

**INJECTIONS**

# INJECTIONS

« L'injection est l'introduction traumatique de substances liquides dans le corps à travers une aiguille adaptée à la seringue, une aiguille qui traverse les tissus du corps.

# INJECTIONS

## Types d'injections:

Intramusculaire - injections dans le système musculaire

Sous-cutanée - injections dans le système sous-cutané ou hypodermique

Intradermique - injections cutanées épaisses (derme)

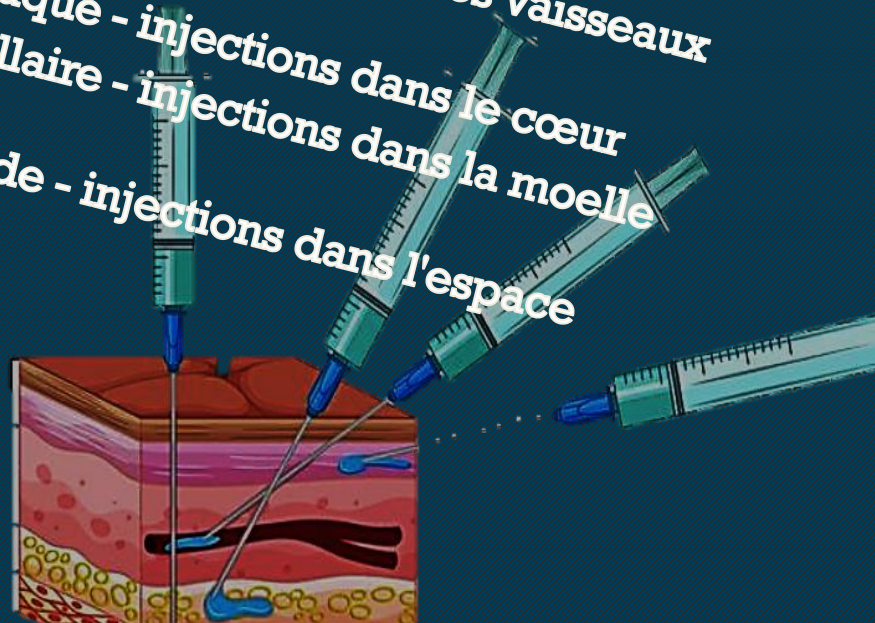
Intraveineuse - injection dans les vaisseaux sanguins veineux

Intraartériel - injections dans les vaisseaux sanguins artériels

Intracardiaque - injections dans le cœur

Intramédullaire - injections dans la moelle osseuse rouge

Subrachnoïde - injections dans l'espace subrahnoïdian



# INJECTIONS

« Quel que soit le type des injections, leur préparation et leur administration doivent suivre certaines règles:

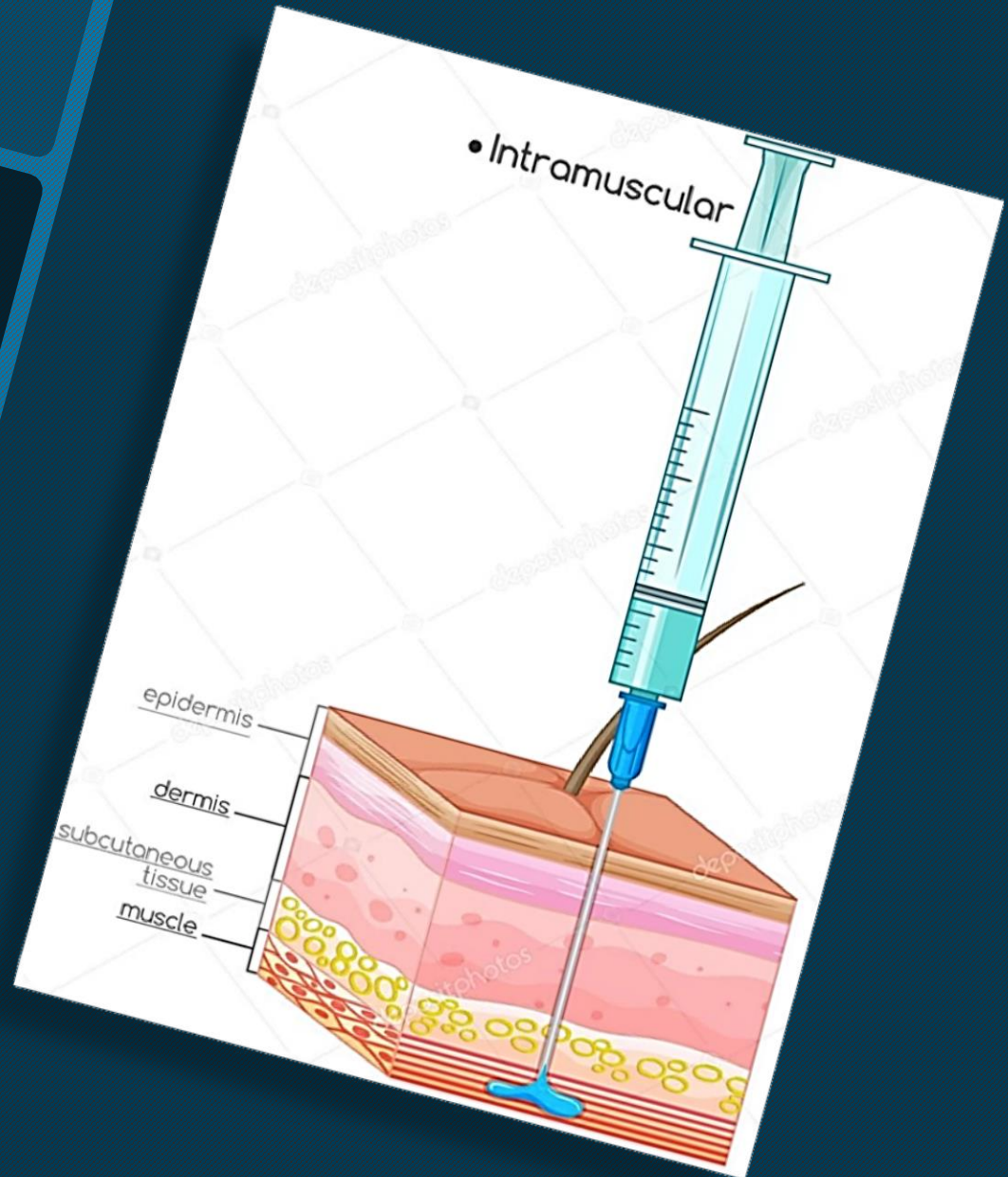
# INJECTION INTRAMUSCULAIRE

“ Introduction de solutions isotoniques, huileuses ou solutions colloïdales dans couche musculaire à des fins thérapeutiques;

“ L'effet du médicament s'installe plus lentement que celui de l'approche intraveineuse;

“ L'effet thérapeutique maximum est d'environ 20-30 minutes après l'injection;

# INJECTION INTRAMUSCULAIRE



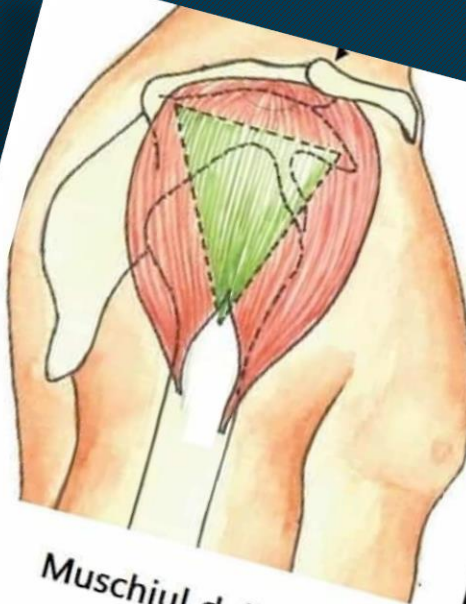


# INJECTION INTRAMUSCULAIRE

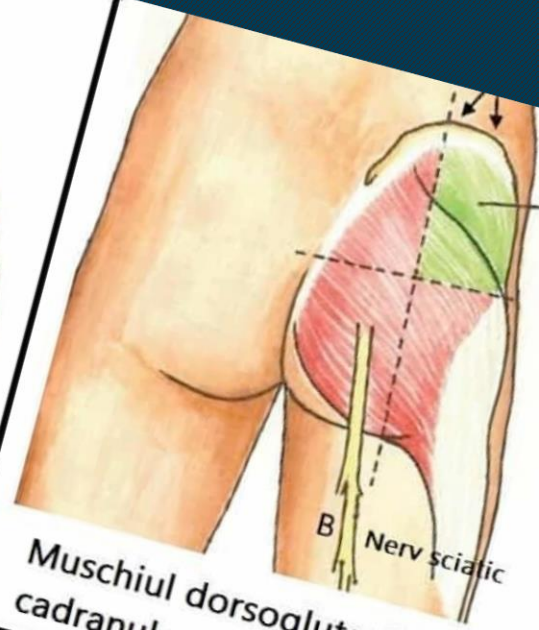
## ZONE DE CHOIX:

- Muscle deltoïde (adapté aux injections avec un petit volume);
- Le muscle dorsoglutéal qui peut être facilement repérable en divisant les fesses en **4 quadrants**. Le bon endroit pour l'injection intramusculaire est le **CADRAN SUPÉRIEUR EXTERNE** (afin de ne pas toucher le nerf sciatique). La région fessière est généralement utilisée chez les adultes;
- **Muscle ventroglutéal;**
- Vaste latéral (face externe de la cuisse, dans le tiers médian externe) - région souvent utilisée chez les enfants;
- **Droit fémoral;**

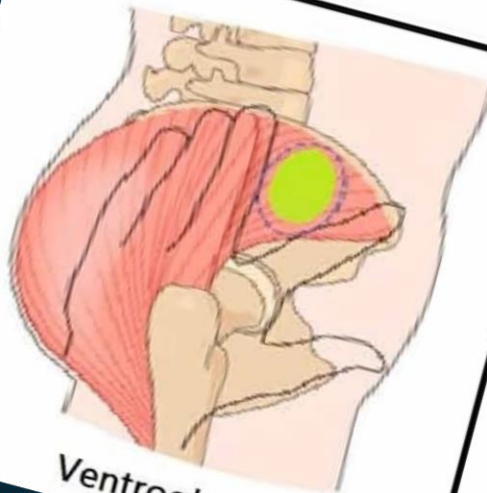
# INJECTION INTRAMUSCULARE



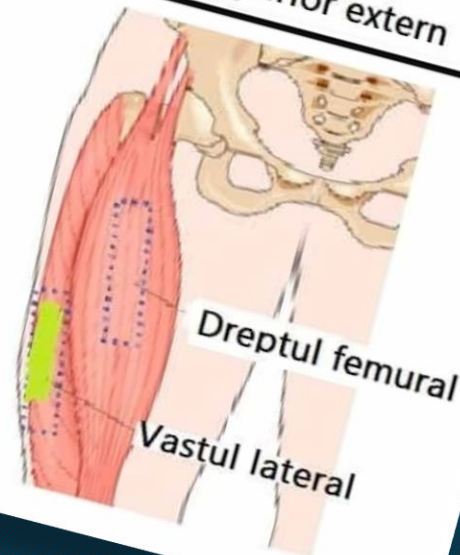
Muschiul deltoid



Muschiul dorsogluteal  
cadrnul superior extern



Ventrogluteal



Vastul lateral



# INJECTION INTRAMUSCULAIRE

## TECHNIQUE D'INJECTION:

- Porter des gants stériles;
- Stimulation du site d'injection par tapotements légers;
- Asepsie de la région;
- Fixer l'endroit et injecter avec l'aiguille dans une position de 90 degrés, perpendiculaire, pénétrant de 4 à 7 cm;
- Aspiration avec une seringue (pour vérifier qu'elle n'est pas entrée dans un vaisseau);
- Injection lente;
- Se retire l'aiguille par une mouvement brusque au même angle de 90 degrés;

# INJECTION INTRAMUSCOLAIRE



# INJECTION INTRAMUSCULAIRE

## INCIDENTS / ACCIDENTS:

- “ La lésion du nerf sciatique provoque une douleur aiguë le long de la cuisse et du mollet;
- “ Paralysie due à une lésion du nerf sciatique;
- “ Hématome en piquant un vaisseau sanguin;
- “ Embolie;
- “ La rupture de l'aiguille peut se faire par une forte contraction réflexe du muscle;
- “ Phlegmon fessier (défauts d'asepsie et introduction de substances pouvant provoquer une nécrose aseptique);

Attention! S'il est administré pour la première fois, il est recommandé d'effectuer le test afin que le patient ne soit pas allergique à la substance.