

# GENOU

Évaluation: Épanchement

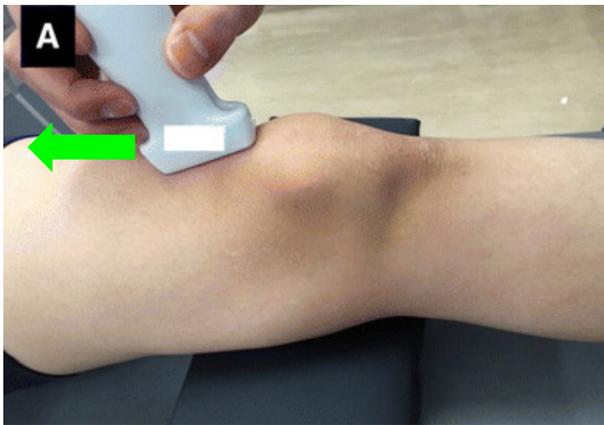
Sonde: Linéaire

Type d'examen: Shoulder/Knee

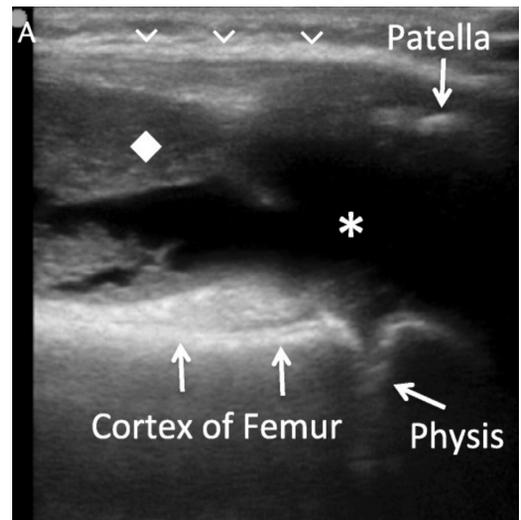
Flèche verte = Marqueur de la sonde

Toujours comparer les deux côtés

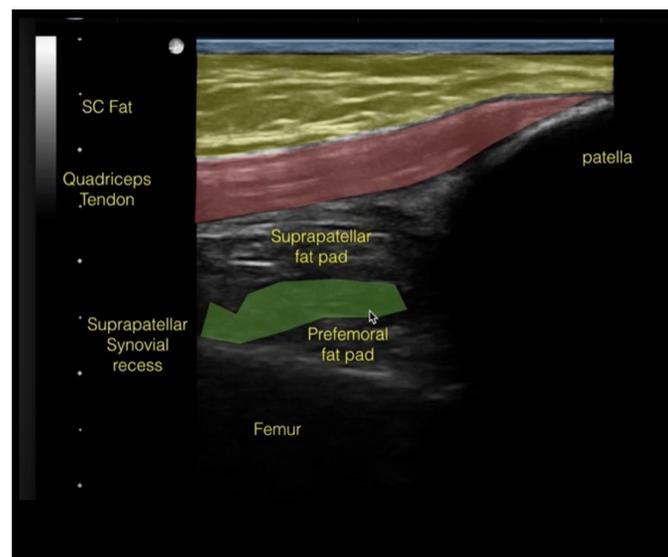
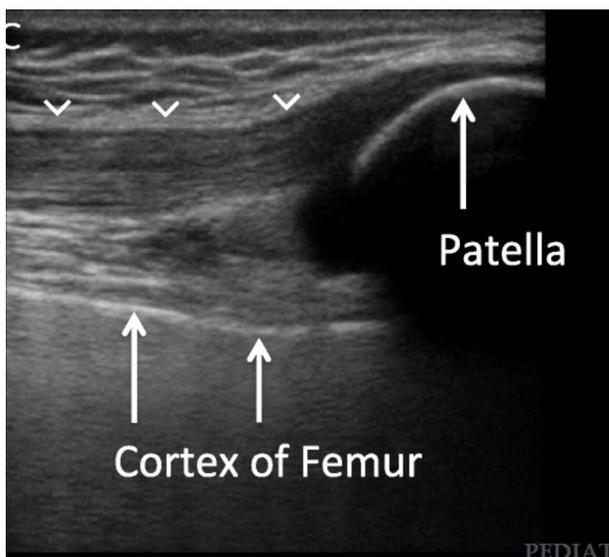
- ❖ Évaluer liquide en longitudinal et transverse
- ❖ Balayer la zone d'intérêt au complet
- ❖ Comprimer la région avec la sonde (si liquide, devrait facilement être compressible)



## ÉPANCHEMENT



## ANATOMIE NORMALE



# Matériel et Analyse

## Matériel

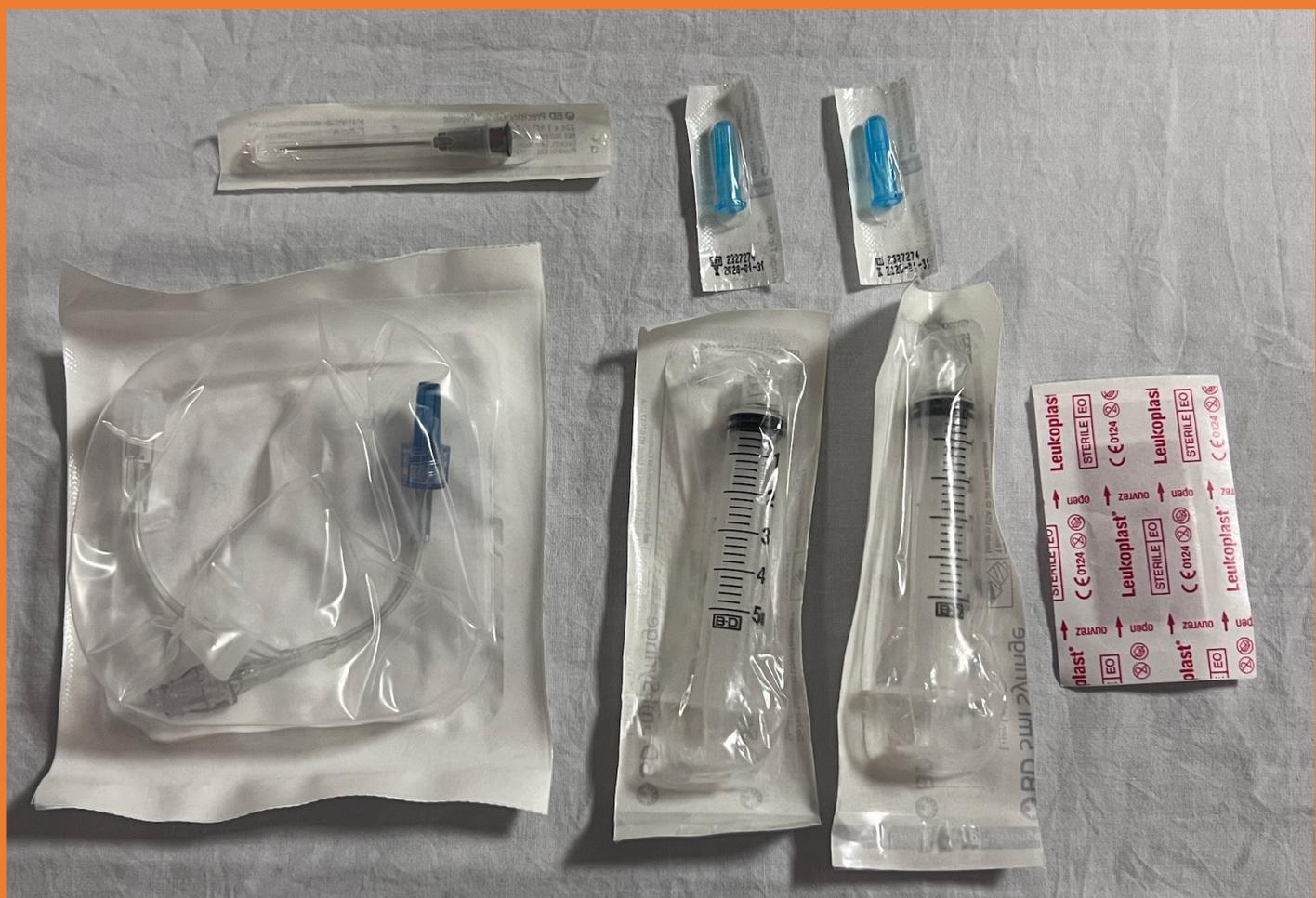
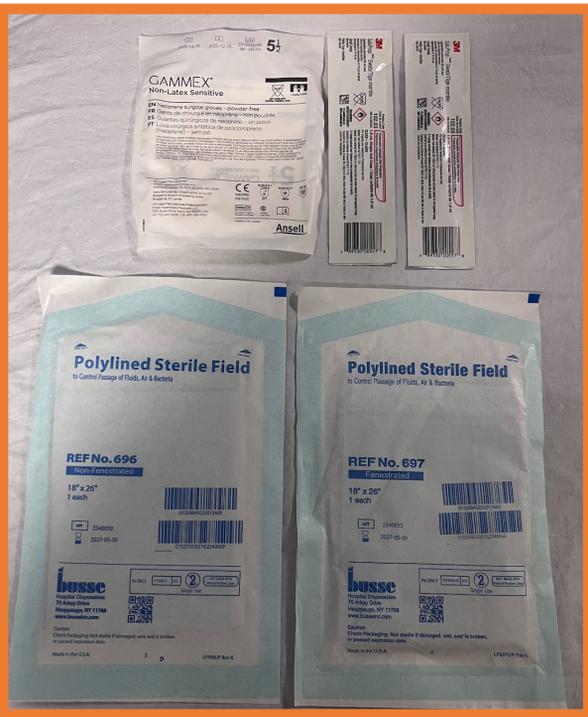
- ❖ Gants stériles
- ❖ 2 bâtonnets de chlorhexidine
- ❖ Couvre-table stérile
- ❖ Champs troué stérile
  
- ❖ Anesthésie locale (maxilène sur face externe de la patella)
- ❖ +/- nitronox +/- sédation IV selon coopération
  
- ❖ Longue aiguille 22G (20G si adolescent/obèse)
- ❖ 2 seringues de 5 mL
- ❖ Tubulure courte/rallonge (optionnel)
- ❖ Petit bouchon bleu stérile (pour fermer seringue et envoyer directement au laboratoire)
- ❖ Diachylon

## Analyse

- ❖ Décompte cellulaire
- ❖ Gram & Culture
- ❖ PCR bactérien/Kingella
- ❖ Recherche Lyme et N. Gonorrhoeae selon jugement

*Minimum de 0.5mL par tube*

# Matériel en images



# Technique (sans échographie)

1. Crème de maxilène 15-30 minutes avant sur face externe patella
2. Contention physique si nécessaire, avec bandes velcros ou draps
3. Ouvrir le matériel stérile et mettre ses gants
4. Connecter l'aiguille à la tubulure et la seringue
5. Asepsie et drapage
6. +/- sédation
7. **Se placer en externe du genou** à ponctionner. Avec la main non dominante, appuyer sur le versant interne de la patella et la **subluxer latéralement**
8. Avec la main dominante qui tient l'aiguille, ponctionner le genou tout juste **sous la patella en latéral**, en essayant d'avancer horizontalement jusqu'à perte de résistance
9. Relâcher la subluxation de la patella et aspirer le liquide avec la seringue. Échanger au besoin pour la 2e seringue sur la tubulure si décompte cellulaire nécessaire.
10. Retirer l'aiguille
11. Mettre bouchon bleu sur les seringues et envoyer au labo avec des étiquettes patient (date + heure + préleveur à écrire)
12. Compression brève et appliquer le diachylon

# Technique en images

## Sans échographie

Se placer en externe du genou à ponctionner. Avec la main non dominante, appuyer sur le versant interne de la patella et la **subluxer latéralement**



Avec la main dominante qui tient l'aiguille, ponctionner le genou tout juste **sous la patella en latéral**, en essayant d'avancer horizontalement jusqu'à perte de résistance



# Technique (avec échographie)

1. Crème de maxilène 15-30 minutes avant en supéro-latéral de la patella
2. Contention physique si nécessaire, avec bandes velcros ou draps
3. Ouvrir le matériel stérile et mettre ses gants
4. Connecter l'aiguille à la tubulure et la seringue
5. Asepsie et drapage (incluant la sonde d'échographie)
6. +/- sédation
7. **Se placer en externe du genou** à ponctionner. Machine d'échographie devrait être placée face à vous, de l'autre côté du patient
8. **Technique « *in plane* »**. Sonde linéaire placée au-dessus du genou (espace pré patellaire) en transverse. Avec la main dominante qui tient l'aiguille, ponctionner le genou juste en latéral de la sonde avec un léger angle. Toujours suivre le bout de l'aiguille avec la sonde
9. Aspirer le liquide avec la seringue. Échanger au besoin pour la 2e seringue sur la tubulure si décompte cellulaire nécessaire
10. Retirer l'aiguille
11. Mettre bouchon bleu sur les seringues et envoyer au labo avec des étiquettes patient (date + heure + préleveur à écrire)
12. Compression brève et appliquer le diachylon

# Technique en images

## Avec échographie

