
	Nom du document : Injection_intramusculaire_du_vaccin_COVID		
	Version # 2.6		
	Validé par : GENTON Blaise GENOUD Patrick GASSER Muriel MAUTON Alix BESSON Juliette	Date de validation : 23.12.2021	

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

- Allergie connue et documentée à un des composants du vaccin ou antécédent d'allergie sévère à un médicament injectable ou un laxatif en contenant : avis allergologique nécessaire avant toute vaccination
- Age <12 ans (<18 ans pour le vaccin Janssen, <16 ans pour la dose de rappel)
- Femmes enceintes ou allaitantes pour le vaccin Janssen
- Personnes immunosupprimées pour le vaccin Janssen
- Antécédent thromboembolique ou de thrombocytopenie pour le vaccin Janssen (avis médical pour rapport bénéfique/risque)
- Antécédent de test SARS-CoV-2 positif dans les 4 semaines (4 mois pour la dose de rappel)
- Température de 38°C ou plus dans les 48h précédant la vaccination ou autre critère de test pour le SARS-CoV-2
NB : Chez les personnes éligibles à une dose de rappel (critères évoluant au cours du temps), il est recommandé d'administrer **une demi-dose pour le vaccin Moderna** et une **dose complète pour le vaccin Pfizer**. Chez les personnes éligibles à une 3^{ème} dose de primovaccination (immunosuppression sévère), une dose complète est recommandée pour les 2 vaccins.

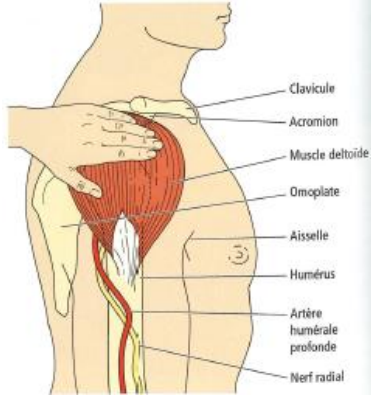
EFFETS SECONDAIRES


- | | |
|---|--|
| <p>Locaux</p> <ul style="list-style-type: none"> • Douleur • Rougeur • Voussure | <p>Généraux</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fatigue • Malaise • Fièvre légère |
|---|--|

	Nom du document : Injection_intramusculaire_du_vaccin_COVID		
	Version # 2.6		
	Validé par : GENTON Blaise GENOUD Patrick GASSER Muriel MIAUTON Alix BESSON Juliette	Date de validation : 23.12.2021	

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

<ul style="list-style-type: none"> 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 	
--	---

 * En cas de maigreur extrême, l'injection doit être réalisée par une infirmière diplômée dans le muscle vaste externe du quadriceps.

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 (sans latex)
- 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 2^{ème} dose, de la dose de rappel et de la 3^{ème} dose de primovaccination, vérifier que la dose prévue est bien du même fabricant que la 1^{ère}.
- 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

	Nom du document : Injection_intramusculaire_du_vaccin_COVID		
	Version # 2.6		
	Validé par : GENTON Blaise GENOUD Patrick GASSER Muriel MAUTON Alix BESSON Juliette	Date de validation : 23.12.2021	

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'1 cm 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