

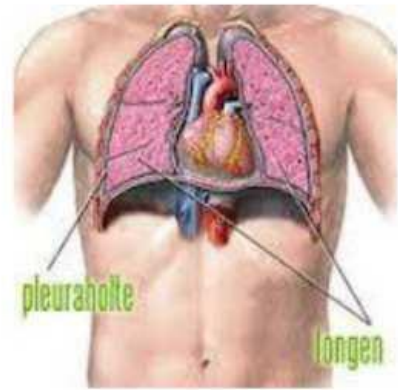


Ponction pleurale

31.016F

Pourquoi pratique-t-on une ponction pleurale ?

L'objectif est de soulager les symptômes d'anhélation liés à une accumulation de liquide pleural (liquide situé entre les membranes pulmonaires : épanchement pleural).
Prélèvement de liquide à des fins d'analyse ultérieure.



Préparatifs

La réalisation d'une ponction pleurale ne nécessite pas d'être à jeun.
Si vous prenez des anticoagulants (en comprimés ou par injection), informez-en le médecin avant l'examen.

Déroulement

Durée : de 10 à 20 minutes.

Vous vous asseyez le dos droit sur la table d'examen. Vos pieds reposent sur un tabouret. Vos bras reposent sur un coussin.

Le médecin recherche l'endroit où se situe le liquide. Cette recherche peut s'effectuer de plusieurs manières :

- Battements sur la cage thoracique ;
- Auscultation au stéthoscope ;
- Échographie.

Une anesthésie locale est ensuite pratiquée au niveau de la peau, l'on pique dans le liquide à l'aide d'une aiguille reliée à un cathéter et l'évacuation du liquide s'effectue.

Parfois, un cathéter pleural en queue de cochon est introduit et implanté sur le site concerné pour poursuivre l'évacuation de liquide.

Mesures ultérieures :

En cas d'indication, une radiographie du thorax est pratiquée.

Risques d'inconfort

La ponction pleurale est un examen **sans risque**.

Il arrive parfois qu'une toux d'irritation survienne pendant ou après une ponction pleurale.

La survenue d'un pneumothorax est une complication possible d'une ponction pleurale.

Contactez immédiatement un médecin

Contactez immédiatement votre médecin si un des problèmes suivants apparaît après l'examen :

Toux accompagnée d'expectorations sanglantes :

- Problèmes respiratoires ;
- Douleur thoracique