

INJECTION INTRAMUSCULAIRE DE PSYCHOTROPES CHEZ UN PATIENT SOUS ANTICOAGULANT

En pratique, les injections intramusculaires (IM) font partie des gestes fortement déconseillés chez les patients sous anticoagulants.

Risque → **hémorragie grave** (hématome profond)



En **psychiatrie**, les **Antipsychotiques à Action Prolongée** (AAP) nécessitent d'être administrés par voie IM.
→ Indications : troubles psychotiques dont la schizophrénie et les troubles délirants persistants



Peu d'études relatives aux injections IM répétées chez les patients sous anticoagulants



L'injection IM étant considérée comme un geste à **faible risque hémorragique**, retrouvez des **recommandations** et **conseils** en cas de prescription d'injections IM de psychotropes chez un patient sous anticoagulant :

Quelle précaution est à prendre avant l'injection IM ?

Avant chaque injection, il est indispensable :

→ **De (ré)évaluer le rapport bénéfice/risque (validation médicale)**



Vigilance accrue pour certains patients à risque hémorragique élevé :
Antécédents d'évènements hémorragiques, personnes âgées, insuffisants rénaux, interactions médicamenteuses...

A quel moment réaliser l'injection IM ?

Le pic plasmatique des anticoagulants est atteint en 4h ou moins (*pas de données pour la fluindione*)
→ **Injection IM a minima 4h après la prise** de l'anticoagulant et idéalement juste avant la prise suivante (correspondant à la concentration plasmatique minimale)

Anticoagulants	Conditions « idéales » pour réaliser l'IM
Anti Vitamines K (AVK)	Mesure de l'INR 24 à 72h avant l'injection IM → INR < 4 : Injection IM dans les 12h avant prochaine prise d'AVK → INR > 4 : reporter IM et informer le prescripteur
Anticoagulants Oraux Directs (AOD)	Injection <i>a minima</i> 4h après la dernière prise et dans les 12h avant prochaine prise d'AOD
Héparines	→ Anticoagulation préventive : Injection <i>a minima</i> 4h après la dernière administration et dans les 12h avant prochaine administration d'héparine → Anticoagulation curative : Avis médical <ul style="list-style-type: none">- 1 injection/j : IM à faire dans les 12h avant prochaine administration d'héparine- 2 injections/j : sauter l'injection d'héparine du matin et injection IM à faire dans les 12h avant injection d'héparine du soir

Limiter le risque autour de l'injection IM

- **Minimiser**, dans la mesure du possible, **l'agitation** du patient (réassurance, information loyale, climat de confiance, immobilisation ferme du site d'injection)
- Utiliser une **aiguille la plus fine possible** (23 Gauges idéalement), sauf si mention particulière pour chaque AAP et/ou fourniture de l'aiguille
- Réaliser une **compression du site d'injection pendant 2 à 5 min** sans masser ni frotter
- **Surveiller** (rechercher un saignement, gonflement ou hématome local) :
 - Immédiatement **pendant 15 min**
 - **A distance** (7 jours après injection)



Retrouvez les schémas posologiques au verso



NB : Le fondaparinux (ARIXTRA®) n'est pas traité dans ce document, il n'existe pas de données dans la littérature.

Traitement anticoagulant par voie orale

Schéma d'anticoagulation en 2 prises

(Apixaban, Dabigatran*, Rivaroxaban*)

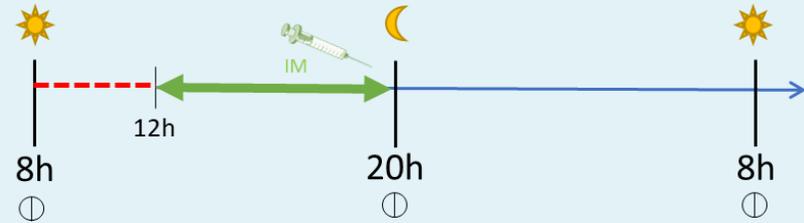
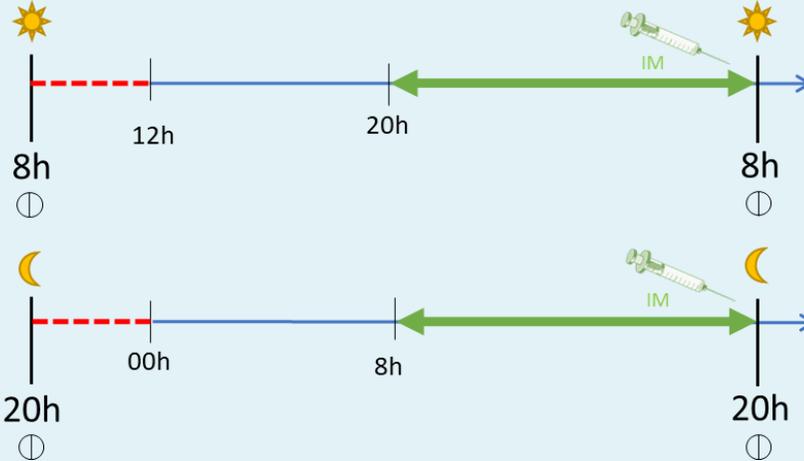


Schéma d'anticoagulation en 1 prise (matin ou soir)

(Rivaroxaban*, Dabigatran*, AVK**)



Légende :

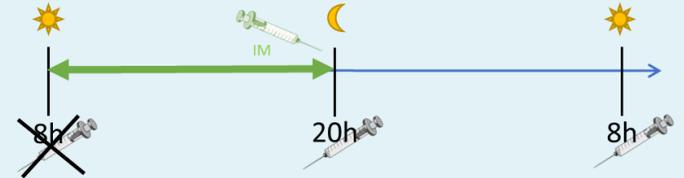
-  Période où il ne faut pas réaliser l'IM
-  Période « idéale » pour réaliser l'IM
-  Injection à sauter
-  Heure d'administration de l'anticoagulant

*1 à 2 prises par jour, fonction de l'indication et des adaptations posologiques chez certains patients à risques
 **si INR <4

Traitement anticoagulant par voie injectable

Schéma d'anticoagulation en 2 injections

↳ Anticoagulation curative (Enoxaparine*, Héparine calcique)



↳ Anticoagulation préventive (Héparine calcique)

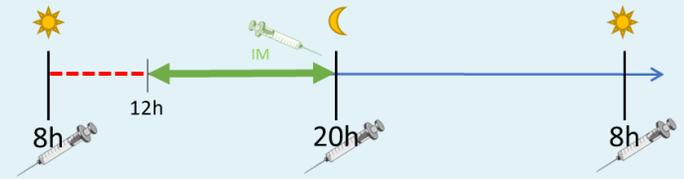
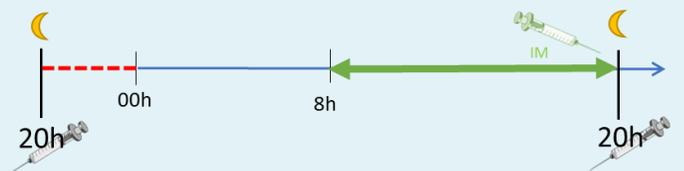
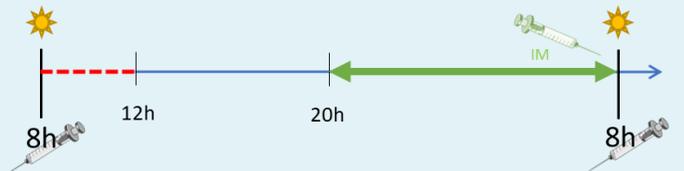


Schéma d'anticoagulation en 1 injection

Anticoagulation préventive ou curative
 (Enoxaparine*, Tinzaparine)



Sources :

1. Revue Prescrire. 2010. Réussir une injection intramusculaire; 30 (320) : 433-437.
2. Pharmacopsy. 2021. Est-il possible de faire une injection intramusculaire de psychotropes chez un patient sous traitement anticoagulant ? Comment faire ? Quelles précautions prendre ?
3. J.Graillot. 2016. Recherche de complications liées aux injections intramusculaires chez les patients sous traitement anticoagulant : une étude de cohorte prospective sur le Centre Hospitalier le Vinatier (Bron, Rhône).
4. SFCO. 2015. Gestion péri-opératoire des patients traités par anti-thrombotiques en chirurgie orale.