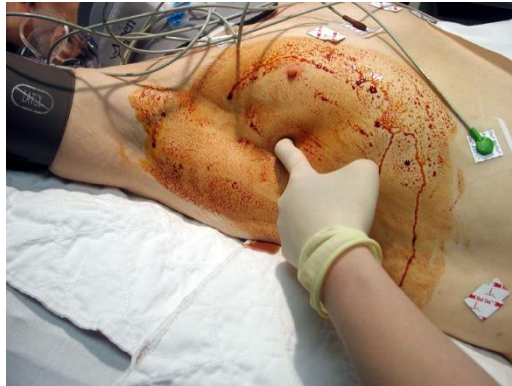


## Voies d'abord

Le site de ponction à privilégier est la Voie d'abord axillaire (Au niveau du 4<sup>ème</sup> espace intercostal).

Le Patient est installé en décubitus dorsal, bras en haut et en arrière



*voie axillaire 1*

La Voie d'abord antérieure est à utiliser seulement si le patient est incarcéré et que la voie axillaire n'est pas accessible.

La ponction s'effectue alors au niveau du 2<sup>ème</sup> espace intercostal, en dehors de la ligne médio-claviculaire (artère mammaire interne)

Le Patient est maintenu ½ assis.



*Voie antérieure 1*

Réalisation :

1. Une désinfection de la zone axillaire est réalisé avec 4 temps bétadiné. La zone désinfectée doit comprendre l'aisselle, le sein et descend jusque sur la ligne dans l'axe du nombril.
2. Le plan sous-cutané est ensuite disséqué jusqu'aux muscles intercostaux à l'aide d'une pince de Kocher de 20cm. L'incision est large (environ 4 cm).



3. Le trajet est ensuite vérifié au doigt jusqu'à la plèvre.
4. Pose du pansement d'ascherman (ou drain thoracique en cas de pneumothorax compressif)

Dans le cas de la pose d'un drain thoracique :

5. Le drain est introduit sans forcer, sans résistance importante.
6. Le drain doit être de bon calibre, le plus couramment de 18 à 32 Charrière.

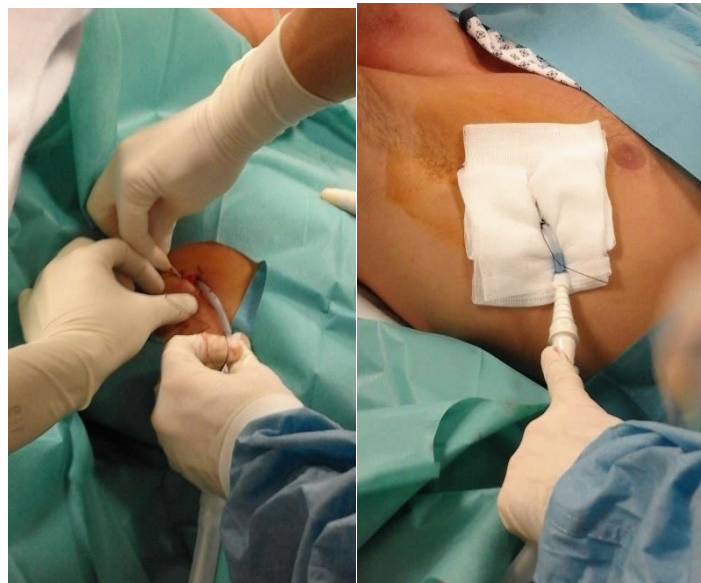


Le drain thoracique doit être équipé d'un bout mousse non traumatisant.  
 En règle général, le drainage d'un pneumothorax doit se faire à l'aide d'un drain de petit calibre (18 à 24F) et celui d'un hémithorax à l'aide d'un drain de gros calibre 28 à 36F.

7. Le drain est ensuite relié à un système de recueil (le plus souvent un sac propre en Smur). Ce dispositif doit être muni d'une valve antiretour pour interdire le passage d'air ou de liquide vers le patient.



8. En pré-hospitalier, le drain est laissé en siphonage avec valve antiretour unidirectionnelle de Heimlich et d'un sac de recueil (poche à urine stérile). Si possibilité de pose d'une valise de recueil, attention ne pas mettre valve d'Heimlich + valise car cela augmente le risque de caillotage.
9. Faire une bourse pour fixer le drain avec le fil à peau



10. Fermer avec un pansement occlusif.