


**Pour visualiser le fichier complet avec ses deux vidéos explicatifs cliquez sur le lien suivant :**

<http://www.cngof.net/Actualite/CNGOF-actualites.html>

Sinon poursuivez la consultation des pages suivantes :



# Nexplanon

Nouveau site de  
pose

*Formation CNGOF*

# Comment

# Agencer sa salle

Avoir un peu d'espace en latéral

- > 60 cm bord table - cloison
- Décaler la table en diagonal si peu d'espace.



# Comment

# Installation femme et praticien

## Installation de la femme

- Coude à 90° (main sous la tête...)
- Le plus au bord si peu de place

## Installation praticien

- Vers le coude de la femme (cf schéma)
- Hauteur de table ou position assise : coude proche des yeux.



# Comment

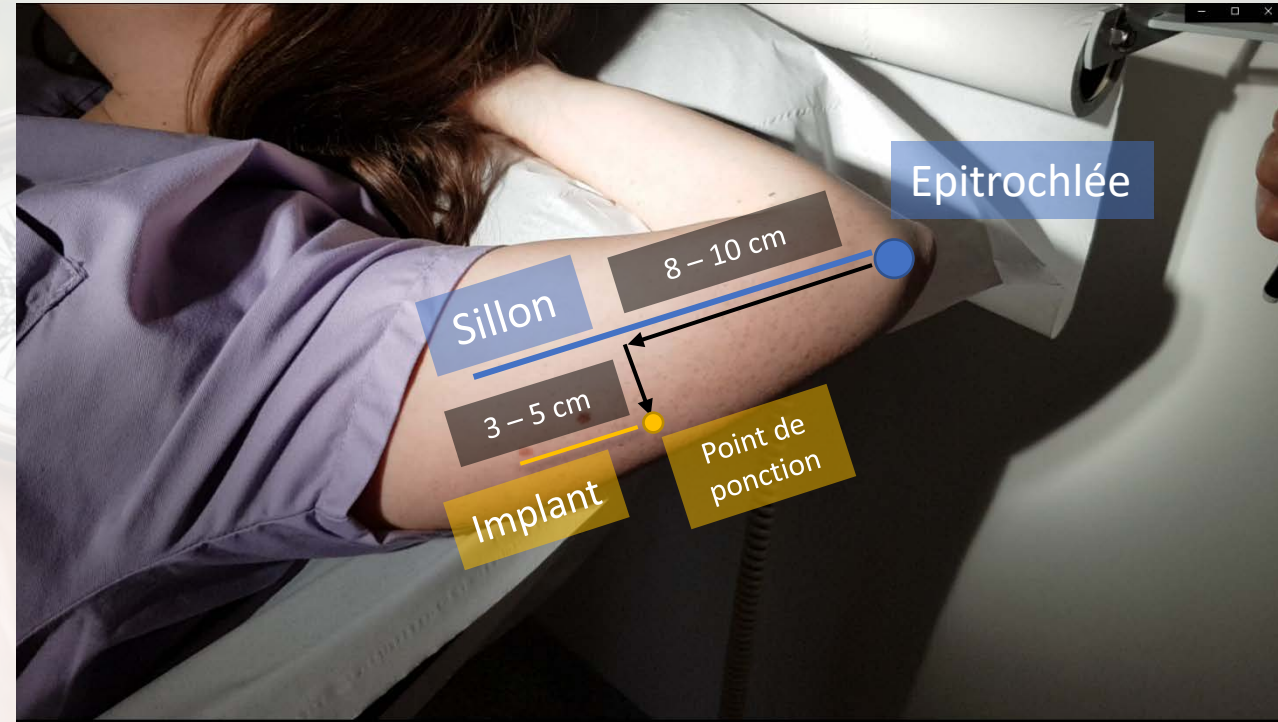
# Repérage anatomique du site

Trouver le point de ponction :

- Repérer l'épitrôchlée et le sillon
- Epitrôchlée -> suivre le sillon sur 8 à 10 cm
- Puis aller en postérieur sous le sillon sur 3 à 5 cm

Utiliser des repères anatomiques

- Ses propres dimensions
- Dimensions de l'inserteur
- Double décimètre



# Comment

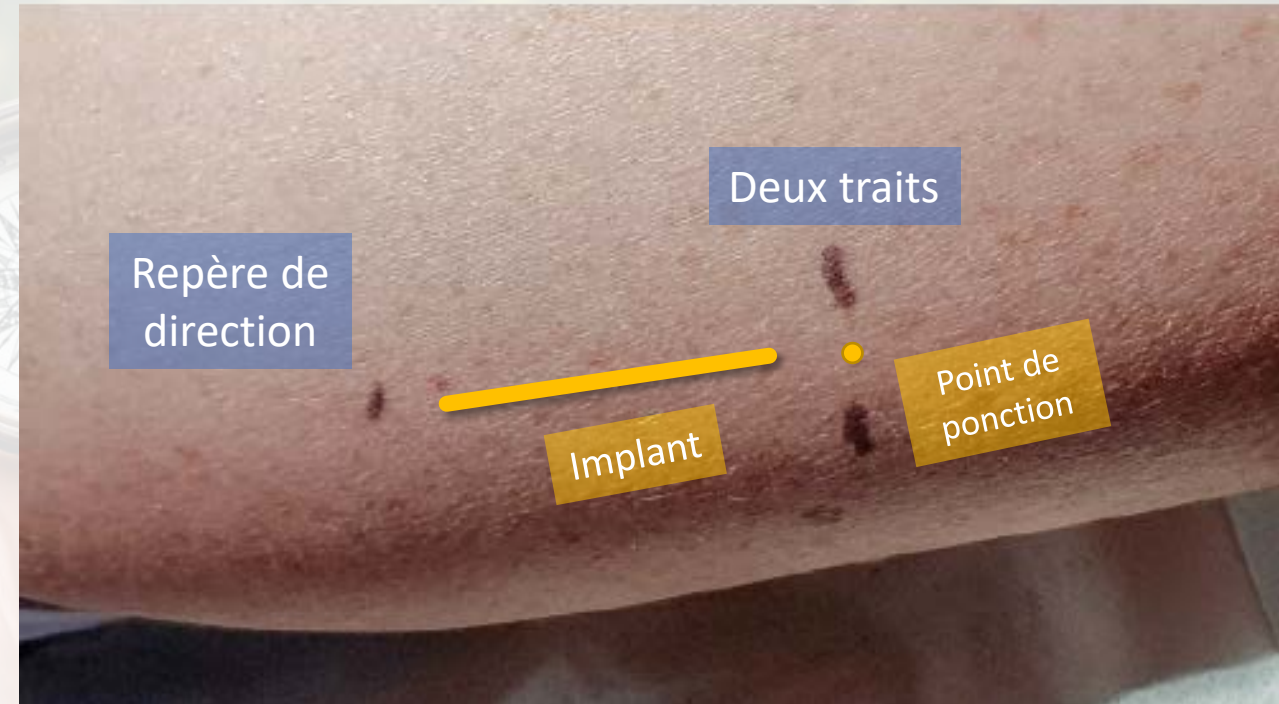
## Utiliser un marquage

Deux traits repère

- Point de ponction entre les 2 traits
- Evite un éventuel « tatouage » accidentel

2<sup>e</sup> repère de direction

- Evite de « retourner » vers le sulcus lors de la pose.



# Comment

# Abord du nouveau site

Tendre la peau en arrière

- A l'aide de sa 2<sup>e</sup> main
- En latéral de l'aiguille pour éviter de la toucher.
- Si nécessaire, inclinaison du dispositif pour bien voir l'aiguille

Bien tenir l'inserteur

- Doigts sur les picots
- Pouce d'un côté, index de l'autre



1. Vérifier : Implant est bien situé dans l'aiguille avant ponction.
2. Insérer le biseau : avec un **angle de moins de 30 degrés**.
3. **Placer l'aiguille parallèlement à la peau** : dès que le biseau est sous la peau.
4. **Soulever la peau** : tout au long de l'insertion de l'aiguille.
5. Vérifier : **toute l'aiguille** est bien sous-cutanée.
6. Relarguer l'implant : en utilisant le curseur violet.
7. Vérifier : plus d'implant dans le dispositif et implant bien palpable sous la peau.



## Comment

## Après la pose

1. L'opérateur **fait toucher l'implant par la femme** pour qu'elle puisse faire le contrôle par elle-même.
2. Un pansement simple est posé. Dans certains cas, un steristrip peut être utile.
3. Une **bande compressive** limitant le risque d'ecchymose voire d'hématome est mise en place pour quelques heures.

## Comment

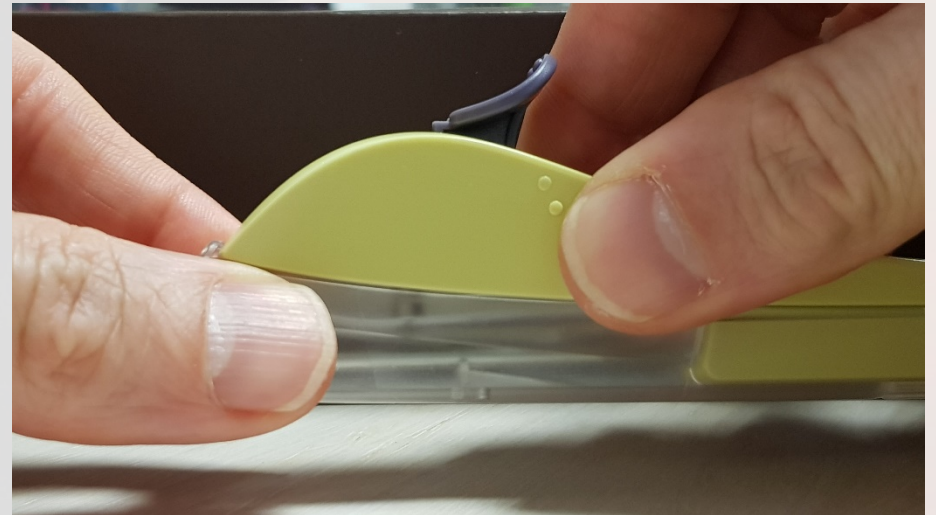
## Difficultés liées au capuchon

Repérer les picots

- Sur l'inserteur
- Sur le capuchon

Ôter le capuchon en glissant

- Et en maintenant une faible pression sur celui-ci



Peur d'aller trop  
profondément à la ponction :  
« l'aiguille part toute  
seule »

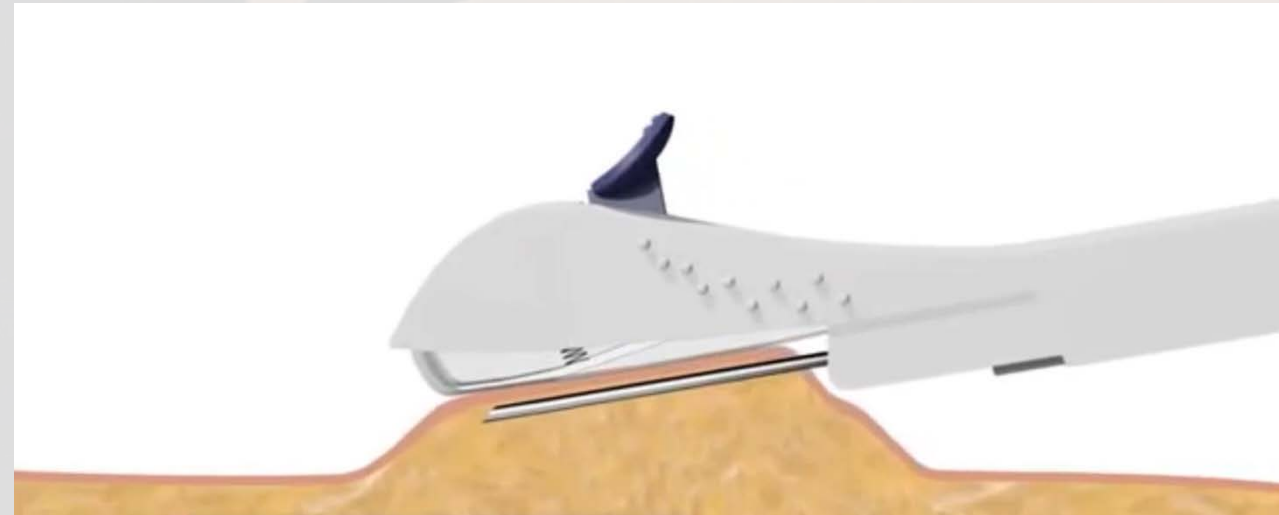
- Retirer légèrement  
l'aiguille après ponction  
jusqu'à affleurement biseau

## Comment

## S'adapter : peur de traverser

Biseau inséré

- Bien soulever la peau
- Insertion avec très faible inclinaison
- En vérifiant aiguille soulevée en permanence.



## Comment

## S'adapter : la pose partielle

Ou le « syndrome du bout blanc qui dépasse ».

- Bien insérer toute l'aiguille
- Faire attention à ne pas retirer la main lors du relargage

# Comment

# S'adapter : changer un implant

Ancien implant se situe..	On place le nouvel implant..
Ancien site	Nouveau site
Nouveau site	Nouveau site (utiliser l'incision ayant servi au retrait de l'ancien)



# Réinsertion

Nouvel implant  
= nouveau site

*Sans oublier d'enlever le  
précédent...*