

L'injection intraveineuse directe : IVD

Définition

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

Indication

- Nécessité d'une action rapide.
- Médicaments pouvant être caustiques pour les tissus sous-cutanés et musculaires (risque de douleur, œdème, nécrose).
- Action de contraste (en radiologie).

Matériel

- Produit à injecter.
- Matériel pour la préparation du produit.
- Seringue stérile 1 mL à 20 mL en fonction de la quantité du produit à injecter.
- Aiguille intraveineuse (jaune : 20 Gauge).
- Garrot désinfecté.
- Compresse non stériles ou boules de coton.
- Antiseptique.
- Pansement ou compresse et sparadrap.
- Gants non stériles à usage unique.

- Protection papier absorbante à usage unique.
- Réniforme (haricot).
- Sac à élimination des déchets.
- Conteneur à déchets contaminés piquants et tranchants.
- Désinfectant de surface et chiffonnette.
- Nécessaire à l'hygiène des mains.

Les aiguilles

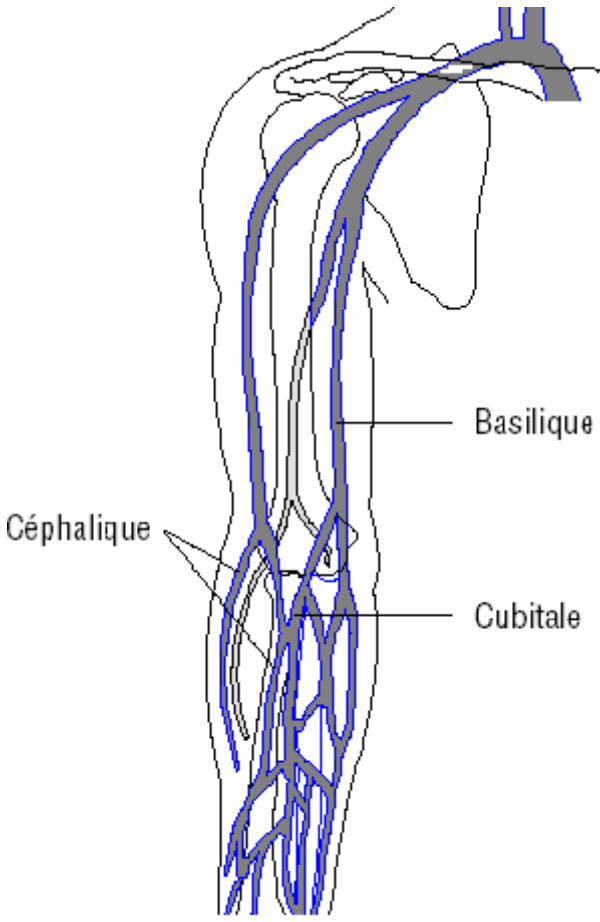
<i>Couleur</i>	<i>Gauge</i>	<i>Diamètre</i>	<i>Utilisation</i>
Jaune	30 Gauges	0,30 mm	Injection SC / intra-dermique
Gris	27 Gauges	0,40 mm	Injection SC
Brun	26 Gauges	0,45 mm	Injection SC
Orange	25 Gauges	0,50 mm	Injection SC
Bleu	23 Gauges	0,60 mm	Injection SC / IV / IM - Prélèvement IV
Noir	22 Gauges	0,70 mm	Injection IM / IV - Prélèvement IV
Vert	21 Gauges	0,80 mm	Injection IM / IV - Prélèvement IV
Jaune	20 Gauges	0,90 mm	Prélèvement IV
Crème	19 Gauges	1,10 mm	Prélèvement IV
Rose	18 Gauges	1,25 mm	Pompeuse -Transfert
Blanc	16 Gauges	1,60 mm	Pompeuse -Transfert

Réalisation du soin

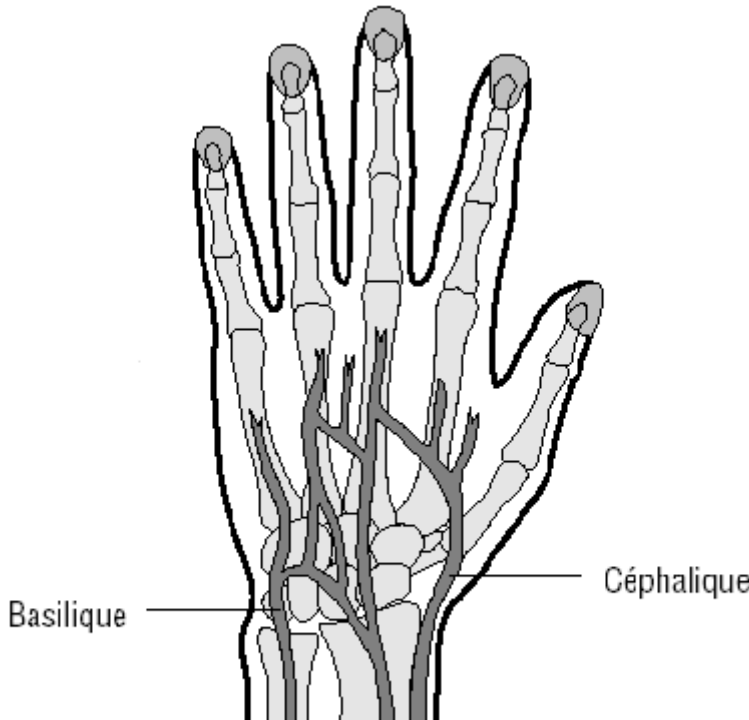
- Vérifier la prescription médicale.
- Préparer en respectant les règles de préparation, le produit à injecter.
- Prévenir le patient du soin.
- Effectuer un lavage simple des mains ou effectuer un traitement hygiénique des mains par frictions avec une solution hydro-alcoolique..
- Installer le matériel après vérification des dates de péremptions et de l'intégrité des emballages.
- Installation sur une surface propre et désinfectée au préalable.
- Installer le rénineforme et le container à déchets contaminés piquants loin du matériel propre.
- Respecter le triangle d'hygiène, de sécurité et d'ergonomie : Propre (matériel) – Patient – Sale (poubelles).

- Effectuer un lavage simple des mains ou effectuer un traitement hygiénique des mains par frictions avec une solution hydro-alcoolique.
- Mettre le garrot et vérifier la présence d'un pouls artériel en contrebas (pouls radial), sinon, risque de thrombose.
- Demander au patient de serrer le poing.
- Choisir la veine : préférer une veine de gros calibre pour les injections.
- Favoriser la vasodilatation de la veine, ce qui rend le geste plus facile :
- Demander au patient de serrer le poing.
- Mettre le bras en déclive.
- Tapoter la veine.
- Mettre un linge chaud sur l'avant-bras (si nécessaire).

Choix de la veine du membre supérieur



Veines du membre supérieur droit



Veines superficielles de la main gauche

- Mettre les gants non stériles.
- Mettre la protection sous la zone de ponction.
- Mettre les gants.
- Pratiquer une antiseptie de la peau .Procéder en partant du bas (de la main) et en allant vers le haut (vers le cœur) ce qui permet de désinfecter sous les poils et favoriser un afflux de sang.
- Aller de l'extérieur vers l'intérieur = faire un côté, l'autre côté et terminer par le milieu (site de ponction).
- Ne jamais repasser à un même endroit.
- Utiliser une compresse par passage puis la jeter dans le sac à déchets
- Respecter le temps de contact de l'antiseptique.
- Introduire l'aiguille sous un angle de 30°, biseau vers le haut, dans la veine, puis abaisser légèrement l'aiguille parallèlement à la peau et pénétrer la veine sur une distance d'au moins 1 cm.
- Vérifier le reflux sanguin en tirant légèrement le piston. S'il n'y a pas de reflux sanguin, mobiliser l'aiguille pour l'introduire dans la veine.
- Enlever le garrot, si présence d'un reflux sanguin.
- Demander au patient de desserrer le poing.
- Injecter le produit lentement.
- Retirer l'aiguille et comprimer le point de ponction d'une compresse imbibée d'antiseptique.
- Jeter immédiatement la seringue et l'aiguille dans le container à déchets contaminés piquants.
- Mettre un pansement.
- Jeter les gants.
- Eliminer les déchets et désinfecter le matériel utilisé.
- Effectuer un lavage simple des mains ou effectuer un traitement hygiénique des mains par frictions avec une solution hydro-alcoolique.
- Réinstaller le patient.

Risques et complications

- Hématome.
- Douleur.
- Choc anaphylactique : réaction allergique.
- Extravasation : stopper l'injection, prévenir le médecin.

Surveillances et évaluations

- Surveillance du point de ponction.
- Surveillance des réactions possibles du patient après l'injection.