

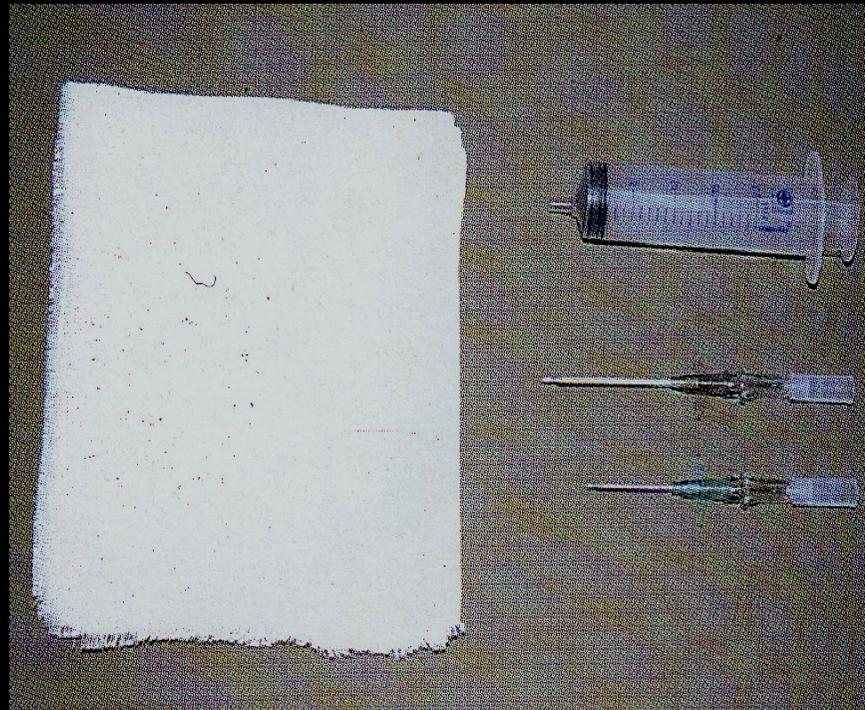
Pleurocentèse pour pneumothorax suffocant

- Indications
- Matériel
- Technique (1) (2) (3)
- Risques et accidents

Pleurocentèse à l'aiguille pour pneumothorax : indications

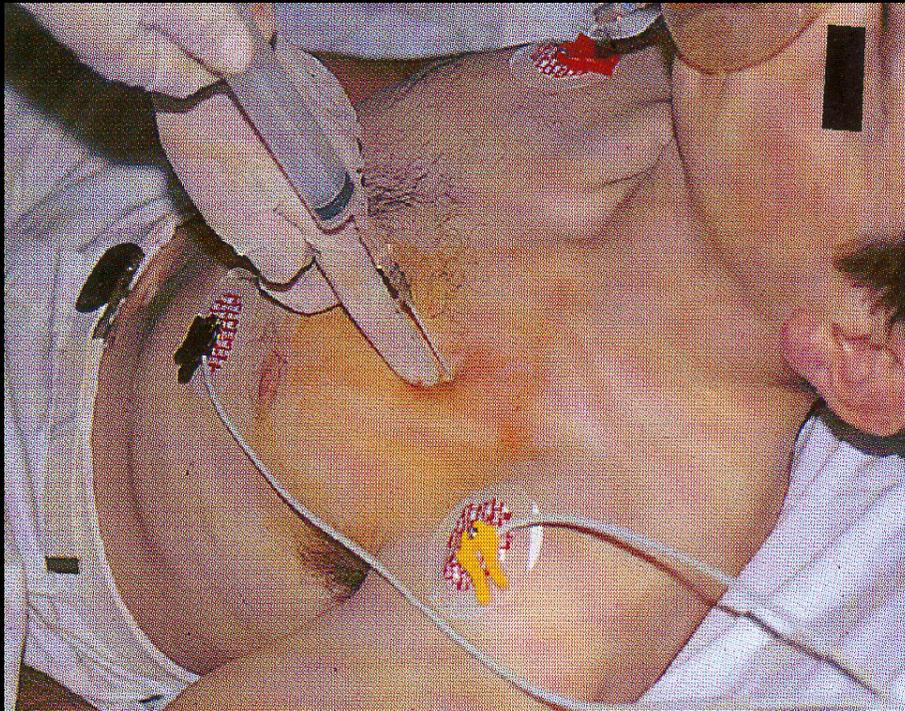
- Décomprime un PNO Thorax sous tension
- Doit être suivi d'un drainage correct

Pleurocentèse à l'aiguille pour pneumothorax : matériel



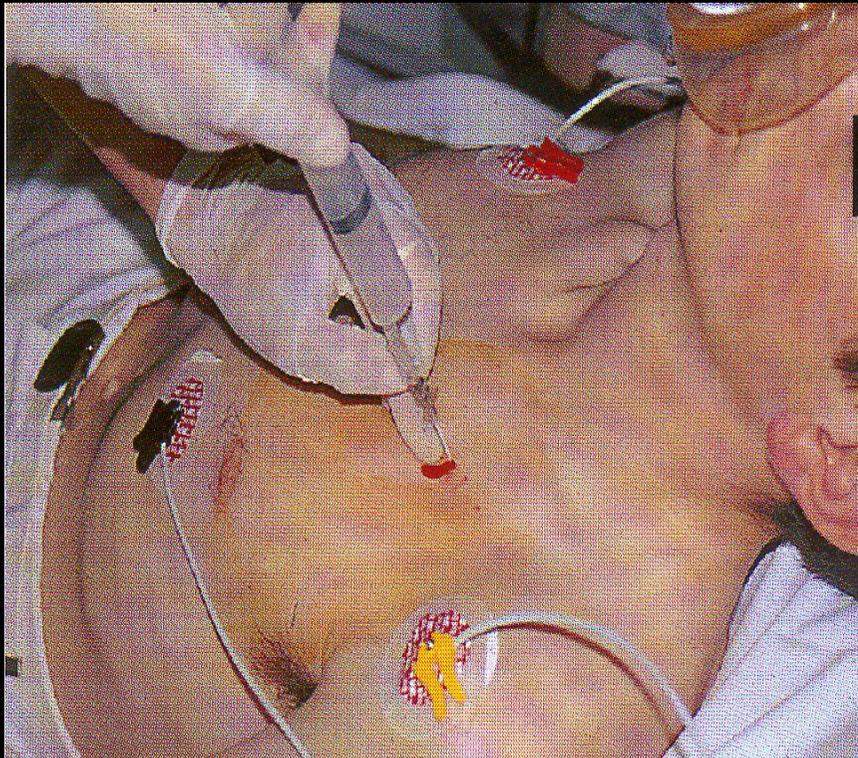
- Trocart veineux de gros calibre 18 G ou
- Cathéter court supérieur à 16 G
- Seringue de 20 ml
- Compresses et gants stériles

Pleurocentèse à l'aiguille pour pneumothorax : technique (1)



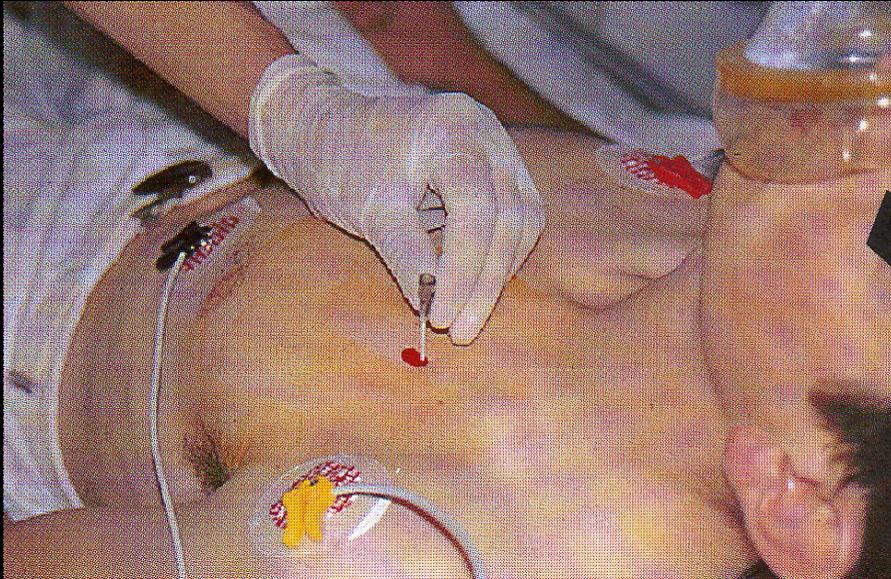
- Aucun retard
- 2ème ou 3ème EIC sur ligne médio-claviculaire ou
- 3ème ou 4ème EIC sur ligne axillaire moyenne
- Introduction de l'aiguille au ras du bord supérieur de la côte

Pleurocentèse à l'aiguille pour pneumothorax : technique (2)



- On avance en aspirant légèrement
- Jusqu'à l'irruption de l'air sous pression qui repousse le piston

Pleurocentèse à l'aiguille pour pneumothorax : technique (3)



- Seringue débranchée et retrait aiguille, cathé. laissé en place
- Transforme un PNO hyperbare en PNO isobare mieux toléré

Pleurocentèse à l'aiguille pour pneumothorax : risques

- Diagnostic difficile parfois
- Rechercher : asymétrie ventilatoire , auscultatoire et ampliatore, déviation de trachée
- Le cathéter peut se plier ou se boucher