



Administration des vaccins :

Un guide de sélection du calibre et de la longueur des aiguilles

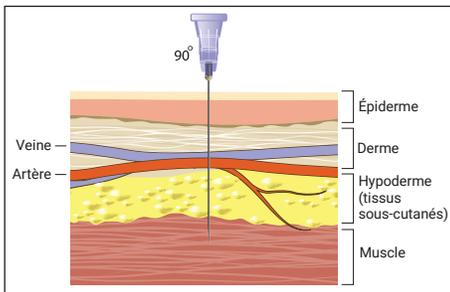
- 1 Déterminer le ou les vaccins requis en fonction :
 - de l'âge du patient
 - de ses antécédents médicaux et vaccinaux
 - du calendrier de vaccination provincial ou territorial
- 2 Déterminer la voie d'administration en fonction du produit vaccinal.



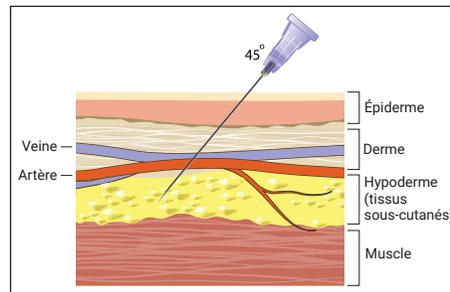
Liste des vaccins et voie d'administration
[Contenu des agents immunisants autorisées au Canada :](#)
[Guide canadien d'immunisation](#)

Voies d'administration

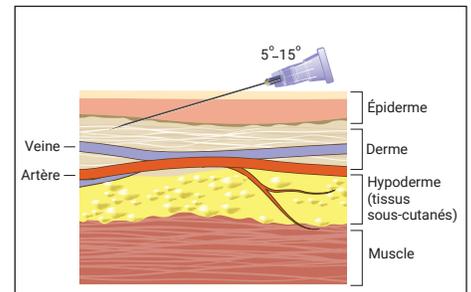
Intramusculaire



Sous-cutanée



Intradermique



- 3 Déterminer :
 - le point d'injection approprié
 - la longueur de l'aiguille
 - le calibre

Pourquoi est-ce important ?

- Le **choix approprié de l'aiguille** devrait être fondé sur la voie d'administration et les caractéristiques de la personne vaccinée (p.ex., âge, masse musculaire) ainsi que les propriétés du vaccin. Ceci a pour but d'optimiser la réponse immunitaire et réduire le risque de réactions au site d'injection.
- Pour les injections intramusculaires (IM), **l'aiguille doit être insérée autant que possible dans le muscle** pour éviter de s'infiltrer dans le tissu sous-cutané, **mais ne doit pas atteindre les nerfs sous-jacents, les vaisseaux sanguins ou les os**. Lorsque les aiguilles sont trop courtes pour atteindre les muscles, le vaccin peut être injecté par inadvertance dans des tissus plus superficiels comme le derme et le tissu sous-cutané, ce qui entraîne une augmentation de l'inflammation, de l'induration ou de la formation de granulomes.
- **L'utilisation d'aiguilles et de seringues conçus pour la sécurité** (p. ex., dispositifs à aiguilles protégées) est préférable, et dans de nombreuses juridictions, mandatée par la loi pour réduire le risque de blessure.



Sélection de l'aiguille en fonction de la voie d'administration :

Voie d'administration	Calibre de l'aiguille	Âge du sujet vacciné	Point d'injection	Longueur de l'aiguille ⁶
Voie intradermique (ID) Angle de 5° à 15°	26 à 27	Tous les âges	Voir la note en bas de page 4	1,0 cm
Voie d'administration	Calibre de l'aiguille	Âge du sujet vacciné	Point d'injection	Longueur de l'aiguille
Voie sous-cutanée (SC) Angle de 45°	25	Tous les âges	< 1 an : partie antérolatérale de la cuisse ≥ 1 an : région supérieure des triceps ou partie antérolatérale de la cuisse	1,6 cm (5/8 po)
Voie d'administration	Calibre de l'aiguille	Âge du sujet vacciné	Point d'injection	Longueur de l'aiguille
Voie intramusculaire (IM) ^{1,2} Angle de 90°	22 à 25 ³	Nouveau-nés (< 28 jours) et nourrissons prématurés	Cuisse antérolatérale	1,6 cm (5/8 po)
		Nourrissons (1 à 12 mois)	Cuisse antérolatérale	2,2 cm à 2,5 cm (7/8 po à 1 po)
		Jeunes enfants (> 12 mois à 3 ans)	Muscle deltoïde	1,6 cm à 2,5 cm (5/8 po à 1 po)
			Cuisse antérolatérale ⁵	2,5 cm à 3,2 cm (1 po à 1 1/4 po)
		Enfants (> 3 ans à 12 ans)	Muscle deltoïde	1,6 cm à 2,5 cm (5/8 po à 1 po)
			Cuisse antérolatérale	2,5 cm à 3,2 cm (1 po à 1 1/4 po)
		Adolescents (> 12 ans à 18 ans)	Muscle deltoïde	Voir les recommandations fondées sur le poids pour les adolescents et les adultes ci-dessous
Cuisse antérolatérale	2,5 cm à 3,2 cm (1 po à 1 1/4 po)			
Adolescents et adultes (> 12 ans)	Muscle deltoïde	Pour ceux et celles qui pèsent moins de 130 lb (moins de 60 kg) : 1,6 cm à 2,5 cm (5/8 po à 1 po)		
		Hommes pesant de 130 à 260 lb (60 à 118 kg) et femmes pesant de 130 à 200 lb (60 à 90 kg) : 2,5 cm (1 po)		
		Hommes pesant plus de 260 lbs (118 kg) et femmes pesant plus de 200 lbs (90 kg) : 3,8 cm (1 1/2 po)		

1. Une gamme de longueurs d'aiguilles est fournie car le jugement clinique doit être utilisé lors de la sélection de la longueur de l'aiguille pour les injections IM. Il faut tenir compte du poids, du sexe et de l'âge du sujet vacciné. Ces recommandations sont basées sur la pratique d'avoir la peau étirée à plat (entre le pouce et l'index) au moment de l'administration.
2. Il n'est pas recommandé d'aspirer avant la vaccination par IM.
3. Une aiguille de plus grande taille (p. ex., de calibre 22) peut être nécessaire lors de l'administration de produits visqueux ou à plus grand volume tels que les immunoglobulines.
4. Les options pour l'administration par voie ID incluent : l'intérieur de l'avant-bras (volaire), la zone située au-dessus du muscle deltoïde, la région suprascapulaire sur le dos ou la zone située au-dessus de la cuisse antérolatérale.
5. Le site deltoïde est souvent choisi pour les tout-petits et les jeunes enfants, car les douleurs musculaires temporaires post-vaccination dans le muscle antérolatéral de la cuisse peuvent affecter la déambulation.
6. Une aiguille et une seringue stériles distinctes doivent être utilisées pour chaque injection.



Tableau adapté des
[Méthodes d'administration des vaccins : Guide canadien d'immunisation](#)

4

Administrer le ou les vaccins.



Pour obtenir de plus amples renseignements sur la prévention et le contrôle des infections, visitez la section [Prévention et contrôle des infections : Guide canadien d'immunisation](#)