



PONCTION PLEURALE EXPLORATRICE ET/OU EVACUATRICE

CAT-AA0043
PRE-MO-018 V3

Version : 3

Page 1 / 2

LA VERSION ELECTRONIQUE DE CE DOCUMENT EST A CONSULTER EN PRIORITE.

MATERIEL

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Robinet 3 voies+ tubulure - Antiseptiques : 4 temps (PR.HY.NDS.017) - 1 trocart à usage unique - Champ stérile, et non stérile - Ampoule d'eau stérile - 1 pansement stérile - Compresses stériles (4 paquets) - 2 Flacons stériles à bouchon rouge - + 1 flacon supplémentaire si anapath demandée - Anesthésique (Emla 5%/xylocaïne 1% inj) | <ul style="list-style-type: none"> - 1 tube vert héparine - 1 bocal - Aiguille intra musculaire - Seringue (10cc, 20 cc si ponction exploratrice ou 50 cc si ponction évacuatrice) - Masque de soins - Surblouse - Gants stériles |
|---|--|

TECHNIQUE

Préparation :

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription médicale.
- Informer le patient de l'acte et le rassurer.
- Patient assis au bord du lit bras dégagés du corps (sur table), possible aussi en décubitus dorsal ou latéral.

Réalisation de la ponction :

Introduire le trocart dans l'espace intercostal au bord supérieur de la côte inférieur après repérage échographique ou à défaut en pleine matité

INFIRMIER	MEDECIN
<ul style="list-style-type: none"> - Effectuer une friction hygiénique des mains (MO.HY.NDS.094). - Préparer le matériel nécessaire à l'acte et présentation au médecin à la demande - Faire une déterision (= 1^{er} temps) au niveau du point de ponction (ex : betadine scrub ou chlorexidine moussante) - Rincer (= 2^{ème} temps) - Sécher (= 3^{ème} temps) - Présenter la seringue. - Verser le produit anesthésique. - Présenter l'aiguille intramusculaire. - Raccorder le trocart à la tubulure + robinet 3 voies + bocal. - Retirer et éliminer les gants. - Effectuer une friction hygiénique des mains. - Identifier les prélèvements. - Identifier le bon de demande. 	<ul style="list-style-type: none"> - Effectuer une friction hygiénique des mains. - Mettre les gants de soins stériles. - Antisepsie de la zone de ponction. (PR.HY.NDS.017) = 4^{ème} temps (ex : Bétadine alcoolique) - Réalisation de l'anesthésie locale. - Réalisation de la ponction. - Effectuer les prélèvements. - Evacuer le liquide. - Retirer le trocart dans le collecteur à objets piquants/tranchants - Comprimer le point de ponction avec des compresses stériles. - Eliminer le trocart (MO.SI.NDS.037). - Retirer et éliminer les gants - Effectuer une friction hygiénique des mains. - Compléter le bon de demande : renseignements cliniques obligatoires : contexte : infection, néoplasie,

Rédacteur :

M. Samuel PEGUILHAN, biologiste

Vérificateur :

Mme Fabricia TALBOT-VIGNERON, CS hygiène

Approbateur :

Mme Brigitte BAILLARGEAU, RAQ Biologiste
M. B. BONNAIN, directeur adjoint en charge de la direction des soins

**PONCTION PLEURALE
EXPLORATRICE ET/OU EVACUATRICE**CAT-AA0043
PRE-MO-018 V3

Version : 3

Page 2 / 2

LA VERSION ELECTRONIQUE DE CE DOCUMENT EST A CONSULTER EN PRIORITE.

INFIRMIER	MEDECIN
	antibiothérapie... L'envoi en anatomo-pathologie doit impérativement être précisé.

- Insérer le prélèvement et le bon de demande dans le sachet de transport.
- Transmettre le prélèvement au laboratoire **le plus rapidement possible** (CAT-AA0059/PRE-PT-003) : [voir la fiche analyse correspondant à ce prélèvement dans le guide des analyses sur Intranet.](#)
- Surveillance clinique et **Radio pulmonaire obligatoire** après ponction. Patient au repos.

Rédacteur : M. Samuel PEGUILHAN, biologiste	Vérificateur : Mme Fabricia TALBOT-VIGNERON, CS hygiène	Approbateur : Mme Brigitte BAILLARGEAU, RAQ Biologiste M. B. BONNAIN, directeur adjoint en charge de la direction des soins
--	--	---