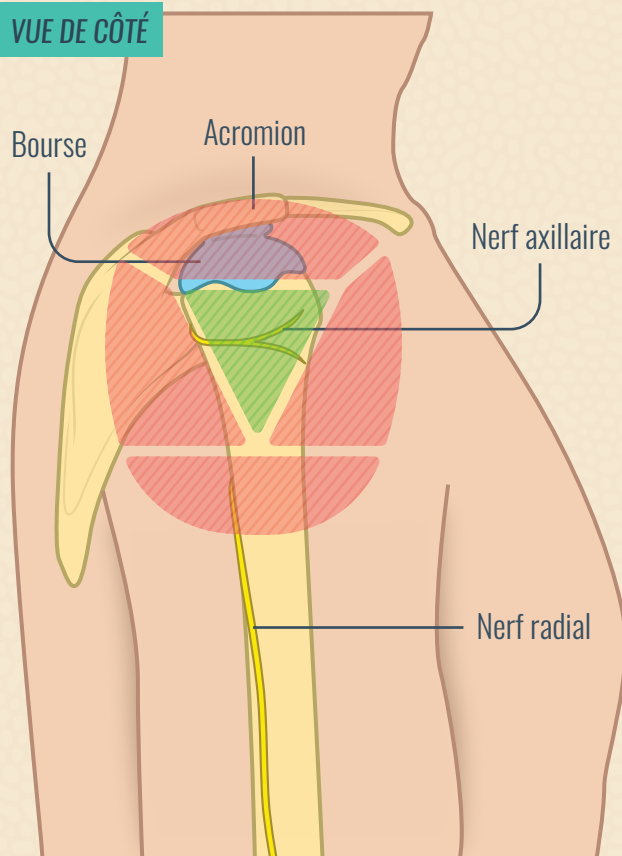


Blessure à l'épaule liée à l'administration d'un vaccin

(de l'anglais, Shoulder Injury Related to Vaccine Administration - SIRVA)

VUE DE CÔTÉ



Bien repérer le site d'injection

*TROP HAUT

*cause de blessure la plus fréquente

- Risque d'injection dans l'articulation ou la capsule
- Peut causer de l'inflammation menant à une bursite, à une capsulite ou à une autre complication
- Surveillez l'apparition de douleurs prolongées à l'épaule, de faiblesse ou de diminution de l'amplitude de mouvement
- Les symptômes apparaissent après quelques heures ou jours
- Sans traitement, les symptômes peuvent durer des mois, voire ne jamais se résoudre

TROP SUR LES CÔTÉS

TROP BAS

- Risque d'injection dans le nerf axillaire
- Risque d'injection dans le nerf radial
- Peut causer une paralysie ou neuropathie
- Surveiller l'apparition d'une douleur vive sous forme d'un élancement ou d'une brûlure durant l'injection
- Les symptômes débutent immédiatement

Qu'advient-il quand :

L'AIGUILLE EST TROP COURTE

Risque d'injection dans le tissu sous-cutané

- Plus de douleur
- Risque plus élevé d'effets indésirables au niveau cutané
- Perte d'efficacité du vaccin

L'AIGUILLE EST TROP LONGUE

Risque de toucher l'os ou un nerf

- Si on touche l'os, retirer l'aiguille légèrement avant d'injecter
- Si on touche un nerf, retirer immédiatement l'aiguille et reprendre l'injection

ASTUCES POUR ÉVITER LES BLESSURES

Utiliser les repères anatomiques (ne pas y aller « à l'œil »)

Toujours s'asseoir pour administrer un vaccin à un patient en position assise

Exposer entièrement l'épaule

Quand le chandail ne peut être enlevé, remonter la manche plutôt que d'étirer le col à l'épaule

Rappel!

2 à 3 doigts sous l'acromion

