



THORACENTÈSE PERCUTANÉE – kit de Turkel®

<https://www.cardinalhealth.com/en/product-solutions/medical/patient-recovery/surgical/cardi thoracic/procedural-trays.html>

Téléchargé sur <https://lavail.net>

© Dr Loïc LAVAILL



KIT DE THORACENTÈSE (DIT « DE TURKEL ») – COMPOSITION

1	Cathéter de thoracentèse (l = 125mm ; d = G12) Monté sur mandrin protégé avec piston de sécurité	1	Prolongateur avec robinet trois-voies
1	Sac collecteur (volume = 2L)	1	Seringue 50mL

MANDRIN PROTÉGÉ



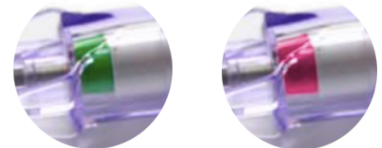
Extrémité distale

Dispositif de sécurité relié au piston et protégeant le biseau de l'aiguille



Vue complète

Mandrin monté sur cathéter




Extrémité proximale

VERT : structure creuse
ROUGE : structure pleine (os, poumon, peau, muscles, ...)

MISE EN PLACE

Voie	Antérieure	Latérale	Postérieure
Position	2 ^{ème} espace intercostal <i>ligne passant par le milieu de la clavicule</i>	3 ^{ème} à 5 ^{ème} espace <i>ligne axillaire latéro-thoracique en arrière du grand pectoral</i>	6 ^{ème} et 7 ^{ème} espace <i>premier espace sous la pointe scapulaire, sur ligne axillaire post.</i>
Air	OUI	OUI	NON
Sang	NON	OUI	OUI
Indication	Procédure de « sauvetage » Permet d'exsuffler rapidement un PNO suffoquant	Procédure la plus complète, permet d'exsuffler un PNO et de drainer un épanchement liquidien	Procédure destinée à évacuer un épanchement liquidien

ÉTAPES DE LA PROCÉDURE DE MISE EN PLACE

1	Antalgie adaptée si le patient est vigile (plaie pénétrante thoracique)	
2	Antiseptie locale : cycle trois-temps si la situation du patient le permet, BISEPTINE dans les autres cas	
3	Introduction du cathéter : vérifier que le piston passe du vert au rouge lors du passage de la peau	
4	Vérification de la position de l'extrémité distale du cathéter : piston repassant au vert après pénétration dans la cage thoracique	
5	Positionnement du cathéter grâce au mandrin, puis retrait « dirigé » du mandrin tout en poussant le cathéter jusqu'à la garde Voie antérieure : orientation vers le haut et l'arrière Voie latérale et postérieure : orientation vers le haut en longeant la paroi thoracique	
6	Raccord du prolongateur avec robinet trois-voies Sur la voie latérale du cathéter	
7	Raccord du sac collecteur Sur la voie du robinet trois-voies en ligne avec le prolongateur	
8	Raccord de la seringue de 50mL Sur la voie latérale du robinet trois-voies du prolongateur	
9	Ouverture du robinet du cathéter	
10	Amorçage du drainage par aspiration avec la seringue (épanchement liquidien ou mixte)	
11	Bascule du robinet trois-voies pour drainage vers le sac collecteur	