

## PONCTIONS LOMBAIRES (PL) – INTRATHÉCALES (IT)

### VÉRIFICATIONS PRÉLIMINAIRES

1. Taux de plaquettes suffisant
2. Critères d'administration de chimiothérapie intrathécale remplis (ANC, plaquettes, tests hépatiques)
3. Vérification du nom du patient, de son âge, du type de chimiothérapie, de l'heure de péremption de la chimiothérapie, des doses.

### PRÉPARATION DU MATÉRIEL

1. Ouvrir le set de ponction lombaire
2. Ajouter une aiguille de PL adéquate pour la taille de l'enfant
3. Ajouter une tubulure
4. Ajouter une seringue pré-remplie de NaCl 0.9%
5. Ajouter du désinfectant dans le set (Bétadine° liquide)
6. Ajouter une réserve de mouches stériles
7. Ajouter le tube de prélèvement de LCR (bouchon bleu)
8. Ajouter un pansement
9. Ajouter une noisette de bétadine° crème
10. Mettre les gants stériles
11. Se faire ouvrir stérilement les emballages successifs de la seringue contenant la chimiothérapie
12. Vérifier l'aspect de la chimiothérapie (absence de floculations ; vérifier qu'il s'agisse bien de la chimiothérapie prescrite et non de vincristine par exemple)
13. Vérifier l'absence d'air dans l'embouchure des seringues et le purger le cas échéant



### POSITIONNEMENT DU PATIENT

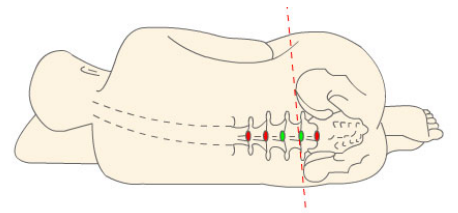
1. Le patient est mis en position latérale (gauche ou droite selon la disposition des lieux)
2. Le patch d'EMLA est retiré
3. Le dos est perpendiculaire au bord de la table (en électif, les PL/IT sont effectuées sur une table de procédure et non dans le lit du patient)
4. Les genoux sont relevés
5. Le patient est tenu en position adéquate par une aide de salle ou une infirmière.

|                                                                                     |                 |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|----------------|
|  |                 |            |                |
| Rédaction :                                                                         | Validation :    | Création : | Modification : |
| Diezi M.                                                                            | Beck-Popovic M. | 29.05.2017 |                |

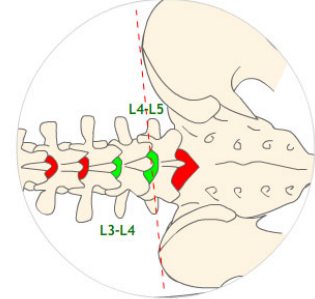
# HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

## PONCTION LOMBAIRE

1. L'aiguille est insérée, biseau vers le haut, dans l'espace intervertébral L3-L4 ou L4-L5, ces espaces étant situés de part et d'autre d'une ligne réunissant les deux crêtes iliaques postérieures.
2. Une quantité de liquide correspondant plus ou moins à la quantité qui sera injectée est prélevée.
3. Si nécessaire, l'aiguille peut être tournée d'un  $\frac{1}{4}$  de tour dans le sens horaire ou antihoraire selon la position du patient (décubitus latéral droit ou gauche respectivement) de façon à diriger le biseau vers la tête du patient



ligne unissant les 2 crêtes iliaques postérieures



## INJECTION INTRATHÉCALE

1. Connecter la tubulure à l'aiguille de PL
2. Attendre que le LCR remplisse cette tubulure et clamper au moment où le LCR est à fleur du connecteur
3. Connecter la seringue de chimiothérapie
4. Injecter lentement (idéalement sur 5 minutes)
5. Déconnecter la seringue de chimiothérapie et clamper la tubulure de la même façon qu'au point 2
6. Connecter la seringue de NaCl 0.9% et injecter 3-4ml
7. Retirer en bloc l'aiguille de PL, la tubulure et la seringue de NaCl 0.9%

## FIN DE PROCÉDURE

1. Préparer le pansement
2. Rajouter avec la pince du set un peu de bétadine° crème sur le pansement
3. Coller le pansement au niveau du point d'injection
4. Mettre les aiguilles dans la boîte adéquate
5. Mettre la seringue de chimiothérapie dans la poubelle adéquate
6. Retirer ses gants