

PONCTION LOMBAIRE CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

BPP – 24 10 PLOMBAIRE Version validée 05/12/2024

[Consulter la version interactive](#)

DÉFINITION

La ponction lombaire (PL) est un geste médical, à visée diagnostique (prélèvement de liquide céphalo-rachidien) et/ou thérapeutique (injection) réalisé par l'introduction d'une aiguille entre deux vertèbres du bas du dos (généralement L4 L5).

OBJECTIFS

- Assurer l'homogénéité des pratiques.
- Décrire l'ensemble des moyens favorisant le bon déroulement de la ponction lombaire en assurant la qualité et la sécurité du geste.
- Concourir à la réalisation d'un geste aseptique.

PREREQUIS

- Informer et communiquer de manière adaptée sur le geste et son déroulement avec le patient et sa famille (ou un représentant de l'autorité parentale) du soin à réaliser et son déroulement. Si besoin, solliciter un interprète.
- Veiller au bon déroulement de la première PL conditionnant la bonne réalisation des suivantes
- Être compétent pour assurer position et maintien adéquats du patient en coordination avec le médecin
- Présence d'au moins deux soignants en plus du médecin

RISQUES ENCOURUS



- Douleur locale post PL transitoire
- Syndrome post PL : céphalées posturales, aggravées par la verticalisation et s'amendant en position allongée, pouvant survenir dans les trois jours suivant le geste, le plus souvent le lendemain.
- Hématome péri médullaire
- Infection (rare) (importance de l'asepsie)

PRÉPARATION (1)

- L'IDE/ l'AP ou le médecin informe l'enfant-adolescent- et les parents du soin. Proposer aux parents d'être présents et définir leur participation.
- Vérifier l'identité du patient avant le geste
- Se référer au dossier patient (précédentes PL, réactions de l'enfant-adolescent, famille...)
- Une prémédication est prescrite : EMLA®, MEOPA, ... Si sédation, prévoir matériel de surveillance (scope).
- Mettre en place les rituels d'antalgie non médicamenteuse en fonction des souhaits du patient.
- Si chambre double, veiller au respect de la confidentialité et de l'intimité : faire sortir le voisin de lit, à défaut installer un paravent et mettre à disposition des moyens de distraction pour celui-ci.
- Préparer le matériel.

TECHNIQUE

TECHNIQUE	
Lieu de réalisation	
<ul style="list-style-type: none"> - Chambre du patient : simple ou double avec ou sans paravent Lit : possibilité d'installer le patient sur une planche - Salle technique / salle d'examen : Table d'examen ➤ Privilégier la salle technique, à défaut la chambre simple. 	
Réalisation du geste	
3 intervenants au minimum en dehors des parents : 1 médecin + 2 paramédicaux Limiter le nombre d'observateurs Préparer le matériel en amont de l'installation du patient afin de gagner du temps et éviter l'attente anxiogène	
Prémédication	<ul style="list-style-type: none"> - S'assurer qu'un patch d'EMLA® est en place depuis plus d'1 heure - Administrer la prémédication sur prescription
Installation	Position définie en fonction de la préférence de l'opérateur <ol style="list-style-type: none"> 1. Assis : <ul style="list-style-type: none"> - Adapter la position / distance avec le médecin - Pieds sur une chaise - En tailleur - Coussin de positionnement (voir ci-dessous) ou oreiller - Dos rond - Maintien efficace par un soignant 2. Ou allongé en position fœtale
Analgésie	Mettre en place le MEOPA 2 à 3 minutes avant le geste
Prise en charge non médicamenteuse	<ul style="list-style-type: none"> - Consensus autour de la personne qui parle - Hypno analgésie, distractions (musique, chant, comptines, vidéo, masque de réalité virtuelle ...) - Sophrologie
Evaluation- Traçabilité	<ul style="list-style-type: none"> - Durée du geste, évaluation de la douleur - Réactions du patient - Difficultés rencontrées
Utilisation du coussin de positionnement (2)	
	 <p style="text-align: center;">Photo ONCOAURA 2024</p>
➤ <i>Démonstration par le soignant de la position d'installation du patient</i>	 <p style="text-align: center;">Photo ONCOAURA 2024</p>
Matériel (fig.ci-dessus)	3 tailles : S (env. 3-6ans), M (5-10 ans) et L (≥ 10 ans)
Utilisation	<ul style="list-style-type: none"> - Utilisation incompatible avec masque de réalité virtuelle (technique et surveillance) - Choix du coussin selon le gabarit du patient - Si besoin, gonfler le coussin à l'air (prise d'air murale) - Procéder au nettoyage-désinfection à la lingette avant utilisation - Positionnement : mettre le côté opposé à la valve contre le patient - Mettre en place le masque MEOPA à l'intérieur du coussin avant de connecter à la bouteille.
Nettoyage-désinfection	Nettoyage, désinfection après chaque utilisation avec lingettes imbibées de détergent-désinfectant
Stockage-maintenance	Inutile de dégonfler le coussin après chaque utilisation Renouvellement des coussins selon recommandations fabricant

SURVEILLANCE



- Si PL exploratrice : pas d'indication de rester en décubitus dorsal après la ponction lombaire (3,4)
- Si PL avec injection : rester en décubitus dorsal 1 à 2h selon la prescription médicale
- Surveiller le point de ponction au lever
- Evaluer la douleur

BIBLIOGRAPHIE

1. KRAKOWSKI I, et al. Recommandations pour la pratique clinique 2005 : Standards, Options et Recommandations pour la prise en charge des douleurs provoquées lors des ponctions lombaires, osseuses et sanguines chez l'adulte atteint de cancer. Validation du rapport original : janvier 2005. Bull Cancer (Paris). mai 2005;92(5):465-88.
2. ROCHATTE S. Coussin de positionnement d'un patient devant subir une ponction lombaire [Internet]. 2024. Disponible sur:
<https://patentscope.wipo.int/search/fr/detail.jsf?docId=WO2004112614>
3. Assurance Maladie. Comment se déroule une ponction lombaire ? [Internet]. 2024. Disponible sur:
<https://www.ameli.fr/rhone/assure/sante/examen/exploration/deroulement-ponction-lombaire>
4. Haute Autorité de Santé, Société Française d'Anesthésie et Réanimation. Fiche mémo. Prévention et prise en charge des effets indésirables pouvant survenir après une ponction lombaire [Internet]. 2019. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-07/fm_ponction_lombaire.pdf

LIENS UTILES : DOCUMENTATION PATIENT/FAMILLE

<http://www.pediadol.org/Ponction-lombaire-fiche-technique.html>
<https://www.sparadrap.org/Enfant/Les-piqures/Les-differentes-piqures/La-ponction-lombaire>

RÉDACTEUR(S) 2023-24

Coordonnateur d'action du groupe de travail 2023-24

LABROSSE Hélène, Pharmacien, Responsable projet médical, DSRC AURA LYON

Membres du groupe de travail 2023-24

ASTOR Olivier, cadre de santé, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne
AVARELLO Laetitia, IDE Puéricultrice coordinatrice, CHU Grenoble Alpes
BABUS Céline, auxiliaire de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
BARRALLON Rachel, IDE, Centre Hospitalier Universitaire de SAINT ETIENNE
BOUVIER Mélanie, auxiliaire de Puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON.
CERVOS Marie, Infirmière de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique
CHAUDOT Patricia, IDE Puéricultrice, CHU GRENOBLE
CHAUVET Laurence, Infirmière de puériculture-de coordination, CHU CLERMONT FERRAND
CHOMETTE Emilie, IDE, CHU Saint Etienne
CONDOLUCI Maude, auxiliaire de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
CONESA-TERRY Aurélie, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique
DE MARINIS Christelle, auxiliaire de puériculture, Centre Hospitalier Universitaire SAINT ETIENNE
GARBI Emma, CHU de Grenoble Alpes,
GAUTIER Amélie, Infirmière de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON

GRANJARD-GOY Florence, cadre de santé, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
LABROSSE-CANAT Hélène, Pharmacien, directeur adjointe, ONCOAURA , LYON
LAURENT Violaine, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique,
LAVOLO Pauline (Dr), Praticien pédiatre, Centre Hospitalier Alpes Léman, ANNEMASSE
LEIRAS Alison, IDE Puéricultrice, IHOPE, Lyon
PAILLARD-BRUNET Anne-Marthe, cheffe projet, ONCO AURA, LYON
PERROUX Jessica, IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
PETIT Isabelle, IDE, CHU SAINT ETIENNE
REVERDY Jeremy, IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
ROMEAS Angélique, auxiliaire de puériculture, IHOPE
SERVOZ Marie , Infirmière de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
SOLHONNE Camille, IDE Puéricultrice, CHU Estaing, CLERMONT-FERRAND
TESTARD Hervé (Dr), Praticien, Centre Hospitalier Alpes Léman, ANNEMASSE
VALLIN Cécile, IDE, CHU GRENOBLE
VINCENT Isabelle, IDE, Centre Hospitalier Universitaire de SAINT ETIENNE

PRÉSENTS À LA PLENIÈRE 2024

ASTOR Olivier, cadre de santé, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne
BARRALLON Rachel, IDE, Centre Hospitalier Universitaire de SAINT ETIENNE
BOUTTEFROY Séverine, oncopédiatre, IHOPEE
CERVOS Marie , Infirmière de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique
CHAUVET Laurence, Infirmière de puériculture-de coordination, CHU CLERMONT FERRAND
CHOMETTE Emilie, IDE, CHU Saint Etienne
CONDOLUCI Maude, auxiliaire de puériculture, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique,
LYON
DE MARINIS Christelle, auxiliaire de puériculture, Centre Hospitalier Universitaire SAINT ETIENNE
GAUTHERON Laura, chargée de projet, ONCOAURA , LYON
GRANJARD-GOY Florence, cadre de santé, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
LABROSSE-CANAT Hélène, Pharmacien, directeur adjointe, ONCOAURA , LYON
LEIRAS Alison, IDE Puéricultrice, IHOPEE, Lyon
PAILLARD-BRUNET Anne-Marthe, cheffe projet, ONCO AURA, LYON
PERROUX Jessica, IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
PETIT Isabelle, IDE, CHU SAINT ETIENNE
REVERDY Jeremy, IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique, LYON
SOLHONNE Camille, IDE Puéricultrice, CHU Estaing, CLERMONT-FERRAND
THOUVENIN Sandrine, oncohématopédiatre, CHU Saint Etienne, LYON
VAYR Laetitia, IDE Puéricultrice, CHU Grenoble
VINCENT Isabelle, IDE, Centre Hospitalier Universitaire de SAINT ETIENNE

Membres du groupe de travail 2019

BADIN K., AP, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
BARRALLON R., IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne ;
BRUNY-CERVOS M., Infirmière Puéricultrice, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
BUTTEZ T., Infirmier Tuteur, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
CHAUDOT P., Infirmière Puéricultrice, CHU de Grenoble ;
COLLOT S., Etudiante cadre, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
FRAYSSE C., Infirmière Puéricultrice, CHU de Grenoble ;
GARCIA B., IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
GRANJARD-GOY F., Cadre de Santé, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
KONIG J., Auxiliaire de puériculture, CHU de Grenoble ;
LABROSSE-CANAT H., Chef de projets, Réseau Espace Santé Cancer ;
LEGUY B., Assistante projets, Réseau Espace Santé Cancer ;
MALEZIEUX ML., Cadre de Santé, CHU de Grenoble ;

MONNIER M., IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne ;
PETIT I., IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne ;
PETIT-JEAN M., IDE, Hôpitaux du Léman ;
REVERDY J., IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique ;
SEON J., Cadre de santé HAD pédiatrique, ALLP Santé Social HAD 42 ;
SIEDLIK MH., Cadre de santé, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne ;
VESTRI B., Cadre de Santé, Centre de Rééducation Pédiatrique, Miribel ;
VINCENT I., IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Saint Etienne.