

BIOPSIE INTESTINALE

- Mettre le ressort dans le couteau
 - extrémité droite en haut
 - recourbée en bas
- Mettre cette extrémité droite dans la rainure
- Mettre le couteau dans la capsule
- Mettre l'extrémité recourbée dans le bitonniau du bas
- Armer en mettant le bitonniau dans l'encoche du rasoir : mouvement inverse des aiguilles d'une montre.
- Essayer en poussant le rasoir et réarmer
- Découper un petit carré de caoutchouc
- Mettre la membrane humide et le dome et découper ce qui dépasse
- Manipuler avec précaution
- Albuplast : 2 lamelles très étroites : autour de la jonction dome capsule et la 2^{ème} perpendiculaire fixée autour de la sonde.
- Enfiler le bouchon de bois
- Bien envelopper l'enfant les bras le long du corps. Epingles doubles
- Tenir l'enfant droit. Mettre le bouchon de bois dans la bouche, puis pousser le tuyau en même temps que l'on déprime la langue avec l'abaisse langue.
- Enfoncer jusqu'à l'estomac
- Coucher l'enfant sur le côté droit
- Injecter PRIMPERAN 5 gouttes par Kg + sérum physiologique attendre 10 minutes environ
- Aller en scopie pour voir si la capsule est devant le pylore : +++
- Si oui recoucher l'enfant sur le côté droit, et injecter un peu de sérum physiologique + air.
- Lorsque le pylore est franchi, pousser jusqu'en D2, attendre la remontée sur D3 et coucher l'enfant sur le côté gauche
- Préparer la table pour recevoir la biopsie : linge - bain - les tiges pour défaire couteau-capsule
- Rincer avec 5 cc de sérum physiologique + air 5 cc

- Prendre une deuxième seringue moins étanche
injecter de l'air : parfois résistance du liquide dans le tuyau
- Puis aspirer en 2 temps : l'enfant est couché sur le côté gauche
 - doucement pour coller la paroi : 1/2 seringue
 - puis très vite pour couper

Ceci 2 fois

- Vérifier que la capsule est fermée en poussant :
 - un peu d'air : résistance
 - Puis aspirer une 3^{ème} fois.
- Retirer la sonde, avec arrêt possible au pyllore : taper dans le dos ,
la sonde se retire, la capsule est alors fermée.
- Enlever le sparadrap, enlever le dome et regarder s'il y a quelque chose
dedans.

MATERIEL POUR BIOPSIE INTESTINALE

- Solidariser le tuyau et la capsule :
 - enfiler le tuyau dans la capsule et pour ceci couper en biseau
très long
 - le tirer avec une pince fine à griffes
 - couper le biseau
 - bruler l'extrémité pour l'évaser
 - retirer pour faire affleurer l'extrémité brulée du tuyau au niveau
de l'orifice de la capsule.
- Bouchon de bois :
 - percé d'un canal
- Tirer un peu la dernière spirale du ressort (extrémité recourbée)
- 2 seringues de 20 cc
 - 1 étanche en plastic
 - l'autre habituelle
- Compresses
- Longueur du tuyau : 60 cm
 - sonde à cathéter intra-artériel de ODMAN-LEDIN n° 1 Rouge
(par 5 mètres à commander chez R.V.A. 146 Av. des Champs Elysées)
- Eau savonneuse - Ether
- Bain (Cf. Labo Anapath.)
- A jeun depuis 8 heures
- Manger après une alimentation liquide
- Capsule à BIOPSIE intestinale de CROSBY à usage pédiatrique
à commander à PARIS chez CHRISTOPHE
1 Rue J. Coeur - 75 PARIS IV^{ème}
aux U.S.A. : College Park instruments
P.O. Box 73
College Park
Maryland U.S.A.