

INJECTION INTRAVEINEUSE

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

PERSONNEL CONCERNE Infirmiers ES

DEFINITION Introduction dans une veine d'une substance médicamenteuse fluide au moyen d'une seringue munie d'une aiguille

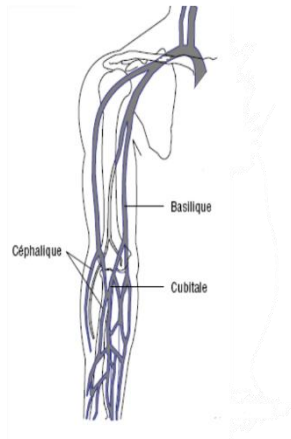
TABLE DES MATIERES

MATERIEL	2
REALISATION DU SOIN	2
BIBLIOGRAPHIE	4

MATERIEL

- ▶ 1 plateau pour poser le matériel
 - ▶ L'injection préparée avec aiguille (Gauge 21 – 22 ou 23)
 - ▶ Solution hydroalcoolique
 - ▶ 1 paire de gants non stériles
 - ▶ 1 garrot
 - ▶ 1 antiseptique alcoolique
 - ▶ Compresses stériles (paquet selon configuration du matériel)
 - ▶ 1 tampon sec
 - ▶ 1 petit pansement (type sparadrap)
 - ▶ 1 protection imperméable
 - ▶ 1 conteneur à objets piquants/tranchants
 - ▶ Montre avec trotteuse
 - ▶ 1 sac poubelle
-
- ▶ Le médicament prescrit préparé selon protocole « préparation injection intraveineuse »

REALISATION DU SOIN



- ▶ Contrôler la concordance entre la prescription médicale et la préparation
- ▶ Respecter la règle des 6 B



Désinfection des mains

- ▶ Préparer le matériel sur le plateau (imbiber les compresses stériles d'antiseptique alcoolique)
- ▶ Installer confortablement le patient (couché si nécessaire)
- ▶ Repérer la meilleure veine avec le garrot : elle doit être palpable, compacte et souple (pli du coude / veine radiale ou cubitale / face dorsale de la main). Desserrer le garrot
- ▶ Installer la protection pour protéger le lit et un petit coussin (si nécessaire) sous le membre pour faciliter une hyper extension
- ▶ Positionner le garrot environ 10 cm au-dessus du point de ponction en le serrant



Désinfection des mains



Mettre des gants

- ▶ Aseptiser largement le lieu d'injection avec 3 passages :
 - en ligne en remontant en direction de l'épaule
 - ou en escargot de l'intérieur vers l'extérieur
- ▶ Laisser sécher entre chaque passage
- ▶ Faire serrer le point au patient
- ▶ Prendre la seringue avec la main dominante et ôter le capuchon de l'aiguille
- ▶ Fixer la veine avec le pouce ou l'index en maintenant la peau en dessous du point de ponction avec l'autre main
- ▶ Avertir le patient de la piqûre
- ▶ Piquer la veine avec le biseau de l'aiguille dirigé vers le haut à 15-30° (pénétrer la veine sur une distance d'environ 1 cm)

- ▶ Retirer légèrement le piston
 - Si retour veineux : Desserrer le garrot
 - Si pas de retour veineux : repositionner l'aiguille sans ressortir de la peau et tirer à nouveau la tête du piston jusqu'au retour veineux et desserrer le garrot

- ▶ Injecter le médicament selon les recommandations
- ▶ S'assurer une à deux fois du retour veineux durant le temps de l'injection du médicament
- ▶ Surveiller les réactions du patient / le trajet de la veine / l'état cutané local
- ▶ Retirer l'aiguille en comprimant la veine avec un tampon sec jusqu'à l'arrêt du saignement
- ▶ Evacuer l'aiguille dans le conteneur piquants / tranchants
- ▶ Appliquer un petit pansement sur le site d'injection



Enlever les gants



Désinfection des mains

- ▶ Eliminer les déchets selon la procédure institutionnelle.

BIBLIOGRAPHIE

- ▶ [Prévention de la contamination lors de la préparation et administration des médicaments injectables | HPCj](#). Dernière mise à jour le 14/08/2017
- ▶ <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/injection-intraveineuse-directe-ivd>. Dernière mise à jour le 13.08.2019
- ▶ <https://www.hug.ch/procedures-de-soins/les-injections-chez-ladulte>. Dernière mise à jour janvier 2017

Photos :

Tiré de Principes d'anatomie et de physiologie Gérard J. Tortora, Nicholas P. Anagnostakos

[Votre commentaire sur le formulaire](#)