

## Injection intradermique

Technique de soins  
N° 3.1

### Définition

- Préparation et injection d'une petite quantité de liquide dans le derme.

### But(s)

- Introduire dans le derme une quantité minimale (entre 0,01 et 0,1 mL) d'un médicament ou d'un produit biologique pour des fins diagnostiques ou thérapeutiques.
- Déterminer le degré de sensibilité à une maladie (TCT), la sensibilité aux médicaments et aux substances étrangères.
- Désensibiliser ou immuniser contre une allergie ou une maladie.

### Pratiques de base et précautions additionnelles en prévention des infections

- Hygiène des mains avant et après tout contact avec l'utilisateur ou son environnement.
- Hygiène des mains après le retrait des gants.
- Le port de la blouse, de la lunette de protection et du masque sont recommandés s'il y a risque d'éclaboussures.

### Alerte(s) clinique(s)

- Se référer au protocole « Immunisation du Québec » (2013) (PIQ) avant l'administration d'un vaccin ou d'un test.

**CONTRE-INDICATIONS** : Anaphylaxie et réaction locale grave antérieure au TCT et vaccins.

- Garder à la portée de la main le matériel d'urgence et un exemplaire du protocole de l'OC #2036. Administration d'épinéphrine (adrénaline 1:1000) lors d'une réaction anaphylactique.
- Un usager présentant de l'hypersensibilité au test peut présenter une réaction anaphylactique sévère.
- Si choc anaphylactique, appliquer le protocole : « Administration d'épinéphrine (adrénaline 1:1000) lors d'une réaction anaphylactique » à l'ordonnance collective OC#2036.

Dans la mesure du possible, **NE PAS INJECTER** :

- S'il y a présence d'inflammation, de démangeaison.
- S'il y a présence de cicatrice, de nodule, de sensibilité, d'induration, de douleur, de pilosité abondante et d'un tatouage.
- Sur un membre paralysé, inactif.
- Sur un membre affecté par un problème du système lymphatique, par exemple lymphoedème ou mastectomie avec évidement ganglionnaire.
- Sur un membre doté d'un accès vasculaire d'hémodialyse ou d'un cathéter central introduit par voie périphérique.
- Garder l'utilisateur au moins 15 minutes en observation après la dose administrée.

---

<b>Matériel requis</b>
------------------------




- Seringue à tuberculine.
- Aiguille 25G à 27G de ½ à 5/8 pouce ou 1.3 cm à 1.6 cm de longueur (selon la viscosité du produit).
- Pédiatrie : aiguille 27 G ½ pouce.
- Tampon d'alcool isopropylique 70% et chlorhexidine 2%.
- Substance médicamenteuse ou produit biologique prescrit.
- Compresse sèche.
- Gants.

**Procédures**

**Injection intradermique**


Actions	Explications
1. Se laver les mains.	✓ Éviter la transmission d'agents pathogènes.
2. Identifier l'utilisateur avec 2 identificateurs reconnus (nom, prénom et date de naissance).	✓ Éviter les erreurs d'identification. ✓ Se référer à la politique POL-025 et procédure PRO-11 : Identification de l'utilisateur.
3. Expliquer la procédure à l'utilisateur et à ses proches.	✓ Diminuer l'anxiété et obtenir sa collaboration.
4. Vérifier les antécédents médicaux de l'utilisateur. <b>Pour le TCT :</b> Compléter la 1 <sup>ère</sup> section : évaluation pré-test du formulaire EST10076.	✓ Voir Annexe 1.
5. Vérifier l'ordonnance médicale en utilisant les 7 BONS.	✓ Diminuer les risques d'erreur.
6. Inscrire la date d'ouverture sur la fiole multidose.	✓ Noter qu'une fiole entamée est valide 1 mois à partir de la date d'ouverture.
7. Préparer les seringues moins de 20 minutes avant leur administration.	✓ Le TCT préparé plus de 20 minutes avant l'administration peut occasionner un faux négatif.
8. Retourner avec précaution plusieurs fois le flacon, immédiatement avant d'aspirer le produit.	✓ Afin de rendre le contenu homogène.
9. Installer l'utilisateur en décubitus dorsal ou en position assise.	

## Injection intradermique

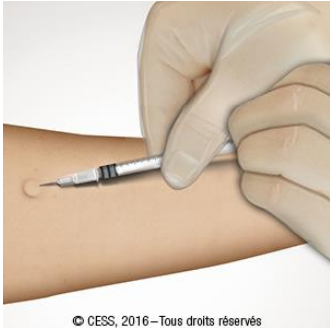
Actions	Explications
<p>10. Utiliser les sites d'injection suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>TCT</b> (test cutané à la tuberculine) : face antérieure moyenne de l'avant-bras.</li></ul> <p>ou</p> <p>face externe de l'avant-bras.</p> <p>ou</p> <p>du tiers supérieur du bras.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>BCG</b> : face externe du bras au niveau du tiers supérieur, c'est-à-dire sur la surface située sur le muscle deltoïde.</li></ul>	 <p>©CIUSSS 2018</p>  <p>©CIUSSS 2018</p>  <p>©CIUSSS 2018</p>



## Injection intradermique

Actions	Explications
13. Laisser sécher à l'air libre 30 secondes sans agiter les mains ni souffler sur le site, ni d'éponger avec une compresse.	✓ Afin d'éviter une sensation de brûlure et les risques d'infection.
14. Si l'avant-bras est choisi, déplier le bras et maintenir le coude et l'avant-bras appuyés sur une table pour bien l'immobiliser.  Tendre la peau entre le pouce et l'index, en tenant l'avant-bras de l'usager à l'aide de la main non dominante.	
15. À l'aide de la main dominante, insérer le biseau de l'aiguille vers le haut à un angle de 5°-15° (presque parallèle) vers le haut jusqu'à ce qu'une résistance se fasse sentir (environ 3 mm).  L'aiguille doit être visible au travers de l'épiderme pendant l'injection.	 <p data-bbox="867 1100 1419 1129"><i>Clinical Nursing Skills Basic to advanced skills, p.554-555.</i></p>
<b>Pédiatrie</b> 16. L'infirmière tient le bras de l'enfant avec la main non dominante de façon que son pouce et ses doigts entourent le bras et tire la peau et avec la main dominante insérer l'aiguille à un angle de 15 degrés biseau vers le haut.	
17. Relâcher la peau.	
18. Injecter lentement jusqu'à ce qu'une légère résistance se fasse sentir.	✓ L'injection lente de la solution dans le derme peut réduire la douleur, la sensation de brûlure ou de piqûre.  ✓ L'absence de résistance indique que l'aiguille est enfoncée trop profondément. Dans ce cas, la retirer et <b>reprendre la procédure</b> .

## Injection intradermique

Actions	Explications
<p>19. Une papule blanche ferme (semblable à une peau d'orange) d'environ 6 à 10 mm de diamètre apparaîtra immédiatement au point d'injection et disparaîtra spontanément (10 à 30 minutes).</p> <p>Pour le TCT ou le vaccin contre la rage, si une papule ne se forme pas, recommencer le test sur l'autre avant-bras ou sur le même avant-bras mais à une distance d'au moins 10 cm.</p>	<p>✓ <i>La présence de la bulle indique que le médicament a atteint le derme.</i></p>  <p>© CESS, 2016 – Tous droits réservés</p>
<p>20. Attendre quelques secondes après la fin de l'injection et retirer l'aiguille.</p>	<p>✓ <i>Afin d'éviter une fuite de médicament à la surface de la peau.</i></p> <p>✓ <b><i>L'absorption par voie intra-dermique est très lente.</i></b></p>
<p>21. Ne pas presser le point d'injection si une goutte de sang apparaît en retirant l'aiguille, il faut plutôt tamponner légèrement avec une compresse sèche.</p>	<p>✓ <i>Ne pas frotter, ni masser le site parce que cela peut irriter les tissus ou disperser le produit et affecter les résultats.</i></p>
<p>22. Disposer l'aiguille dans les contenants pour objets pointus et tranchants.</p>	<p>✓ <i>Ne pas replacer la gaine de protection sur l'aiguille.</i></p>
<p>23. Encercler à l'aide d'un crayon-feutre ou d'un stylo à environ 2.5 cm du site d'injection, <b>sauf si le produit injecté est un vaccin.</b></p>	<p>✓ <i>Permettra de localiser le site d'injection lors de la lecture.</i></p>
<p>24. Ne pas recouvrir d'un bandage pour le TCT.</p>	
<p>25. Aviser l'usager de ne pas toucher, gratter ou laver la marque, ni utiliser des crèmes hydratantes et de ne pas appliquer quoi que ce soit sur le point d'injection jusqu'à sa lecture.</p>	<p>✓ <i>Ne pas effacer la marque.</i></p>

<b>Notes au dossier</b>
-------------------------

- Date et heure.
- Pour le TCT utiliser le formulaire au test cutané à la de tuberculine.
- Nom du médicament ou du produit biologique, le numéro de lot, la date de péremption, la posologie, la quantité administrée, la voie d'administration et le site d'injection.
- Réaction de l'utilisateur.
- Signature et titre.



Titre : Injection intradermique

Révisée, le : Février 2018

Par : Sylvie Leclerc, conseillère cadre en soins infirmiers secteur néphrologie  
et ophtalmologie.

: Micheline Lepage, conseillère en soins infirmiers

En collaboration : Dr Christian Lavallée chef du service de microbiologie médicale et des  
maladies infectieuses.

Version antérieure : Juin 2013

---

Signée et approuvée en février 2018 par  
Marie-Claude Lussier  
Chef de service au développement de l'expertise infirmière  
Direction des soins infirmiers du CIUSSS de l'Est-de-l'Île de Montréal

## Références bibliographiques

- Centre d'expertise de santé de Sherbrook (CESS) (2016). Administration d'un médicament par voie intradermique, *Principes d'injection intradermique*.  
[http://msi.expertise-sante.com/fr/methode/administration-dun-medicament-par-voie-intradermique?keys=injection intradermique TCT](http://msi.expertise-sante.com/fr/methode/administration-dun-medicament-par-voie-intradermique?keys=injection%20intradermique%20TCT)
- Centre Hospitalier Université du Québec (2004). *Guide pratique des méthodes de soins Tome I*. Notions de base et techniques générales. Québec : CHUQ-I-10.8, p.1-3  
  
HMR. Politique et procédure SI-401(2000, septembre) "*Administration sécuritaire des médicaments, des solutés, produits sanguins*."
- Lemire, C., Poulin, S. (2010). Méthodes liées à l'administration des médicaments. *Méthodes de soins 1*, en collaboration avec l'Association Québécoise d'établissements de santé et de services sociaux. (Ed. Chenelière Éducation, p.172-174).
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (2013). Technique d'administration dans *Protocole d'immunisation du Québec* (6<sup>e</sup> éd., p. 426). Gouvernement du Québec.
- Smith, Duell, Martin. *Clinical Nursing Skills Basic to advanced skills*, 6<sup>e</sup> éd. Pearson: Prentice Hall, p.554-555.

## Annexe 1

<p><b>Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Québec</b> </p>	<p>N° Dossier : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____</p> <p>Nom, Prénom : _____</p> <p>Nom de la mère : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Téléphone : _____</p> <p>NAM : _____ Expiration : _____</p>	
 EST10076		
<b>TEST CUTANÉ À LA TUBERCULINE (TCT)</b>		
Référé par : _____ Indication : _____		
<b>Évaluation pré-test</b>		
1 Avez-vous déjà présenté une réaction anaphylactique suivant l'administration de ce produit ? Laquelle : _____ <span style="float: right;"><input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</span>		
2 Avez-vous déjà présenté une réaction positive grave au TCT sous formes de vésicules d'ulcération ou de nécrose ? Laquelle : _____ <span style="float: right;"><input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</span>		
3 Êtes-vous atteint d'une infection virale grave (rougeole, oreillons, varicelle) ? Laquelle : _____ <span style="float: right;"><input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</span>		
4 Avez-vous reçu un vaccin contenant un virus vivant au cours des 4 dernières semaines ? Lequel : <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Rubéole <input type="checkbox"/> Fièvre jaune <input type="checkbox"/> Varicelle <input type="checkbox"/> Oreillons <span style="float: right;"><input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</span>		
Test <input type="radio"/> Indiqué <input type="radio"/> Contre-indiqué Commentaires : _____ Signature de l'infirmière : _____		
<b>Injection</b>		
<b>Date et heure</b>	<b>Solution de tuberculine, dérivée de protéines purifiées</b>	
aaaa/mm/jj hh:mm	No de lot _____ Date de péremption _____ Fabricant - Dose - Site Tubersol® 5 UT, 0.1 mL ID <input type="radio"/> Avant-BG <input type="radio"/> Avant-BD	
Réaction de l'utilisateur s'il y a lieu : _____ Commentaires : _____ Signature de l'infirmière _____		
<b>Date et heure</b>	<b>Lecture de la réaction (largeur de la zone d'induration en mm)</b>	<b>Réaction indésirable observée (ex. formation d'une vésicule)</b>
aaaa/mm/jj hh:mm	_____	_____
Commentaires : _____ Signature de l'infirmière _____		
<b>Date et heure</b>	<b>Transmission du résultat au référent - médecin prescripteur</b>	
aaaa/mm/jj hh:mm	<input type="checkbox"/> Usager hospitalisé <input type="checkbox"/> Appel téléphonique à : _____ <input type="checkbox"/> Avis verbal à : _____	
aaaa/mm/jj hh:mm	<input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Appel téléphonique à : _____ <input type="checkbox"/> Résultat télécopié au : _____ <input type="checkbox"/> Inscription au carnet de vaccination de l'utilisateur <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Commentaires : _____ Signature de l'infirmière _____		