



FICHE TECHNIQUE

PONCTION PERICARDIQUE



INDICATIONS :

Epanchement péricardique confirmée à l'échographie ou fortement suspecté (Chirurgie cardiaque ou pose d'un DAI récentes,...) responsable d'une **détresse hémodynamique** par tamponnade liquidienne, après échec de remplissage vasculaire + amines, d'autant plus que le patient est intubé / ventilé
Arrêt cardiaque sur tamponnade confirmée ou fortement suspectée

MATERIEL :

Cathéter 16 G monté sur une seringue 20 ml ou cathéter central technique Seldinger ou kit de ponction péricardique spécifique
Matériel pour anesthésie locale éventuelle
Champ stérile troué et matériel d'asepsie
Atropine préparée (1 mg dans seringue 2 ml)

TECHNIQUE :

Position demi assise, monitoring multiparamétrique, voie veineuse de gros calibre

Voie d'abord sous-xyphoïdienne :

- ponction 3 - 5 cm sous la pointe de l'apophyse xyphoïde, 1 cm à gauche de l'axe du sternum
- progression vers le haut, en dehors et en arrière, à environ 20° - 30° d'inclinaison par rapport à la peau, en aspiration douce permanente et en visant le milieu de la clavicule G
- péricarde atteint après un trajet d'environ 2 - 5 cm (perte de résistance et apparition de liquide citrin ou de sang incoagulable dans la seringue)
- arrêt de la progression, retrait de l'aiguille ou introduction cathéter central sur guide à bout mousse
- contact éventuel avec l'épicarde : surélévation de ST (contact ventricule droit), ondes P amples ou surélévation de PR (contact oreillette droite)
- fixation par fil à la peau
- **vidange complète** de l'épanchement **sur cathéter central**,
limitée à 50 - 100 ml si **ponction à l'aiguille** (risque de ponction du ventricule droit)

COMPLICATIONS :

Ponction ventricule droit ou lésion coronaire droite
Choc vagal lors du passage du péricarde Arythmies

IMPORTANT :

Ne doit pas retarder le transport du patient
Toujours prête à être réalisée car décompensation brutale possible à tout instant
Eviter le décubitus dorsal strict qui favorise l'aggravation
Si intubation nécessaire, privilégier la ventilation spontanée ou assistée au ballon