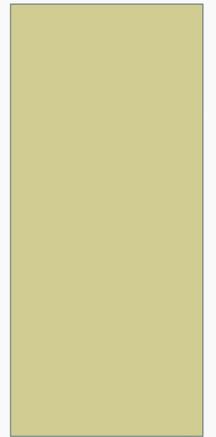


BCG SSI:

L'INJECTION
INTRADERMIQUE

EN PRATIQUE



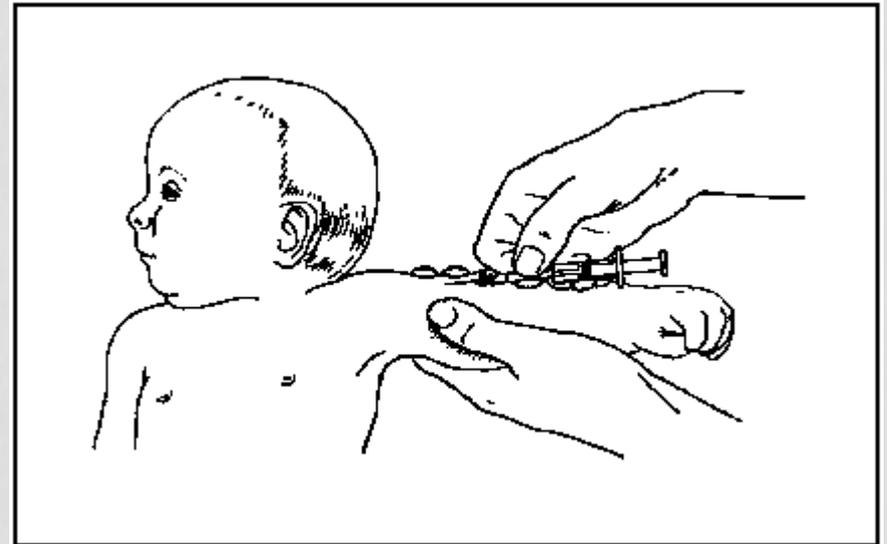
1) PRÉPARATION DU PRODUIT

- Insérer trocart vert sur la seringue
Et prélever la totalité du solvant,
- injecter lentement dans le flacon poudre
- **Ne pas agiter**
- Vérifier l'absence de dépôts et l'homogénéité de la solution
- Prélever la solution finale en excès.
- purger l'air et l'excédent de vaccin sans puis avec le trocart marron
- Pour garder 0,05ml de solution
<12 mois: 0,05ml
>12 mois et les adultes:0,10 ml



POSITION DE L'ENFANT

- Injection dans la région deltoïdienne à la jonction 1/3 supérieur et 1/3 moyen , à l'insertion du muscle deltoïdien
- Aide des parents ou non. attention au risques de projections.
- Exemples de positions:



L'INJECTION

- Sur **peau sèche**, si un antiseptique est utilisé il faut le laisser évaporer complètement avant d'injecter le vaccin. (inactive)
- Tendre la peau entre pouce et index
- Insérer l'aiguille **biseau vers le haut** en étant presque parallèle à la peau (doit être visible sous la peau), sur 2mm environs .
- Administrer le vaccin
- Une papule blanche apparaît



INFORMATIONS À DONNER

- Pas de fièvre
- En général au bout de 2 à 4 semaines un bouton rouge apparaît au point d'injection.

=> Pas de soins spécial à faire et pas de CI bains piscine , douche

- Parfois il apparaît une ulcération ou un écoulement qui peut persister plusieurs semaines.

=> Pas besoin de désinfecter, appliquer une compresse stérile et éviter la baignade.

- Surveillance médicale si inquiet

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

- L'injection intradermique en pratique-ANSM (institut pasteur)
- Vaccination pratiques module 1 à 11 (OMS; 1999; 242 pages)
- Vaccination par le BCG-Ministère des Affaires sociales et de la santé
- Dr Laurent CAROL médecin PMI d'Oullins