



PRELEVEMENT DE LCR POUR LE LABORATOIRE

1 – OBJET

La ponction lombaire consiste à prélever du liquide céphalorachidien (LCR) en passant une aiguille entre les épineuses lombaires dans le but de l'analyser (ex : suspicion de méningite, méningo-encéphalite, sclérose en plaques, Alzheimer ...).

2 – DOMAINE D'APPLICATION

Concerne les médecins et IDE des établissements de santé du territoire et le laboratoire du GCS.

3 – DOCUMENTS

REMIC 2015

4 – PREPARATION DU PATIENT

Le médecin informe oralement la description de l'acte, et les effets indésirables de la ponction lombaire.

Contre-indications : Hypertension intracrânienne, trouble majeur de la coagulation ou infection locale au point de ponction.

Application d'un anesthésiant local (sauf urgence) : pommade ou patch Emla à appliquer 1 heure avant la ponction

Prévoir avant l'examen (sauf urgence) : Un bilan de Coagulation (tube bleu) + NFS (tube violet). Récupérer les résultats.

5 – PREPARATION DU CHARIOT

Une paire de gants stérile (à la taille du médecin)

Compresse stériles

Un pansement clos

Antiseptiques

Des aiguilles à PL : 2 aiguilles « atraumatiques » (orange) et 2 classiques (noire).

Néo-nat : aiguille spéciale PL Néo-Nat, prémédication (sucrose + Emla), ballon oxygène et enfant scop.

3 flacons stériles à bouchon rouge (ou plus selon la demande).

1 tube vert (ou gris) pour la glycémie.

1 tube sec gélosé jaune si PNI demandé (profil neuro-immunitaire).

Si recherche de protéines TAU (Alzheimer) ou 14-3-3: prendre un tube en propylène au laboratoire.

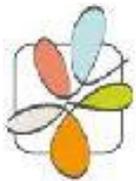
Container à aiguilles.

6 – PRELEVEMENT

Prélever si possible avant traitement en tenant compte des recommandations nationales de prise en charge d'une méningite ou d'une encéphalite.

Installer le patient en position assise au bord du lit. Prévoir un oreiller pour que le patient puisse faire le dos rond. Le patient peut être couché sur le côté.

Antiseptie de type chirurgicale



Prélever **10 à 20 gouttes par pot**

Pédiatrie : **3 pots de 10 gouttes**

Adultes : **3 pots de 15 gouttes**

Augmenter le volume prélevé selon la demande (PNI , PCR ...)

chez l'adulte vous pouvez prélever jusqu'à **5 pots de 20 gouttes**

Protéines TAU : mettre **3 mL** dans le tube en propylène (tube gradué).

L'identification des pots est effectuée par le médecin préleveur.

Noter l'ordre de prélèvement sur les pots (1, 2, 3 ...).

Effectuer une prise de sang : **1 tube vert (ou gris) pour la glycémie** (+ 1 tube jaune si PNI demandé).

7 – SYNDROME POST PL

Privilégier une aiguille dite « atraumatique » (en particulier chez les sujets < 60 ans)

Repos recommandé : pas d'effort le lendemain.

En cas de céphalées et de douleur lombaire : prévenir le médecin.

8 – ACHEMINEMENT AU LABORATOIRE

Acheminer **immédiatement** aux heures d'ouverture du laboratoire
(si non expédier par taxi ou ambulancier à température ambiante)

Prévenir le laboratoire de Quimper si urgent (02 90 94 42 95 / 02 90 26 44 77)

Transitique : 3 pots maximum par envoi.

Pour les demandes de protéines **TAU** ou **14.3.3** : prélever le matin du lundi au mercredi et joindre les feuilles de renseignements et pré-analytique.

9 – RAPPEL SUR L'ANTIBIOTHERAPIE

En cas de suspicion de méningite bactérienne l'antibiothérapie (et la corticothérapie) doit être administrée dans l'heure qui suit l'admission à l'hôpital.

10 – RENDU DES RESULTATS

Les résultats de l'examen direct (cytologie et Gram) sont communiqués dans l'heure qui suit la réception au laboratoire.

En fonction des premiers résultats, un certain nombre de recherche de microorganismes par PCR peut être réalisé sur demande explicite (Méningocoque, Pneumocoque, Listéria, HSV 1 & 2, Entérovirus, BK).

La recherche d'antigènes solubles n'est plus réalisée (excepté pour le Cryptocoque).