

## MATERIEL

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 seringue (50cc).</li> <li>- Antiseptiques : <b>4 temps (PR.HY.NDS.017)</b></li> <li>- 1 pansement.</li> <li>- Champ stérile.</li> <li>- 1 paire de gants stériles.</li> <li>- Sparadrap.</li> <li>- Compresses stériles.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 cathéter veineux.</li> <li>- Tubulure stérile (robinet 3 voies).</li> <li>- Bocal à urines</li> <li>- 2 flacons stériles à bouchon rouge</li> <li>- + 1 flacon supplémentaire si anapath demandée</li> <li>- 1 tube vert hépariné</li> <li>- +/- flacons hémocultures si asciculture</li> </ul> |
|--|--|

## TECHNIQUE

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription médicale.
- Informer le patient de l'acte et le rassurer.

### Réalisation de la ponction :

Point de ponction au niveau du tiers externe de la ligne reliant l'ombilic à l'épine iliaque antéro supérieure gauche.  
Il est nécessaire d'observer une asepsie de type chirurgicale

INFIRMIER	MEDECIN
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peser le malade et prendre les constantes.</li> <li>- Effectuer une friction hygiénique des mains.</li> <li>- Préparer le matériel nécessaire à l'acte et présentation au médecin à la demande</li> <li>- Faire une déterision (= 1<sup>er</sup> temps) au niveau du point de ponction (ex : betadine scrub ou chlorexidine moussante)</li> <li>- Rincer (= 2<sup>ème</sup> temps)</li> <li>- Sécher (= 3<sup>ème</sup> temps)</li>   <li>- Mélanger le tube hépariné par retournements</li> <li>- Désinfecter l'opercule des flacons d'hémoculture à l'alcool</li>   <li>- Surveiller le débit d'évacuation.</li> <li>- Surveiller clinique (constantes)</li>   <li>- Effectuer une friction hygiénique des mains</li> <li>- Peser le malade.</li>   <li>- Identifier le ou les flacons et le tube hépariné.</li>   <li>- Identifier le bon de demande.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Effectuer une friction hygiénique des mains.</li> <li>- Mettre gants de soins stériles.</li>   <li>- Faire une antiseptie de la zone de ponction (PR.HY.NDS.017) = 4<sup>ème</sup> temps (ex : Bétadine alcoolique)</li> <li>- Réaliser la ponction avec le cathéter.</li> <li>- Retirer l'aiguille et l'éliminer dans le collecteur à objets piquants/tranchants (MO.SI.NDS.0037).</li> <li>- Raccorder la seringue au cathéter. Aspirer.</li> <li>- Transférer le liquide de la seringue dans le tube et les flacons (+/- flacons d'hémocultures)</li> <li>- Fixer le cathéter à la peau (sparadrap).</li> <li>- Fixer la tubulure de perfusion sur le cathéter.</li> <li>- Laisser pendre la tubulure dans un bocal (= ponction évacuatrice)</li> <li>- Retirer le cathéter et l'éliminer dans le collecteur.</li> <li>- Effectuer une compression de la zone de ponction avec une compresse stérile.</li> <li>- Nettoyer la zone ponctionnée (compresse avec antiseptique).</li> <li>- Mettre un pansement.</li> <li>- Retirer et éliminer les gants.</li> <li>- Effectuer une friction hygiénique des mains.</li>   <li>- Compléter le bon de demande : <b>renseignements cliniques obligatoires</b> : contexte : cirrhose, néoplasie, traitement antibiotique... L'envoi en anatomo-pathologie doit impérativement être précisé.</li> </ul>



## PONCTION D'ASCITE EXPLORATRICE ET/OU EVACUATRICE

PRE-MO-016  
Version : 4

- Insérer le prélèvement et le bon de demande dans le sachet de transport.
- Transmettre le prélèvement au laboratoire **le plus rapidement possible** (PRE-PT-003): [voir la fiche analyse correspondant à ce prélèvement dans le guide des analyses sur Intranet.](#)