

5 à 6 lames dégraissées à éther et des lamelles pour les étalements

Matériel pour anesthésie locale :

- Xylocaïne 1 %
- Seringue 5 cc
- Trocart pour prélever Xylocaïne

Bon laboratoire + étiquettes.

## 2.6 Lieu et méthode

La ponction s'effectue au niveau du sternum (au niveau du 1<sup>ère</sup> espace intercostal ou de l'épine iliaque postéro supérieure) en position de décubitus dorsal.

Chez l'enfant :

- Soit épiphyse tibiale supérieure.
- Soit apophyse épineuse vertébrale supérieure.

Asepsie large rigoureuse en 4 temps

Anesthésie locale

Parfois un champs stérile troué

Gants stériles

Trocarter introduit perpendiculairement à la peau

Résistance osseuse puis sensation de craquement dans la moelle

Seringue adaptée : aspiration brève et énergique, moments douloureux

Compression du point de ponction

Produit aspiration déposé sur des lames, étalé.

## 2.7 Incidents et accidents

Perforation sternale et plaie avec éventuellement atteinte des vaisseaux sous jacents

## 2.8 Rôle infirmier

Avant examen :

- Prévenir le patient
- Expliquer en quoi consiste l'examen, son intérêt, le déroulement.
- Rassurer la personne sur ses craintes et ses appréhensions.
- Constantes : pouls, tension artérielle, température.
- Placer la personne en décubitus dorsal strict.

Pendant examen :

- Veiller à ce que la personne ne bouge pas.
- Assister le médecin si besoin.

Après examen :

- Comprimer le point de ponction avec un pansement compressif.
- Acheminer les lames ou les tubes au laboratoire
- Noter examen dans dossier de soins avec heure et type de prélèvement.
- Réinstaller confortablement le patient.
- Surveiller dans les heures qui suivent les constantes et l'état du pansement : si saignement.
- Conseiller le repos au lit si le patient présente des troubles de la coagulation
- S'enquérir de recueillir les résultats.