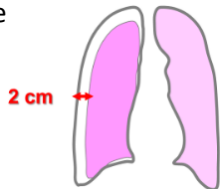


| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |

I - OBJET DU DOCUMENT :

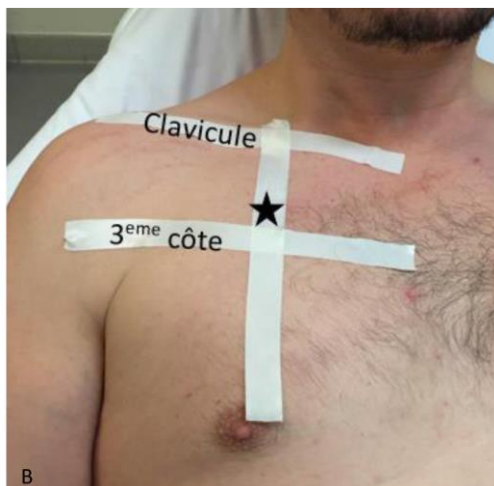
I. Conditions d'utilisation

- Patient présentant un **pneumothorax de grande abondance** : décollement sur toute la hauteur de la ligne axillaire d'une largeur ≥ 2 cm au niveau du hile sur la radiographie thoracique de face en inspiration
- Mise en place **uniquement à la SAUV**
- Indication validée par le service d'aval du patient sauf urgence vitale
- Absence de critères de gravité nécessitant une prise en charge au déchocage (*cf protocole PEC pneumothorax*)



II. Mise en place

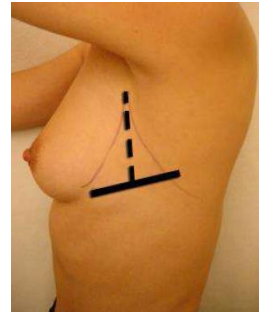
- **Voie d'abord :**
 - Antérieure
 - Au 2^{ème} espace intercostal sur la ligne médioclaviculaire
 - Position demi assise 30 à 45°
 - Repérage échographique des vaisseaux pariétaux recommandé : Vx sous claviers et mammaires internes.



| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |

○ Axillaire

- Au 4^{ème} espace intercostal sur la ligne axillaire moyenne
- Position demi assise 30 à 45°
- Repérage échographique systématique du diaphragme



● **Préparation du geste**

- Drain de Fuhrman 8,5 Fr
- Préparation de système de drainage à 3 compartiments Pleurevac®
 - Insertion de l'eau fournie dans la valise de drainage afin de diluer le colorant bleu
 - Relier au vide mural
- Préparation chirurgicale du site (désinfection 4 temps protocole Chlorhexidine ou povidone iodée)
- Habillage stérile et ouverture du Kit de drainage sur champ stérile

● **Drainage thoracique**

- Analgésie locale de la paroi thoracique
 - Après désinfection locale, anesthésie plan par plan jusqu'à l'espace pleural en ponctionnant au bord supérieur de la cote inférieure
 - Lidocaine 10 mg/ml, dose max 4 à 5 mg/kg (≈ 30 ml)
 - Analgésie multimodale complémentaire si besoin
- Mise en place du drain
 - Technique seldinger
 - Fixation du drain
 - Branchement du drain sur le système de drainage
 - Vérification du bullage
 - La mise en aspiration n'est pas recommandée en première intention
 - Pansement occlusif en prenant soin de « tunneler » les tubulures afin de ne pas engendrer de lésion cutanée.

Rédigé par : Dr A. LE MEUR,

Vérifié par : Dr E. NOEL SAVINA, Dr L. BROUCHET, Dr L. CROGNIER, Dr J. ROTIVAL

Approuvé par : Dr N. BOUMAZA, Dr N. VINNEMANN

| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |

III. Surveillance

- **Radiographie thoracique de contrôle en position assise**
 - Vérification de la bonne position du drain
 - Vérification de l'efficacité du drainage
 - Recherche de complication
- **Système de drainage**
 - Vérification de la position de la tubulure, de l'absence de siphon. Valise de drainage toujours verticale et plus bas que le thorax du patient
 - Vérification persistance du Bullage et quantification du liquide
 - Vérifier l'étanchéité du système de recueil et du pansement
 - Vérifier la bonne position du robinet (ouvert vers la valise)
 - Traire la tubulure dès l'arrêt du bullage puis régulièrement pour vérifier la perméabilité du drain
 - Mise en aspiration douce - 5 à - 20 cmH2O dans un second temps si la réexpansion du poumon n'est pas obtenue

IV. Transport du patient

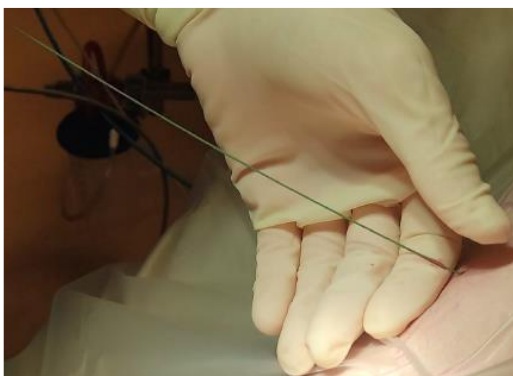
- Ne jamais clamber le drain.
- Le système de drainage est équipé d'une valve antiretour permettant le transport du patient sans aspiration continue
- Veiller lors de l'installation du patient à ce que le drain ne soit ni coudé, ni pincé.
- Valise de drainage toujours verticale et plus bas que le thorax du patient.

| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |



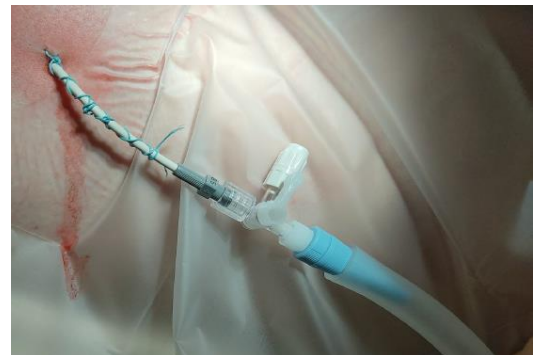
Rédigé par : Dr A. LE MEUR,
 Vérifié par : Dr E. NOEL SAVINA, Dr L. BROUCHET, Dr L. CROGNIER, Dr J. ROTIVAL
 Approuvé par : Dr N. BOUMAZA, Dr N. VINNEMANN

| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |



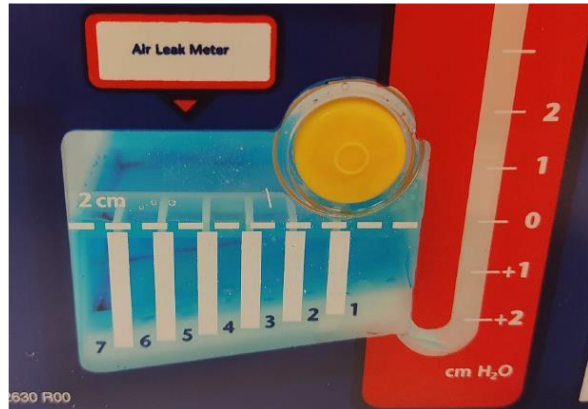
Rédigé par : Dr A. LE MEUR,
 Vérifié par : Dr E. NOEL SAVINA, Dr L. BROUCHET, Dr L. CROGNIER, Dr J. ROTIVAL
 Approuvé par : Dr N. BOUMAZA, Dr N. VINNEMANN

| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |



Rédigé par : Dr A. LE MEUR,
 Vérifié par : Dr E. NOEL SAVINA, Dr L. BROUCHET, Dr L. CROGNIER, Dr J. ROTIVAL
 Approuvé par : Dr N. BOUMAZA, Dr N. VINNEMANN

| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |



Rédigé par : Dr A. LE MEUR,
 Vérifié par : Dr E. NOEL SAVINA, Dr L. BROUCHET, Dr L. CROGNIER, Dr J. ROTIVAL
 Approuvé par : Dr N. BOUMAZA, Dr N. VINNEMANN

| | |
|---|---|
| Protocole Médecine d'Urgences | Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences |
| Protocole Prise en charge du pneumothorax par drainage thoracique aux urgences Drain de Fuhrman | Version : 1 Date d'application : 03/2023 |

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Purpan et Rangueil

III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

A prescrire : X Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : X IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

V-DOCUMENTS ASSOCIES :

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

| HISTORIQUE DES MODIFICATIONS | | |
|------------------------------|---------|--------------------------|
| N° version | Date | Nature des modifications |
| 1 | 03/2023 | Création |

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2026

Rédigé par : Dr A. LE MEUR,
Vérifié par : Dr E. NOEL SAVINA, Dr L. BROUCHET, Dr L. CROGNIER, Dr J. ROTIVAL
Approuvé par : Dr N. BOUMAZA, Dr N. VINNEMANN