

## RÉPERCUSSIONS FINANCIÈRES

Contactez le Service Financier Patients  
071/10.80.00 (entre 08h30 et 14h00)  
Service.financier.patients@ghdc.be

Site Reine Fabiola  
Avenue du Centenaire, 73  
6061 Montignies-sur-Sambre

Des permanences sont organisées sur le site Reine Fabiola les lundis et mardis de 8h30 à 12h et les mercredis et jeudis de 12h30 à 16h.

## CONSÉQUENCES EN CAS DE REFUS OU DE RETRAIT DU CONSENTEMENT

Le refus de cette procédure ne permettra pas d'améliorer votre confort. Le retrait de votre consentement ne permettra pas au médecin de la pratiquer.



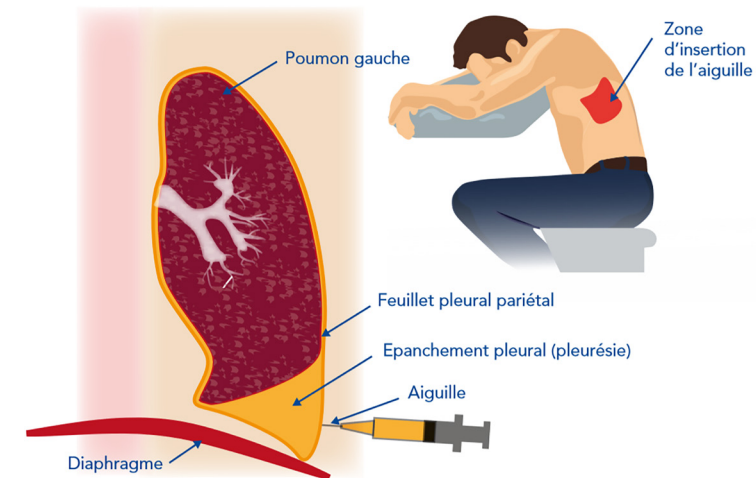
[www.ghdc.be](http://www.ghdc.be)

SPAL-CE-002

COM\_538 (16/12/22)



PONCTION-ÉVACUATION  
DE LIQUIDE PLEURAL



## INFORMATIONS CONSENTEMENT

# PONCTION ÉVACUATION DE LIQUIDE PLEURAL

## OBJECTIF

Suite à votre maladie, du liquide s'est accumulé de manière anormale dans votre cavité pleurale. Selon votre pathologie, vous avez peut-être bénéficié d'un traitement comportant des diurétiques (médicaments permettant d'éliminer un excès d'eau dans votre corps en augmentant la quantité d'urine que vous éliminez) mais qui s'est montré insuffisant. Le médecin vous a donc proposé de retirer une partie de ce liquide qui gêne peut être votre respiration. Ceci se fera en installant de manière provisoire un cathéter entre la plèvre (membrane entourant le poumon).

## NATURE

Après avoir (si nécessaire) repéré l'endroit le plus approprié par une échographie pour la ponction, le médecin ou l'infirmière désinfectera la zone de votre thorax où se fera la ponction (habituellement la partie inférieure et latérale de votre dos, à la base du poumon concerné). Il ne sera jamais ponctionné qu'un seul poumon à la fois. Une anesthésie locale sera ensuite effectuée. Celle-ci peut, lors de sa réalisation, entraîner une légère brûlure durant quelques secondes. Dès que la zone sera endormie, le médecin introduira un petit cathéter en plastique contenant en son centre une aiguille métallique qui sera immédiatement ôtée (le cathéter est identique à ceux utilisés pour vous mettre une perfusion). L'évacuation du liquide se fait naturellement et sera régulièrement contrôlée. Parfois, une quantité de plusieurs litres peut vous être retirée. A la fin de celle-ci, le cathéter en plastique sera enlevé et un pansement mis en place. Avant votre départ de l'hôpital, celui-ci sera peut être changé. En effet, un certain écoulement peut encore se produire pendant quelques minutes après la ponction. Le pansement est à laisser en place durant 24h et ne peut être mouillé, afin de limiter le risque d'infection.

## DEGRÉ D'URGENCE

Cette procédure vous sera proposée dès que le médecin le jugera utile et ce dans les plus brefs délais.

## FRÉQUENCE

Il est possible que malgré votre traitement et cette ponction, le liquide s'accumule à nouveau dans votre cavité pleurale. Cela nécessitera éventuellement des ponctions supplémentaires.

## DURÉE

La procédure peut durer de quelques minutes mais ne dépasse que rarement une heure.

## CONTRE-INDICATIONS

La ponction ne sera réalisée que si la quantité de liquide présent dans votre thorax devient une source d'inconfort malgré les médicaments déjà proposés. Dans certaines maladies, le risque de complications est supérieur au bénéfice que vous pourriez en tirer. Malgré l'éventuel inconfort, la ponction ne sera alors pas indiquée.

## EFFETS SECONDAIRES

Un effet secondaire comme de la toux peut survenir avant la fin de la ponction. Il est lié à une irritation de la plèvre et signe généralement la fin de la procédure. Il dépendra surtout du volume de liquide retiré. Cet effet secondaire sera contrôlé avant votre départ du service.

## RISQUES PERTINENTS

Les complications de la ponction pleurale sont rares. Les risques les plus fréquents sont un hématome dans la paroi thoracique, une fuite de liquide persistant après le retrait du cathéter (1%), une hémorragie dans votre paroi thoracique ou une infection. Des médicaments comme certains anticoagulants pourraient être arrêtés avant l'acte. Toutefois, le risque le plus handicapant mais heureusement très rare est l'accumulation d'air dans votre cavité pleurale. Celle-ci est souvent associée à une lésion entraînée par le cathéter sur le poumon. Cela pourra alors se manifester par une difficulté respiratoire et nécessitera, durant quelques heures, la pose d'un drain.

## SOINS DU SUIVI

La ponction pleurale ne nécessite pas de suivi particulier. Si toutefois une fatigue persistante inhabituelle, des vertiges ou autres malaises, des douleurs thoraciques, une difficulté respiratoire ou de la fièvre devaient apparaître dans les heures qui suivent la réalisation de l'acte, vous veillerez à en informer rapidement votre médecin traitant.

## ALTERNATIVES

Comme déjà précisé, cette technique vous sera proposée si les autres traitements ne sont pas satisfaisants pour votre confort ou votre autonomie. Il n'y a pas d'alternative.