

## A. CHOIX DU SITE D'INJECTION DE CLEXANE<sup>R</sup>

Les sites d'injection sous-cutanée possibles de Clexane<sup>R</sup> sont la face antéro-latérale des **cuisses** ou la **ceinture abdominale** antéro- ou postéro-latérale (1, 4).



**Toutefois**, il faut savoir que l'injection sous-cutanée dans l'**abdomen** peut se compliquer d'**hématomes sévères** de la paroi abdominale. Lors d'un suivi de 5 ans par Stäubli *et al.*, cette complication s'est manifestée chez 61 patients, dont 43% ont nécessité des transfusions d'érythrocytes et 8% sont morts des suites de l'hémorragie survenue (5).

Les **facteurs** identifiés comme favorisant cette complication sont (2, 5):

- l'anticoagulation (Sintrom<sup>R</sup>...) ou l'antiagrégation plaquettaire (Aspirine<sup>R</sup>, Plavix<sup>R</sup>...)  
en plus d'une héparine de bas poids moléculaire (HBPM)
- l'âge avancé
- la toux paroxystique
- la grossesse
- des contractions brutales de la paroi abdominale
- une mauvaise technique d'injection.

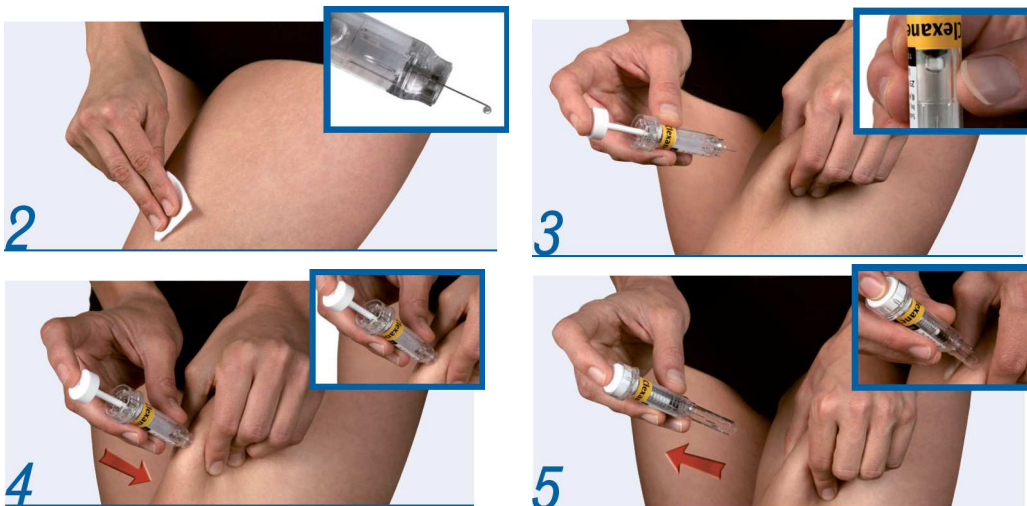
Chez un patient avec l'un de ces facteurs, le site de **choix** d'injection de l'HBPM sera les **cuisses**.

Une nuance est à considérer pour ceux opérés pour une **prothèse totale de genou (PTG) ou de hanche (PTH)**. En effet, il faut éviter de piquer dans la cuisse du côté opéré en raison du risque infectieux. Après quelques injections, le patient pourra donc alterner avec l'abdomen en s'assurant de respecter la technique d'injection de l'HBPM (7).

## B. TECHNIQUE D'INJECTION DE CLEXANE<sup>R</sup> RECOMMANDÉE (1, 3, 4, 6)

- ✓ Pour chaque patient, déterminer le site d'injection selon les critères cités au point A.
- ✓ Se désinfecter les mains.
- ✓ Désinfecter le site d'injection.
- ✓ Retirer le capuchon de l'aiguille. Au besoin, secouer la seringue si une goutte sort de l'aiguille (ne pas l'essuyer; image n°2).
- ✓ Ne pas purger l'air de la seringue. Mais, placer la bulle d'air contre le piston en retournant la seringue l'aiguille vers le bas (image n°3).
- ✓ Former un pli (image n°3).
- ✓ Introduire toute la longueur de l'aiguille dans le pli **à 90°C** (image n°4).
- ✓ Injecter **lentement (min. 30 secondes)** jusqu'à la butée.
- ✓ En maintenant le pli, retirer doucement l'aiguille. Le système de sécurité recouvre alors l'aiguille. Relâcher le pli (image n°5).
- ✓ **Ne pas masser** le site d'injection.
- ✓ D'une injection à l'autre, alterner les sites (p.ex. cuisse droite vs gauche).

Assortiment de la Liste des Médicaments de la PIC: Clexane<sup>R</sup> ser 20 mg & 40 mg, Clexane<sup>R</sup> Multi fio 300 mg / 3 mL



### CE QU'IL FAUT EVITER ...

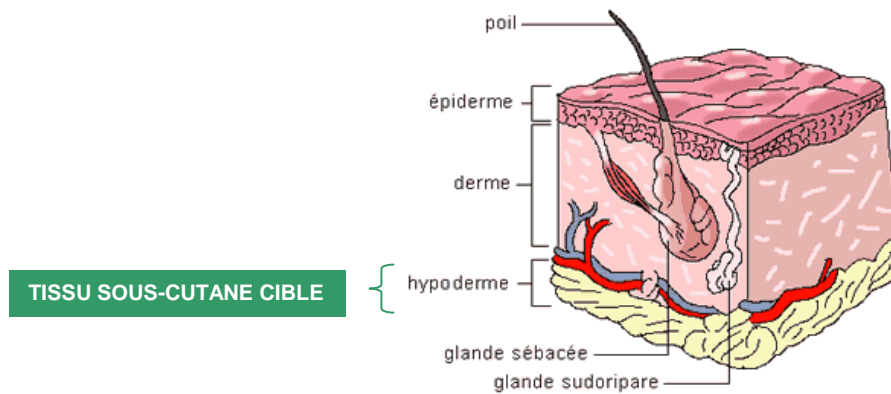
- ⊗ Introduire l'aiguille en biais
- ⊗ Injecter trop rapidement
- ⊗ Injecter une bulle d'air

### AU RISQUE DE...

Liquide dans le derme et non dans l'hypoderme → douleur et hématome

augmentation de la pression dans le tissu → douleur et hématome (2, 6)

formation d'une bulle d'air sous-cutanée → douleur et hématome



### C. CONCLUSION

La fréquence d'injection de Clexane<sup>R</sup>, à savoir 1 à 2 fois par jour pendant plusieurs semaines, et les éventuels hématomes et douleurs liées à l'injection peuvent altérer l'adhérence du patient au traitement. Pour assurer un succès thérapeutique, il est donc primordial de minimiser l'apparition d'effets indésirables en respectant les recommandations suivantes:

### RECOMMANDATIONS

1. Chez les patients présentant l'un des facteurs de risque cités en A, **préférer** l'injection d'HBPM dans **les cuisses**. Eviter le côté opéré en cas de PTH ou PTG.
2. **Respecter la technique** d'injection sous-cutanée de Clexane<sup>R</sup> citée en B.
3. **Adapter** la dose d'HBPM en cas d'**insuffisance rénale**.
4. Dans les cas de médecine, s'assurer de l'indication de Clexane<sup>R</sup> par l'évaluation des facteurs de risque thrombo-embolique (cf. AntithromboPIC, Liste des médicaments de la PIC, éd. 2015, p.43).

### D. REFERENCES

1. Monographie Clexane, Compendium suisse des médicaments, éd. Documed, 2007, [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch), consulté le 20.7.2015
2. H. Bounameaux, Abdominal wall hematoma in relation with subcutaneous injection of UFH/LMWH, 22.12.04, commentaire demandé par Swissmedic au sujet du risque d'hémorragie intra-abdominale liée à l'injection d'HBPM.
3. Clexane, comment bien injecter?, Sanofi-Aventis, CH-ENO-06-07-01/f
4. Clexane, comment bien injecter?, Sanofi-Aventis, CH-ENO-06-04-03/f/10010026 et CH-ENO-05-02-02/f
5. M. Stäubli et al., La liste des complications de la Société suisse de médecine interne, Bulletin des médecins suisses, 2004, 85(44): 2362-9
6. H. Chan, Effects of injection duration on site-pain intensity and bruising associated with subcutaneous heparin, J Adv Nursing, 2001, 35(6): 882-92
7. Dr T. Pache, médecin-chef d'orthopédie, EHC, communication e-mail du 25.7.07.

#### Source images:

images d'injection n°2-5 : 'Clexane - Comment bien injecter ?', fiche destinée au patient 039808-332599-02/2015, reproduites avec l'autorisation de Sanofi

image tissu sous-cutané : [http://www.doctissimo.fr/html/dossiers/peau\\_boutons/sa\\_3884\\_peau.htm](http://www.doctissimo.fr/html/dossiers/peau_boutons/sa_3884_peau.htm), consulté le 22.7.15