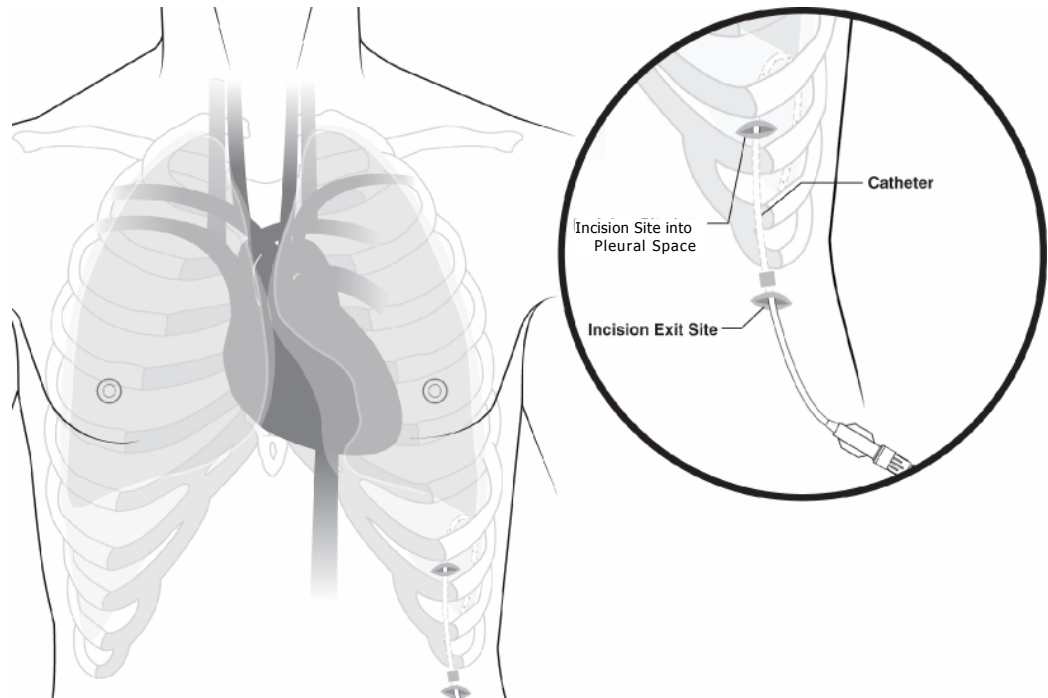


[Katheter; Einschnittstelle in den Pleuraraum; Einschnitt an der Austrittsstelle]

Abbildung 1: Anlage des Asept"-Pleuradrainagekatheters

1. Geeignete Lagerung des Patienten mit Zugang zur vorgesehenen Einführstelle des Katheters.
2. Festlegung des geeigneten Zwischenraums, durch den der Katheter implantiert werden soll. Üblicherweise wird der Katheter im sechsten oder siebten Zwischenraum angelegt.
3. Aseptische Reinigung der Brust des Patienten in der Umgebung der vorgesehenen Einführstelle und nach unten bis mindestens 5,1 cm unterhalb des Rippenbogens.
4. Das gefensterste Abdecktuch so platzieren, dass die Öffnung über der vorgesehenen Einführ- und Tunnelungsstelle liegt.
5. Eine 1 %ige Lidocain-HCl-Lösung in eine kleine Spritze mit 25-G-Nadel aspirieren und eine Hautquaddel setzen. Die 22-G-Nadel an die große Spritze anschließen und



[Cathéter ; Point d'incision dans la cavité pleurale ; Incision au point de sortie]

Illustration 1 : Pose du cathéter de drainage pleural Asept™

- 1. Positionnement adapté du patient avec accès libre à l'endroit prévu pour l'introduction du cathéter.**
- 2. Détermination de l'espace intercostal adapté au travers duquel le cathéter doit être implanté. Le cathéter sera d'habitude posé dans le sixième ou septième espace intercostal.**
- 3. Nettoyage et aseptisation du torse du patient aux environs de l'endroit prévu pour l'introduction et vers le bas jusqu'à au moins 5,1 cm en dessous de l'arc costal.**
- 4. Placer le champ opératoire à fenêtre de telle sorte que la fenêtre se trouve sur l'endroit prévu pour l'introduction et la tunnellisation.**
- 5. Remplir une petite seringue équipée d'une aiguille 25-G d'une solution de Lidocaïne-HCl à 1 % et constituer une sortie intracutanée. Monter l'aiguille 22-G sur la grande**