
	Nom du document : Injection_intramusculaire_du_vaccin_COVID		
	Version # 2.0		
	Validé par : GENTON Blaise GENOUD Patrick SCHWOB Jean-Marc GASSER Muriel	Date de validation : 19.01.2021	

Injection intramusculaire (IM) du Vaccin COVID

Adaptation de la fiche technique Injection intramusculaire (IM) du CHUV pour l'injection de vaccin COVID

DEFINITION

Méthode d'administration du vaccin COVID-19 dans le tissu musculaire du deltoïde, en dessous du tissu sous-cutané.

CONTRE-INDICATIONS

- Grossesse
- Etat fébrile
- Antécédent d'allergie sévère à un médicament injectable (dont vaccin), allergie sévère d'origine indéterminée ou allergie connue et documentée à un des composants du vaccin : avis allergologique nécessaire avant toute vaccination

EFFETS SECONDAIRES

Locaux

- Douleur
- Rougeur
- Voissure

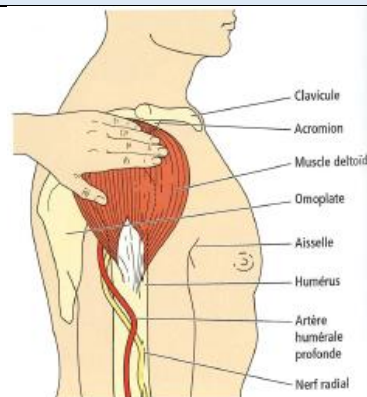
Généraux

- Fatigue
- Malaise
- Fièvre légère

CHOIX DU SITE D'INJECTION

Site	Caractéristiques	Indications	Volume injection
M. deltoïde (épaule)	<ul style="list-style-type: none"> Facile d'accès 	<ul style="list-style-type: none"> Vaccins IM 	Max 1 ml

- Choisir le bras non dominant (en général gauche)
- Placer 4 doigts en travers du muscle et en positionnant l'auriculaire sur l'acromion. Le haut de l'aisselle marque la ligne qui délimite le repère inférieur. Kozier B, Erb G, Berman A, Snyder S. Soins infirmiers: théorie et pratique. Québec: ERPI; 2005



	Nom du document : Injection_intramusculaire_du_vaccin_COVID		
	Version # 2.0		
	Validé par : GENTON Blaise GENOUD Patrick SCHWOB Jean-Marc GASSER Muriel	Date de validation : 19.01.2021	

TECHNIQUE DE SOINS

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 antiseptique alcoolique pour l'antisepsie cutanée
- Tampons pour désinfection
- 1 boîte de gants non stériles
- Seringue contenant le vaccin
- 1 collecteur à Objet Piquant Coupant Tranchant (OPCT)

Préparation du soin

- Installer le patient confortablement afin que le muscle soit détendu
- Repérer le site d'injection selon les critères présentés ci-dessus

Déroulement du soin

- Lors de la deuxième dose, vérifier que la première dose est bien du même fabricant que celle prévue pour la seconde
- Se désinfecter les mains
- Une paire de gants n'est pas nécessaire pour l'injection
- Désinfecter le site d'injection à l'aide du tampon imprégné d'antiseptique et laisser sécher quelques secondes.
- Retirer le capuchon de l'aiguille

Injection « classique » intra-musculaire

- Tendre légèrement la peau autour du site d'injection à l'aide de la main non dominante
- Tenir la seringue entre le pouce et l'index et introduire rapidement l'aiguille dans la peau avec un angle de 90° jusqu'à ce qu'1cm de l'aiguille reste dehors

- Ne pas effectuer d'aspiration
- Injecter la totalité du vaccin dans le bras
- Retirer l'aiguille montée sur seringue rapidement en conservant son angle d'insertion
- Relâcher la peau tendue ou étirée par la main non dominante
- Eliminer immédiatement l'aiguille montée sur seringue dans le collecteur à Objet Piquant Coupant Tranchant (OPCT)
- Appliquer une légère pression à l'aide d'une compresse stérile sèche sur le site d'injection. Ne pas masser !
- Si patient anticoagulé, comprimer 2 à 3 minutes
- Appliquer un sparadrap
- Si présent, compléter le carnet de vaccination, ou par défaut la feuille administrative avec (peut être réalisé par l'assistant vaccinateur) :
 - La date
 - L'étiquette autocollante du vaccin/N° de lot
 - Le tampon du centre de vaccination
- Diriger le patient dans la salle d'attente post vaccin
- Se désinfecter les mains et passer au patient suivant