

Procédure de soin

Injection sous-cutanée d'héparine

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

[Précautions Standard / Hygiène des mains](#)

[Hygiène, prévention et contrôle de l'infection \(HPCI\)](#)

[REFMED](#)

[Catalogue des examens](#)

[Tableau des antiseptiques au CHUV](#)

[Tableau des désinfectants au CHUV](#)

Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)

Directive institutionnelle : [Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#).

Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

Directive institutionnelle : [Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments](#)

Contexte

Définition

L'injection sous-cutanée d'héparine est une injection d'anticoagulant dans les tissus conjonctifs lâches qui se trouvent sous le derme. Le tissu conjonctif est moins vascularisé donc l'absorption du médicament est plus lente mais complète si la circulation générale du patient est normale.

Indications

Obtenir un effet de prévention des thromboses en cas de risques en lien avec un problème de santé ou un alitement prolongé.

Contre-indications

- Eviter de piquer dans la cuisse du côté opéré pour les cas de prothèse totale du genou (PTG) ou de prothèse totale de la hanche (PTH), en raison du risque infectieux
- Chirurgie crânienne et spinale, en pré-op, dernière injection au plus tard 12h avant l'opération
- Eviter de faire l'injection sur un hématome, un tissu lésé, une cicatrice
- Eviter de faire l'injection si une réaction allergique au produit a déjà été observée

Risques

Anémie hémorragique

Hématome, douleur ou autre réaction au site d'injection

Technique de soin

Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Container pour objets piquants/tranchants
- 1 Boîte de gants non stériles
- 1 Chlorhexidine alcoolique 2%
- 2 Compresse(s) stérile(s)
- 1 Médicament(s) prescrit(s) Seringue prête à l'emploi d'héparine

Préparation du soin

Prérequis

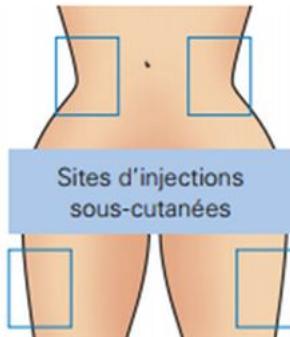
Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- **Les sites d'injection possibles sont :**

- Ceinture abdominale antéro-latérale
- Les cuisses
-



- **Attention !**

- L'injection sous-cutanée d'héparine dans l'abdomen peut se compliquer d'hématomes sévères de la paroi abdominale.
- Chez les patients âgés, privilégier les cuisses pour l'injection en alternance gauche et droite.
- L'héparine pour injection sous-cutanée existe sous forme de seringues sécurisées, prêtes à l'emploi à des doses différentes. Toujours se référer à la prescription médicale.

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Procéder au double contrôle du médicament et au contrôle de l'identité du patient.
- Choisir le lieu de l'injection selon les critères décrits plus haut
- Mettre une paire de gants non stériles
- Désinfecter largement le site d'injection avec les compresses stérile imprégnée d'antiseptique alcoolique
 - Laisser sécher l'antiseptique avant de procéder à l'injection car cela peut occasionner une sensation de brûlure/douleur chez le patient
- Retirer le capuchon de l'aiguille
 - Ne pas essuyer l'aiguille si une goutte de produit en ressort. Si nécessaire, secouer la seringue pour la faire tomber.
 - Ne pas purger l'air de la seringue. La bulle d'air présente dans la seringue garantit que l'intégralité de la dose contenue dans la seringue sera injectée au patient en permettant le passage de la totalité du produit au-delà de l'aiguille. Si nécessaire, placer la bulle d'air contre le piston en retournant la seringue aiguille vers le bas.
- Former un pli cutané entre le pouce et l'index
- Introduire toute la longueur de l'aiguille dans le pli à 90°
- Injecter lentement (min. 30 secondes) jusqu'à la butée en maintenant le pli cutané
- Retirer doucement l'aiguille en maintenant le pli.
 - Le système de sécurité recouvre alors l'aiguille
- Relâcher le pli, ne pas frotter ou masser le site d'injection
- Appliquer un sparadrap sur le site d'injection si nécessaire
- Retirer les gants

Suivi du patient

Références

1. Challet C. Injection de CLEXANE. Pharmacie Interhospitalière de la Côte; 2015.
2. Compendium Suisse des Médicaments. Monographie Clexane. Documed; 2017.
3. Société Suisse de Médecine Interne. Bulletin 23/10 Liste des Complications. Association Liste des Complications; 2010.
4. Mazzolai, L. et al. Traitemen et prophylaxie de la Maladie ThromboEmbolitique Veineuse (MTEV). CEMCAV-CHUV ; 2011.
5. HUG. Votre traitement anticoagulant par injection sous-cutanée. 2014

Date de validation	Auteurs	Experts
22.01.2019	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Wanda Boussard, Médecin GER Lucia Mazzolai Duchosal, Professeur, Cheffe de service Angiologie