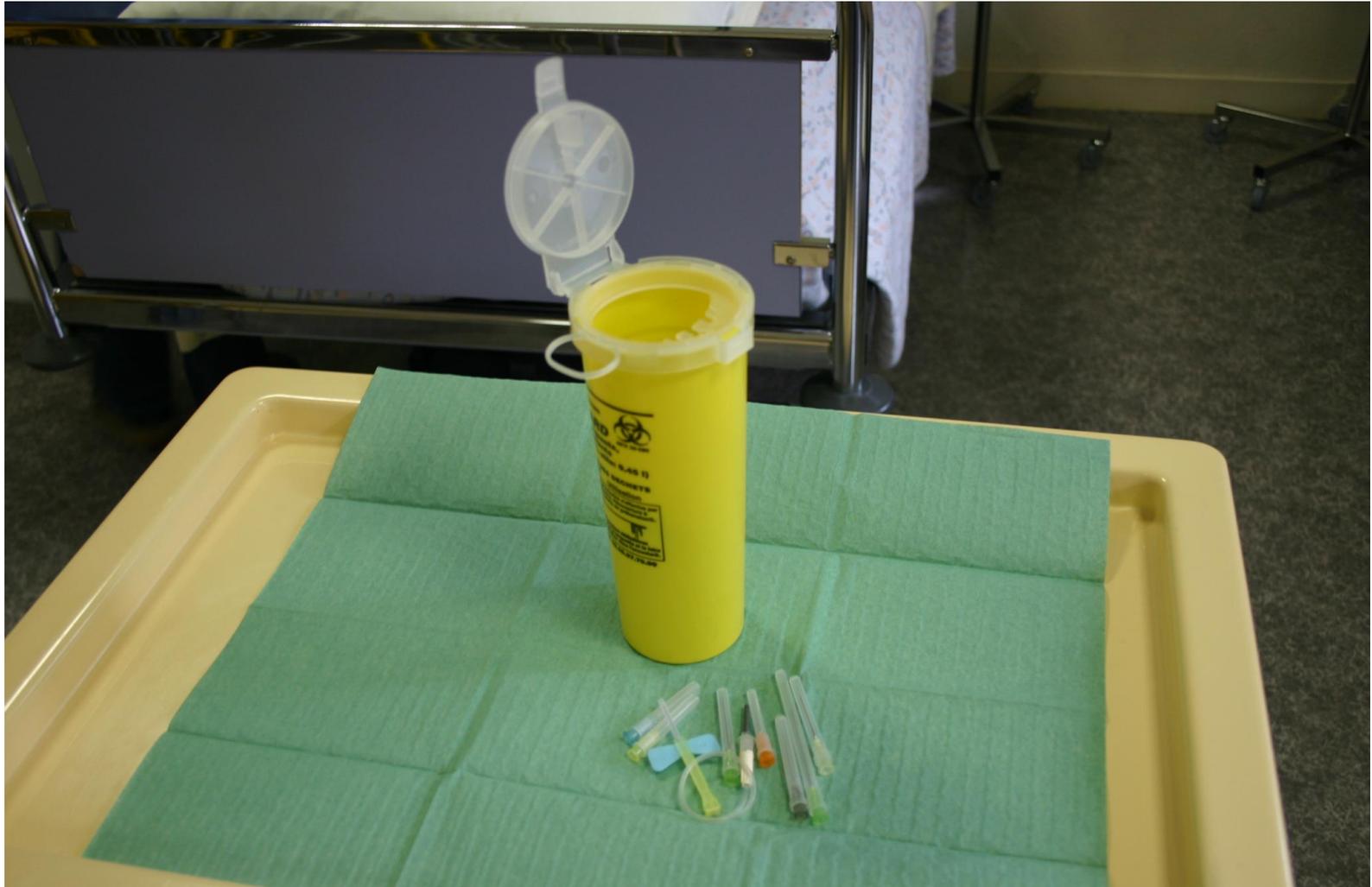


protégées



Rétractable

- L'évacuation des déchets



# PLAN

I- Définition et Législation

II- Indications, buts et limites

III- Types d'injections

IV- Matériel

**V- Préparations injectables**

VI- Principes de qualité du soin

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

VIII- Prélèvements veineux et IVD

# Différentes formes de principes actifs/solvants



# LES SOLVANTS

## Aqueux :

- EPPI
- Sérum physiologique = NaCl à 0,9%
- ....

# CARACTERISTIQUES

- **LIMPIDITE** : aucune particule, après agitation *décelable* à l'œil nu, pas de précipité
- **STERILITE** : absence de germe
- **ISOTONOCITE** : les solutés non-isotoniques sont administrés avec des modalités adaptées



*Jamais de liquides huileux en IV  
→ embolie graisseuse*

# Conditionnement

## Présentation :

- ✓ ampoules
- ✓ flacons
- ✓ poches

## Emballages :

- ✓ Soit transparents
- ✓ Soit opaques pour les **produits sensibles à la lumière**
- ✓ portent le **nom du produit**, le **dosage**, la **quantité**, la **date de péremption**, la **voie d'administration**

# PLAN

I- Définition et Législation

II- Indications, buts et limites

III- Types d'injections

IV- Matériel

V- Préparations injectables

**VI- Principes de qualité du soin**

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

VIII- Prélèvements veineux et IVD

# CRITÈRES DE QUALITÉ DU SOIN

- Principes fondamentaux :
  - **Information du patient** au préalable
  - **Ergonomie/Confort / Organisation**
    - Installation confortable du patient
    - Installation du soignant
    - Disposition du matériel

# CRITÈRES DE QUALITÉ DU SOIN (2)

## • Principes de sécurité

### → Vérification préalable de la PM (ou ordonnance)

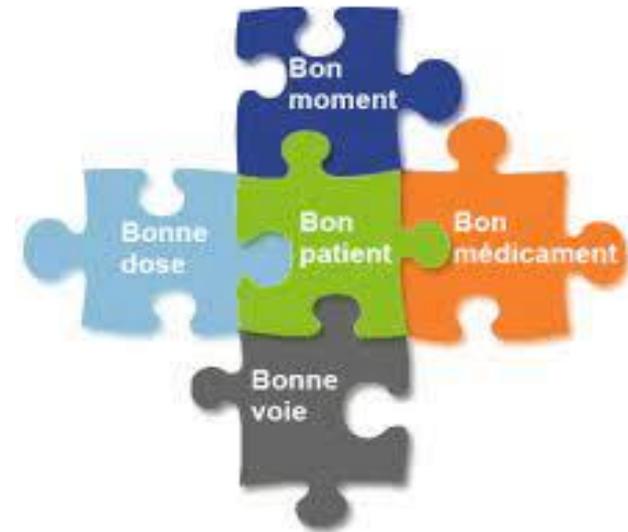
- nom du produit
- dosage et posologie
- voie d'administration
- date et heure d'injection

### → Vérification de l'identité du patient

- vérifier auprès de la personne soignée :

nom/prénom/date de naissance

- vérifier cohérence / prescription



## → Vérification du produit :

- date de péremption, aspect du liquide...

## → Préparation de la solution médicamenteuse :

- **pas de préparation à l'avance**
- purger sans perdre de produit
- noter sur l'étiquette:
  - nom du patient
  - nom du produit
  - dose
  - voie d'administration

→ **Lors de l'injection : port de gants à usage unique pour prévenir le risque AES**

## → Rigueur de la technique d'injection :

- Rigueur dans le **choix du site** et la **technique (asepsie)**
- IM/SC : vérifier absence de retour veineux
- IVD : vérifier la présence reflux sanguin



**Ne jamais injecter un produit que l'on n'a pas préparé soi-même !**

**La personne qui effectue l'injection assume la responsabilité du geste !**

**Effectuer les transmissions immédiatement**

# CRITÈRES DE QUALITÉ DU SOIN (3)

- **Respect de l'hygiène et de l'asepsie**
  - Hygiène du plan de travail et du plateau : **Surfanios...**
  - Hygiène des mains : **SHA**
  - Organisation du matériel (ordre/position)
  - Respecter l'asepsie du matériel en particulier **l'embout, l'aiguille, le piston....**
  - **Antiseptie** de la peau

# PLAN

I- Définition et Législation

II- Indications, buts et limites

III- Types d'injections

IV- Matériel

V- Préparations injectables

VI- Principes de qualité du soin

**VII- Exemples de techniques IM, SC et IDR**

VIII- Prélèvements veineux et IVD

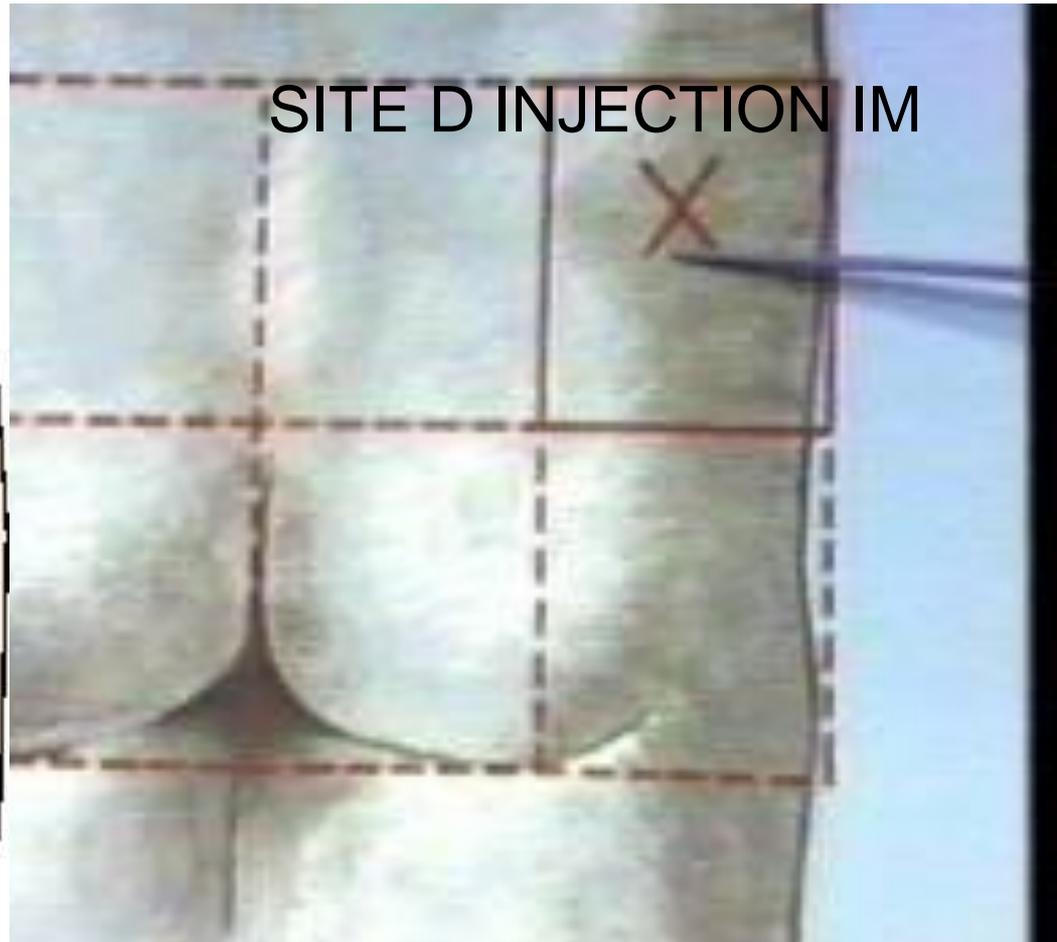
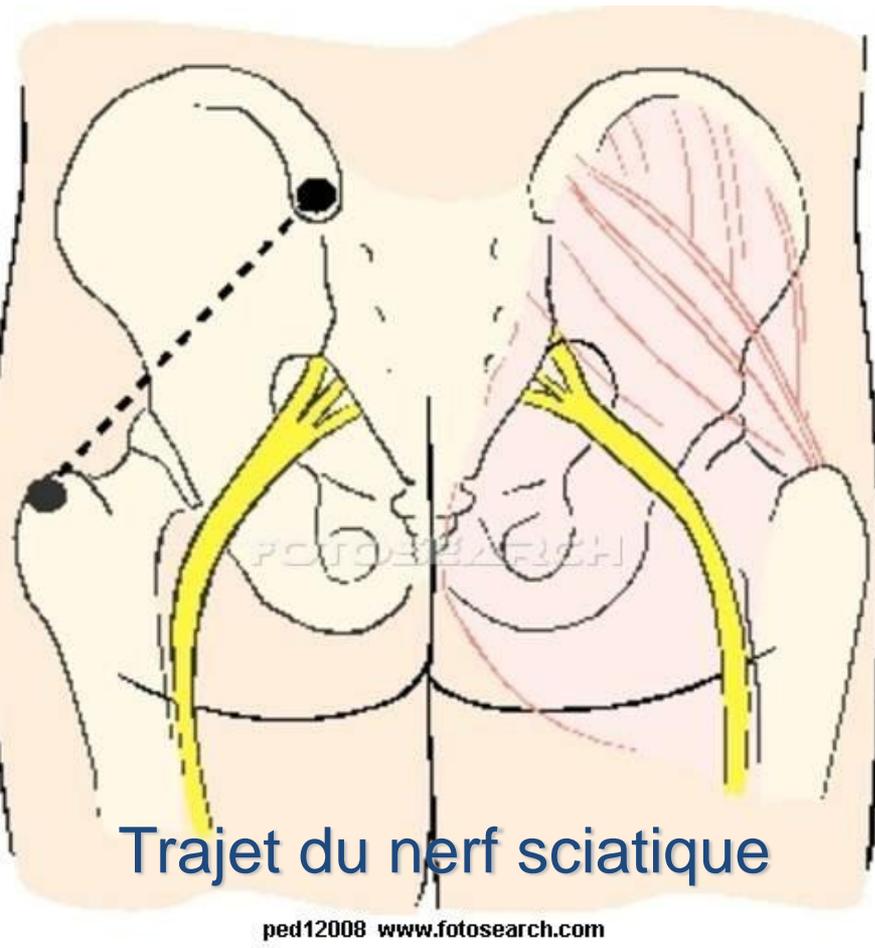
# SITES D'INJECTION INTRAMUSCULAIRE

- **Muscle grand fessier** ( $\frac{1}{4}$  supéro-externe de la fesse)
- **Muscle deltoïde**

**Jamais d'IM si anticoagulant  
ou trouble hémostasie**



# INJECTION INTRAMUSCULAIRE REGION FESSIERE

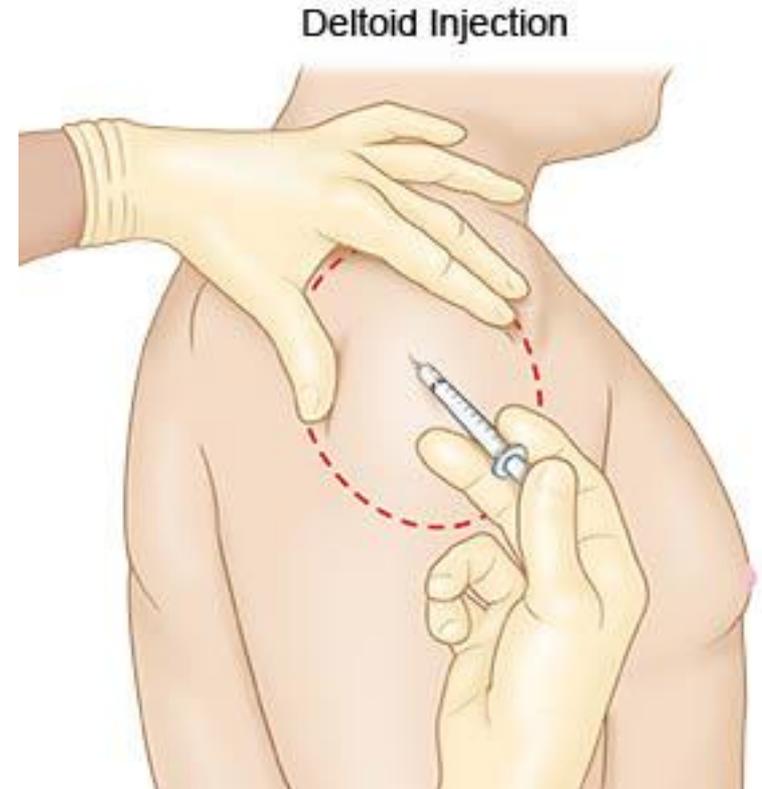
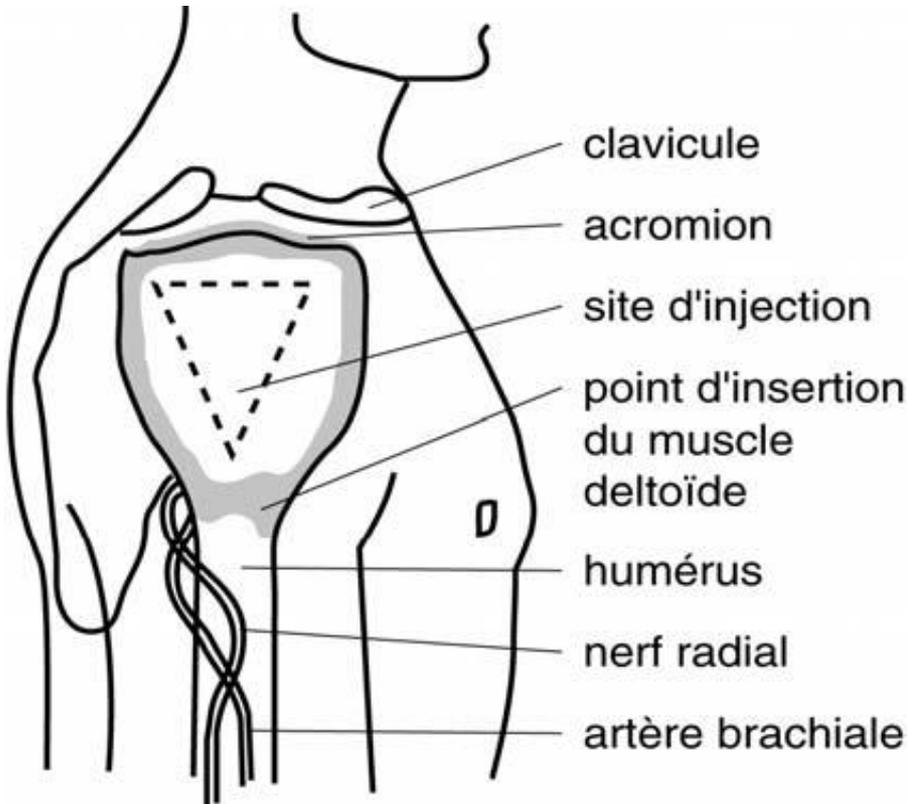


- Patient (de préférence en **position couchée**) pour injection dans le muscle fessier
- **Repérage**
- Injection **perpendiculaire**
- **Profondeur** dans le muscle :
  - Personne obèse : 5 cm
  - Personne de corpulence moyenne: 3 à 4 cm
- Vérifier **absence de reflux sanguin**
- **Injection lente** du produit

## Principaux risques :

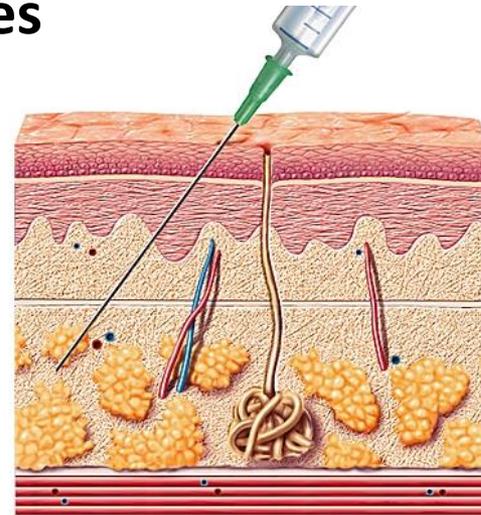
- **Lésion nerf sciatique** → repères anatomiques
- **Hématome** → le **patient ne doit pas être sous anticoagulant**
- **Infectieux** → respect hygiène et asepsie  
→ **Ne jamais piquer le côté de la PTH**
- **Ponction vasculaire** → vérifier absence retour sanguin
- **Douleur** → respect technique, vitesse d'injection,...
- **Réaction allergique** → interrogatoire préalable et surveillance

# REGION DELTOIDIENNE



# INJECTION SOUS CUTANÉE

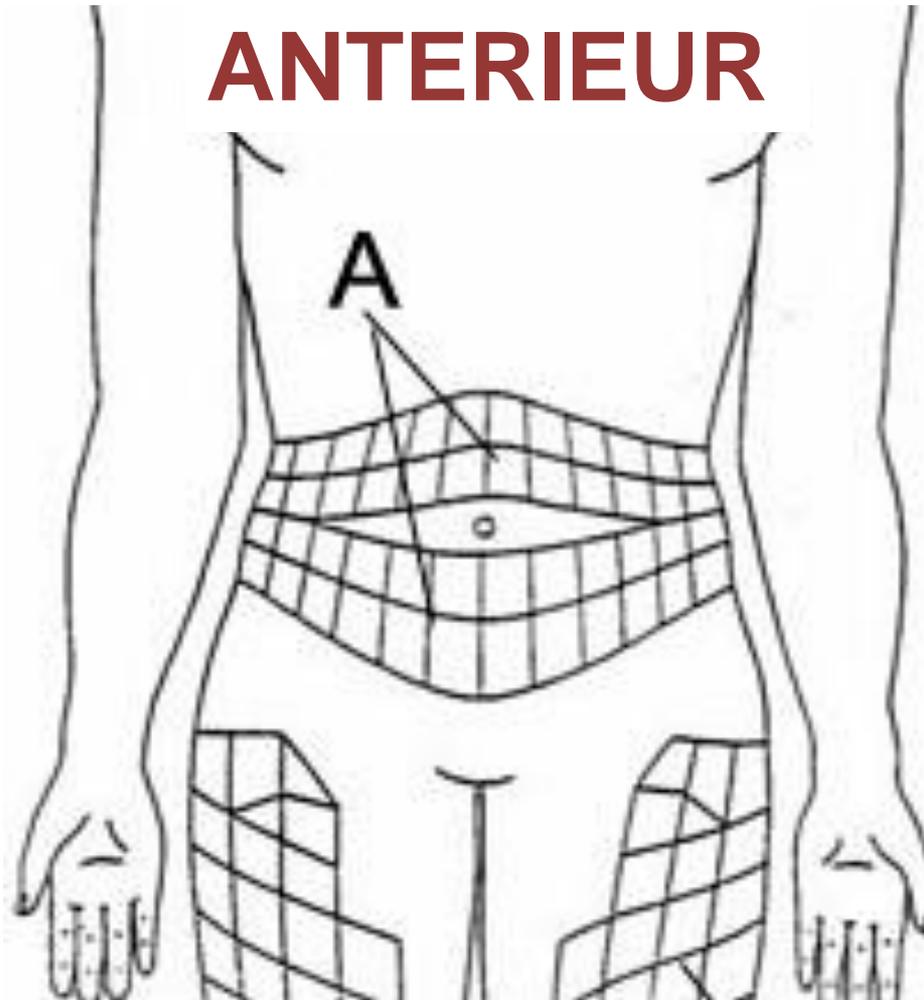
- **Définition:** administration d'un produit médicamenteux dans l'hypoderme
  - **Absorption lente** car tissu sous cutané moins vascularisé que tissu musculaire
  - Injections de **petites quantités**



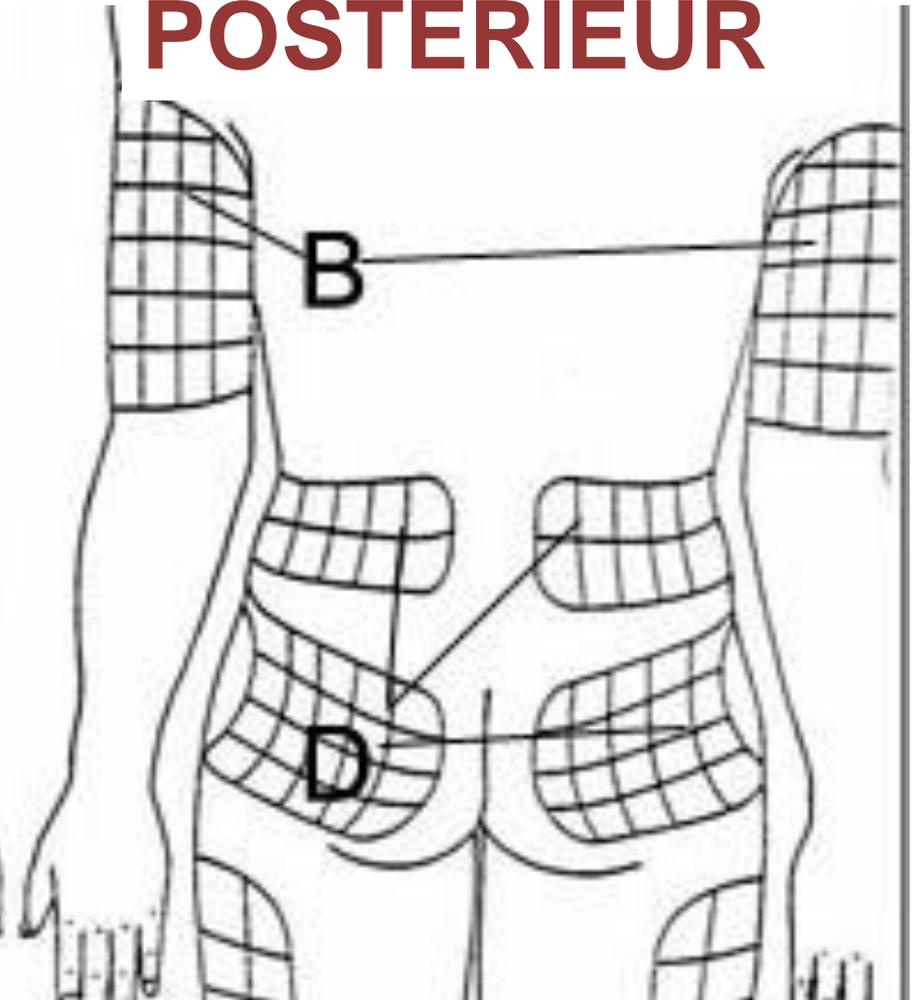
# SITES D'INJECTION SOUS CUTANEE

Selon les produits injectés, **rotation des sites**

## ANTERIEUR



## POSTERIEUR



# Technique d'injection

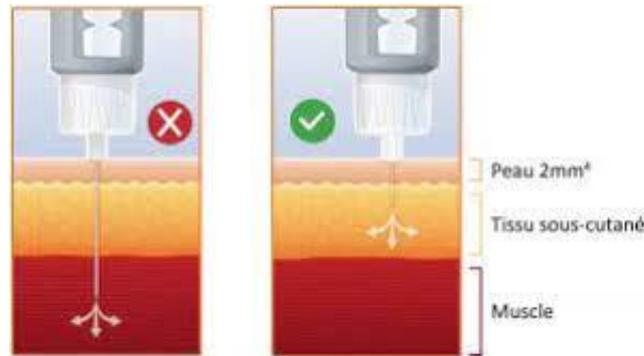
- **Antiseptie** de la peau
- Piquer entre  $45^\circ$  (morphine) et  $90^\circ$
- Injecter **lentement**
- Retirer l'aiguille et **l'éliminer /OPCT**
- Recouvrir le point d'injection d'une **compresse imbibée d'antiseptique**
- « **Pli** » ou non selon la corpulence de la personne



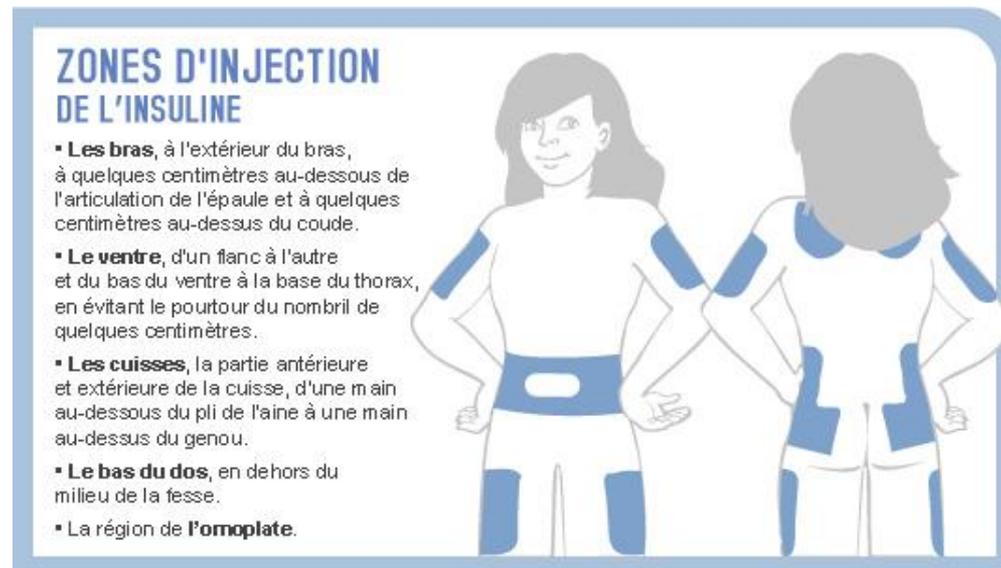
# Spécificités des injections SC d'insuline

- Injection dans le tissu sous cutané profond **en alternant les zones**

- Technique à **90°**



- A la fin de l'injection , **laisser l'aiguille en place quelques secondes**



# Spécificités des injections SC d'anticoagulant



- Technique à  $90^\circ$
- **Alterner les zones**
- **Ne jamais chasser la bulle dans les injections prêt à l'emploi**
- **laisser l'aiguille en place quelques secondes (si pas de bulle)**

# Comment bien injecter?

Clexane® est une héparine à bas poids moléculaire indiquée pour la **prévention** et le **traitement** des **thromboses veineuses**.

Injecter Clexane® est très facile si vous suivez les conseils ci-après.



1

Clexane® s'injecte par voie sous-cutanée dans l'**abdomen**, alternativement du côté droit et gauche.

**Se laver les mains** avant l'injection.



2

**Désinfecter** le site d'injection à l'aide d'une compresse alcoolisée.

Retirer le capuchon de l'aiguille.

□ Si une goutte se forme au bout de l'aiguille, **ne pas l'essuyer** mais secouer la seringue.

En cas de dosage ne nécessitant pas d'injecter tout le contenu de la seringue, purger doucement l'excédent à l'aide de la graduation, aiguille vers le bas.



3

**Laisser la bulle d'air** dans la seringue.

□ Tapoter légèrement la seringue, aiguille vers le bas, pour faire remonter la bulle d'air vers le piston.

Former **un pli avec la peau** entre le pouce et l'index.



4

□ Introduire l'aiguille **verticalement** et **sur toute sa longueur** dans le pli.

Injecter **très lentement** tout le liquide **jusqu'en butée**.



5

Retirer **délicatement** l'aiguille puis relâcher le pli.

□ Clexane® seringue est équipée du système de sécurité automatique. Un **cylindre de protection** recouvre l'aiguille lors de son retrait.

**Ne pas masser** ou gratter le site d'injection.

# INJECTION Intradermique / IDR

- **Définition** : introduction d'un produit médicamenteux en très petite quantité dans le derme
- **Site** : face interne de l'avant bras ou face externe du bras
  - Tendre la peau et **introduire l'aiguille horizontalement** de quelques mm dans le derme
  - Injecter doucement : **effet peau d'orange**



# PLAN

I- Définition et Législation

II- Indications, buts et limites

III- Types d'injections

IV- Matériel

V- Préparations injectables

VI- Principes de qualité du soin

VII- Exemples de techniques IM, SC et ID

**VIII- Prélèvements veineux et IVD**

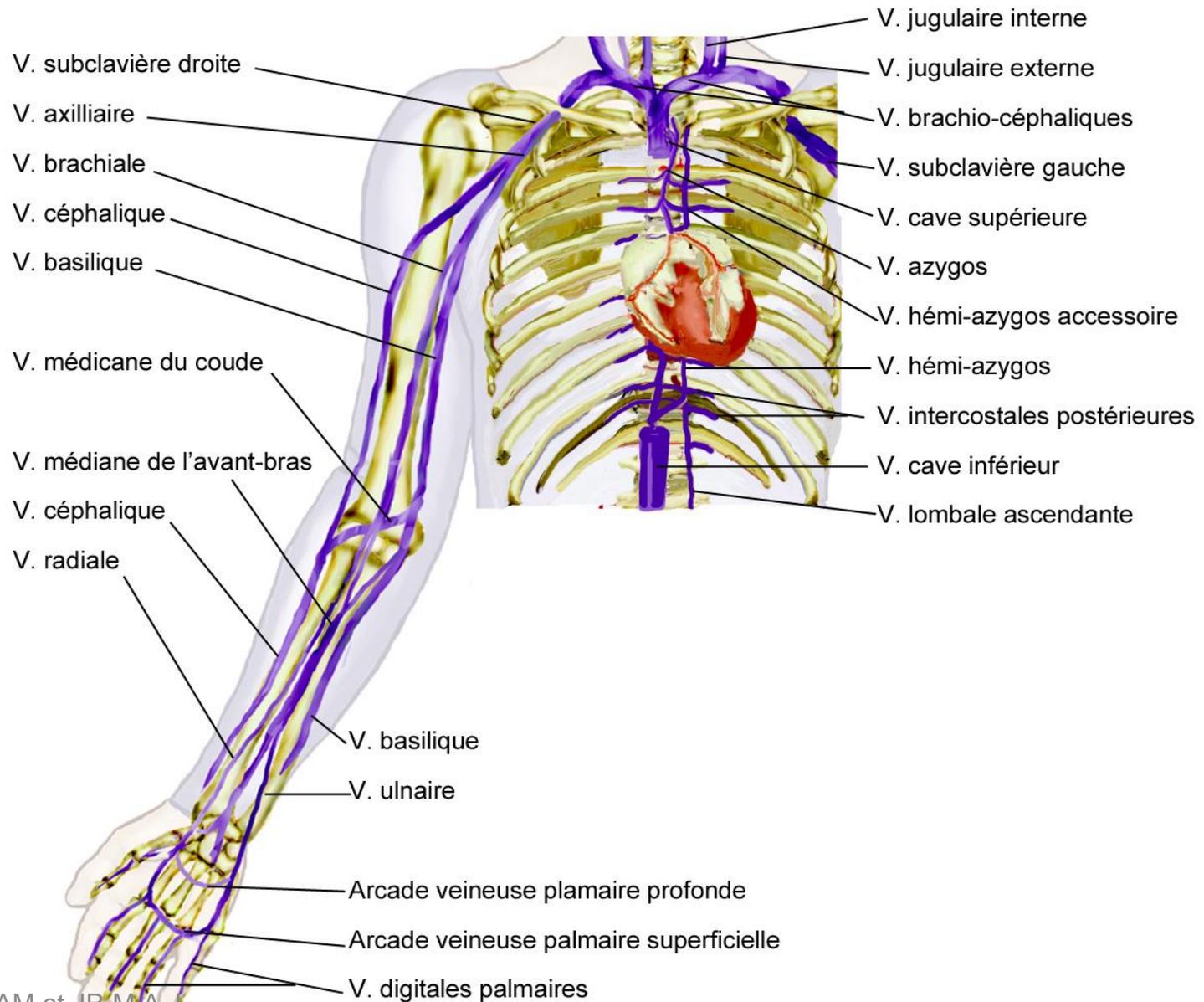
# **LES PRÉLÈVEMENTS** **VEINEUX**

# OBJECTIFS

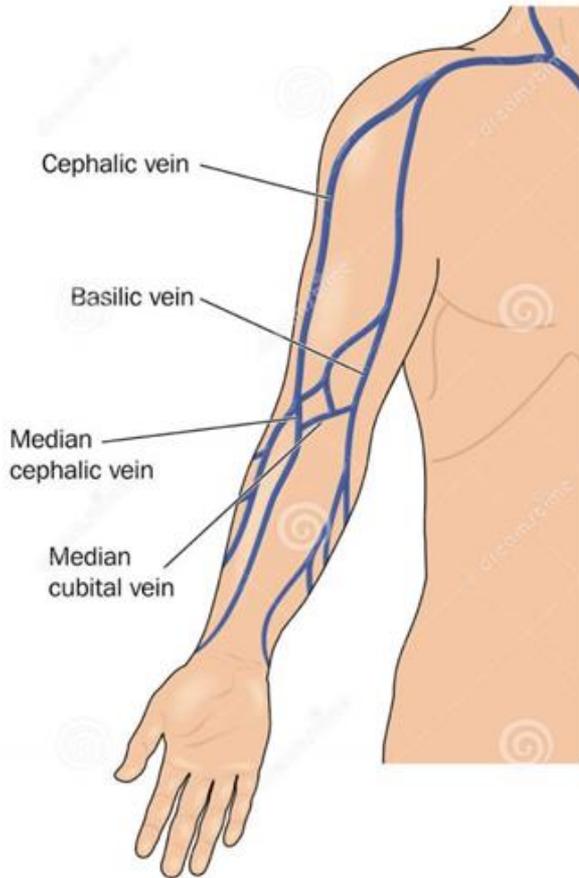
- Dépister les troubles biologiques
- Confirmer un diagnostic médical
- Surveiller l'évolution d'une maladie
- Surveiller l'évolution d'un traitement
- Doser des principes actifs des thérapeutiques:  
antibiothérapie, anticoagulants, traitement psychotropes
- Analyse sérologique...

# **AVANT LE PRÉLÈVEMENT:**

**repérage de la voie d'abord**



# Ponction veineuse du membre supérieur



Si on pique trop haut à la pointe du M, risque de piquer dans une artère



## Comment s'en rendre compte ?

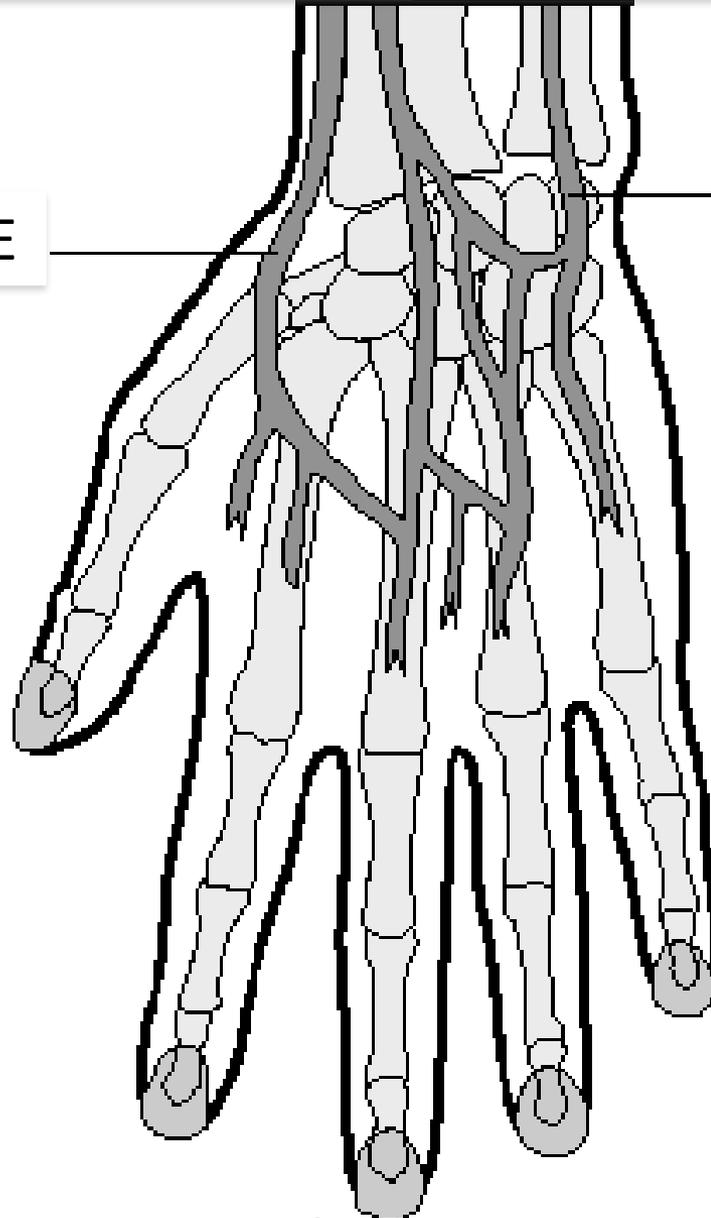
-le sang artériel a un débit à haute pression et le débit est pulsatile (quand on sent le pouls) → pas besoin d'aspirer pour récupérer du sang

-le sang artériel est clair (sang riche en oxygène) contrairement au sang veineux qui est rouge plus sombre (sang moins oxygéné)

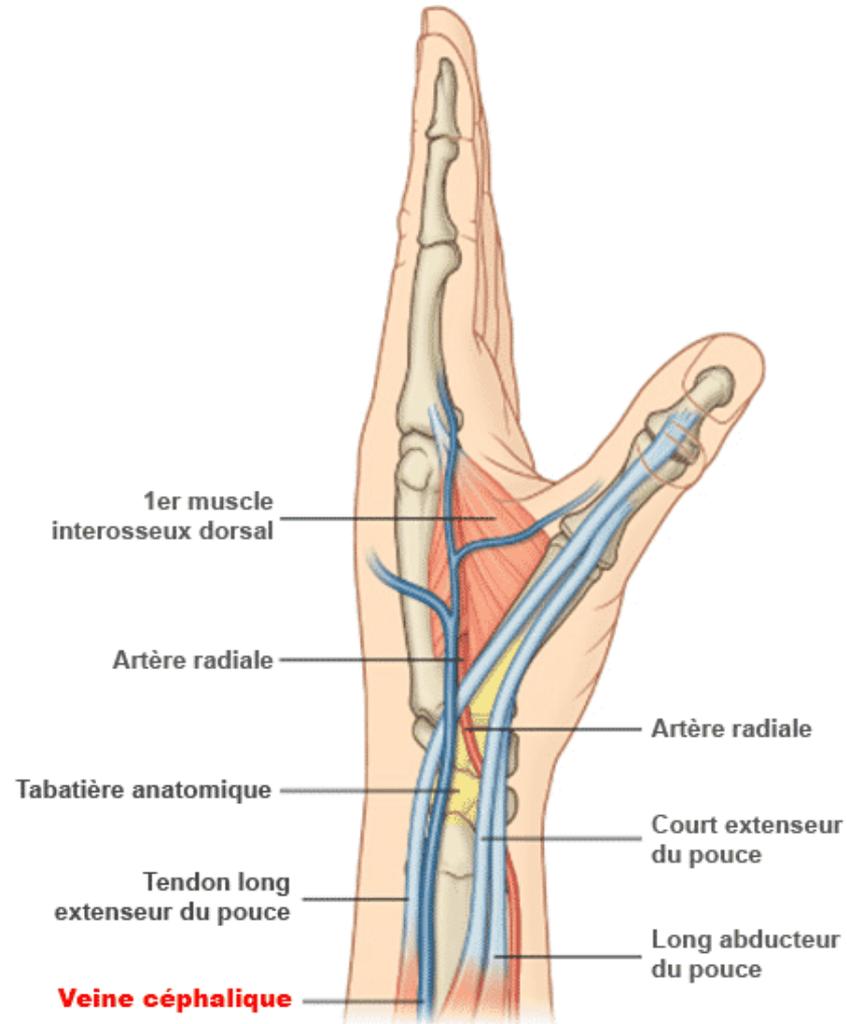
# LES VEINES SUPERFICIELLES DE LA MAIN

VEINE CEPHALIQUE

VEINE BASILIQUE



# La veine céphalique



# AVANT LE PRÉLÈVEMENT: les vérifications

- **Recueil d'informations**
- **Accueil** + information adaptée au patient
- Identifier d'éventuelles **contre-indications** :
  - fistule artério-veineuse
  - curage ganglionnaire
  - état cutané
  - .....
- **Vérification de la prescription** et de sa conformité
- **Connaissance** des bonnes pratiques : protocole ou spécificité à la situation de soins

# AVANT LE PRÉLÈVEMENT:

## les précautions

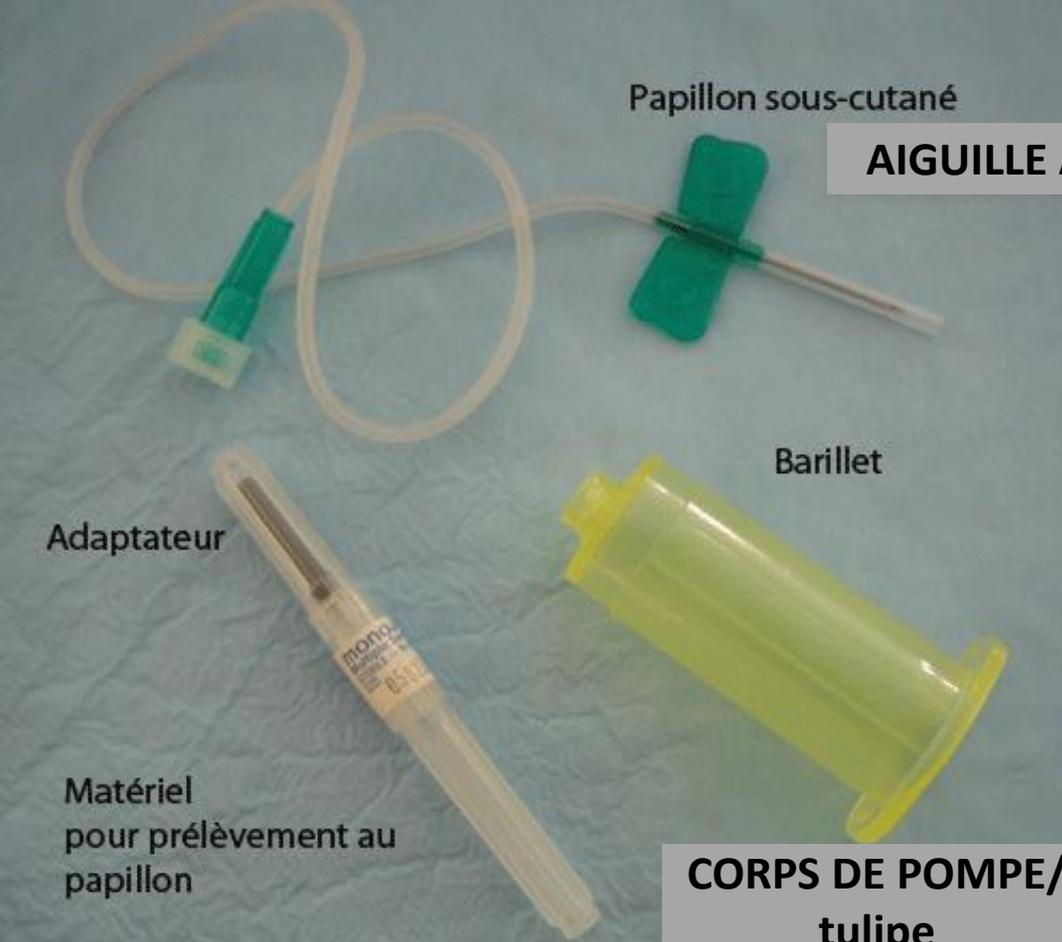
- Respect du **moment** du prélèvement :
  - Date et Heure précise, à **jeun** ? pré ou postprandial ?
- Savoir regrouper les prélèvements sanguins
- Choix d'une aiguille adaptée et d'un contenant adapté
  - Type de tube : sec, sur anticoagulant ....
  - Matériel spécifique (flacons d'hémoculture),
  - Contrôle de la date de péremption
- Connaissance du laboratoire destinataire et du mode d'acheminement

# PREPARATION DU MATERIEL:

## Préparation du garrot et du matériel







Papillon sous-cutané

**AIGUILLE A AILETTES**

Barillet

Adaptateur

Matériel  
pour prélèvement au  
papillon

**CORPS DE POMPE/  
tulipe**



IFSI LE VINATIER



depositphotos Image ID: 183396878 www.depositphotos.com



2022- CAM ET OR MARS  
2024- CAM et YP

IFSI LE VINATIER



	Flacons d'Hémocultures <i>Prélever en premier le flacon Aérobie puis le flacon anaérobie</i>	Hémocultures
	Tube de purge à renvoyer étiqueté au laboratoire <i>Uniquement avant un prélèvement d'hémostase ou si présence d'un cathéter ou d'une voie veineuse</i>	
	Tube pour hémostase <i>Remplir jusqu'au trait de jauge</i>	TP, INR, TCA, Fibrine Héparine, D-Dimère, Anti Xa, AT3, Facteurs de la coagulation <b>Préciser la nature du traitement</b>
	Tube sec pour Biochimie	Electrophorèse des protides, Chaines légères Lithiémie
	Tube sec pour Immunologie	Sérologies Auto-immunité
	Tube hépariné sans gel	Toute la biochimie classique Toxico-pharmacologie (sauf Lithiémie) (Lactates hors gazométries – Calcium ionisé)
	Tube hépariné avec gel	Marqueurs cardiaques, HCG, Procalcitonine Hormonologie, Marqueurs tumoraux
	Tube EDTA - 2 ml	Numération, formule, plaquettes, réticulocytes HbA1c, électrophorèse de l'hémoglobine Ammoniémie ( <b>dans de la glace</b> )
	Tube EDTA 4,5 ml pour EFS	Groupe sanguin, phénotype, test de Coombs, RAI <b>Joindre le formulaire pour l'EFS</b>
	Tube fluoré	Glycémie (Sauf pour des demandes sur des bons d'urgence, acheminées rapidement au laboratoire)
	Tube pour VS	VS

# LORS DU PRÉLÈVEMENT

- Vérification de l'identité
- Hygiène des mains
- Organisation de l'environnement
- Utilisation du garrot
- Choisir le site de ponction
- Désinfection du site de ponction
- Port des gants à usage unique
- Ne pas toucher le site après désinfection

# LORS DU PRÉLÈVEMENT

- Bras du patient en extension, incliné vers le bas et le poing serré
- Utilisation d'un support confortable
- Enlever le protecteur d'aiguille
- Tendre la peau et stabiliser la veine
- Piquer la peau en respectant un angle de  $15^{\circ}$
- Introduire dans la veine jusqu'au retour veineux (environ 1 cm)

# APRES LE PRÉLÈVEMENT

# APRÈS LE PRÉLÈVEMENT

- **Ablation du garrot (dès que possible)**
- **Élimination** immédiate du matériel de ponction dans un conteneur pour OPCT (objets piquants coupants tranchants) → DASRI
- **Comprimer** ou faire comprimer la veine par le patient, avec un tampon durant quelques minutes
- **Surveiller** l'absence de saignement ou d'hématome

# APRÈS LE PRÉLÈVEMENT

- **Identification des tubes** au lit du patient
  - cohérence : nom, prénom, date de naissance
- Remplissage du **bon de laboratoire**:
  - heure de réalisation
  - traitement pris par le patient (si nécessaire)
- **Transport** des tubes et des bons

# Particularité /PRÉLÈVEMENT SUR CATHETER

- Utilisation d'un adaptateur « Luer BD Vacutainer® »
- Pas besoin de garrot
- **Prélever quelques millilitres de sang et les jeter**
- Prélever
- **Rincer le cathéter** après le prélèvement





# Si résultat faux → Diagnostic erroné...

## Causes d'erreurs:

- Erreur de l'ide:
  - Pb étiquette /renseignements insuffisants
  - Prélèvement non exploitable (potassium hémolysé, tube de coag mal rempli ++++)
  - Faute d'asepsie
  - Tube non adéquat
- Erreurs de transport
  - Mauvaise conservation du prélèvement
  - Défaut d'acheminement (temps...)
- Erreur de laboratoire
  - Inversion de tube, de patient

## Conséquences:

- Résultats attribués à un autre patient
- Nécessité de refaire le prélèvement →  
Souffrance pour le patient
- Coût +++
- Perte de temps pour le patient et l'IDE

# Prélèvement sanguin veineux

[Vidéo](#) : Les bonnes pratiques du prélèvement biologiques (5 min 50)

[https://www.youtube.com/watch?v=6hah8g\\_MN68](https://www.youtube.com/watch?v=6hah8g_MN68)

# LES INJECTIONS INTRAVEINEUSES

# DÉFINITION

- L'injection intraveineuse directe (IVD) est **l'administration directement dans la veine d'un produit médicamenteux** présenté sous forme injectable.

# SÉCURITÉ

- **VÉRIFIER**

- la **PM** (date, nom, produits, incompatibilité éventuelle...)
- le **médicament** (dosages, dilution, dates de péremption, stérilité, limpidité...)
- la **voie d'abord** (si présente)

- **Responsabilité** : toute injection préparée doit être injectée dans l'heure !

- **Protection du soignant** : pas de recapuchonnage des aiguilles / élimination des déchets !

# PRÉPARATION

- **Responsabilité :**
  - **c'est la personne qui prépare qui injecte**
- **Hygiène /asepsie :**
  - sur une paillasse propre, champ ou plateau
- **Hygiène des mains / SHA**
  - avant la préparation du matériel,
  - avant la préparation de l'injection
  - avant l'injection
  - après.....
- Préparation /rangement du **matériel**

# RÉALISATION d'une IVD sur un cathéter (robinet 3 voies ou rampe)

- Vérifier le **reflux sanguin**
- Adapter la seringue
- Ouvrir le robinet 3 voies
- Injection **lente**
- **Refermer** le robinet
- Retirer la seringue et mettre un bouchon
- Manipulation avec compresses imbibées pendant tout le soin

# Après l'injection

- Elimination les déchets
- Réinstaller le patient
- Désinfection du matériel
- SHA
- Transmission écrite et orale