

TP injection

UE 2.10 S1 infectiologie et hygiène

Rappel cas spécifiques des injections sous cutanées

Cas spécifique de l'injection d'anticoagulant :

- Ne pas purger les seringues prêtes à l'emploi (**conserver la bulle**)
- Faire le pli selon corpulence
- Piquer verticalement
- **Pousser la bulle jusqu'au bout**
- Si pli nécessaire, le maintenir pendant l'injection
- **Pas de massage (risque d'hématome)**

Cas spécifique de l'injection d'insuline

↳ **Alternier les sites d'injection et le noter**

↳ Les consignes peuvent varier car les théories changent → suivre le protocole du service et des laboratoires concernés

- Si STYLO à insuline → indiquer le nombre d'UI à injecter
- Si SERINGUE → Seringue spécifique dosée à 100 UI/ml + flacon multi doses

- Injecter **perpendiculairement**

- Pli cutané **suivant le protocole du service**, l'épaisseur du pannicule adipeux et la longueur de l'aiguille. Pour être toujours à la même profondeur à chaque injection car la vitesse d'absorption de l'insuline dépend de la profondeur de l'injection

- Remarque : il existe des seringues montées qui permettent le prélèvement et l'injection avec la même aiguille.

et des seringues non montées (trocart pour prélèvement et aiguille s/c pour l'injection)

↳ **AVEC le STYLO → compter 10 secondes** avant de retirer l'aiguille

NB : Le diabète et l'insulinothérapie seront vus en 2^{ème} année.

Critères de qualité des soins lors de la réalisation d'une injection

Principes d'hygiène / d'asepsie

Hygiène

- Lavage simple des mains ou Friction SHA (solution hydro alcoolique) au bon moment.
- Désinfection du plan de travail

Asepsie

- Ouverture dans les règles des sachets de compresses
- Vérifier la date d'ouverture du produit antiseptique utilisé. **Si première ouverture, noter la date limite d'utilisation ou d'ouverture en fonction des protocoles de service.**
- **Désinfection de l'opercule du flacon avec un tampon imbibé d'antiseptique en le laissant au moins 1 minute**
- **Ouvrir l'ampoule avec une compresse imbibée d'antiseptique**
- Ouverture dans les règles les emballages de la seringue et de l'aiguille
- Ne pas toucher l'embout de la seringue ni le corps du piston
- Désadapter le trocard en utilisant une pince kocher ou une compresse imbibée d'antiseptique

Principes de sécurité / efficacité

- Vérifier la prescription,
- Vérifier les dates de péremption
- Vérifier l'intégrité des emballages, les produits (limpidité, dosages, voies d'administration...)
- Utiliser le solvant spécifique au produit médicamenteux
- Pas d'association de produits dans une seringue
- Vérifier l'aspect du produit préparé, s'assurer de l'absence de précipitation
- Dilution efficace : éviter de faire mousser le mélange → mélanger par retournement
- Purger sans perdre de produit
- Coller une étiquette sur le corps de la seringue ou l'emballage : nom du patient, chambre, produit, dosage, voie d'administration au fur et à mesure des injectables préparés.
- Dernière vérification de l'identité du patient et du dosage avant l'injection

L'organisation auprès du patient dépend de l'entrée ou non du chariot dans la chambre (cf. protocole du service) :

- Utilisation d'un plateau et/ou de l'adaptable (poser le plateau sur l'adaptable propre et non sur le lit)
- Comment organiser le matériel sur le guéridon en fonction de la situation de soin : le plus propre en haut, le reste en bas.
- Prévoir la boîte à OPCT à proximité

Confort / ergonomie : installation adaptée du patient et du soignant

- Utiliser le lit ou fauteuil à hauteur variable en prévention des troubles musculo squelettiques.
- possibilité de s'asseoir lors de la réalisation du geste.
- privilégier une installation de façon à ne pas tourner le dos au patient.
- respecter l'intimité du patient (paravent si besoin...)
- s'adapter aux besoins du patient pour ce geste.

Efficacité / sécurité :

Choix pertinent du site d'injection :

- Le site de prélèvement doit être sur un bras ni perfusé
- Ni œdématié ou blessé,
- Ni être du côté d'un curage ganglionnaire axillaire, ou porteur d'une fistule artériovoineuse.

Après chaque injection :

- Jeter immédiatement l'aiguille dans la boîte à OPCT sans recapuchonner !
- Utiliser les dispositifs sécurisés en fonction du matériel
- Surveillance du patient pendant et après l'injection
- Réinstallation du patient
- Rangement du matériel
- Fermeture de la poubelle avant de sortir de la chambre
- Tri des déchets = Les étudiants doivent se référer aux consignes des établissements
- SHA avant la sortie de la chambre
- Evacuer les déchets
- SHA
- Lavage du matériel
- Transmissions écrites et orales, reprogrammation si nécessaire