



Ce mode opératoire s'applique à l'ensemble du personnel habilité à effectuer des prélèvements de moelle.

## 1. Préparation du bon (*peut être fait à l'avance*)

**Bon de laboratoire « myélogramme »** établi à partir de l'ordonnance médicale, il doit comporter les éléments réglementaires suivants :

- **Nom du patient :**  
Coller une **étiquette** code-barres en **vérifiant l'exactitude** des données  
En l'absence d'étiquette, relever de façon manuscrite et en **respectant l'orthographe** : le nom usuel, nom de naissance, prénom, date de naissance, sexe, IEP
- **Service demandeur avec le n° UF à l'aide d'un tampon ou de façon manuscrite.**
- **Code prescripteur**  
*Liste des codes prescripteurs mise à disposition des services par le laboratoire*
- **Analyses :**  
Cocher les analyses à effectuer de façon visible (cocher case par case à l'encre noire ou bleue sans raturer ni déborder des cases) IE-C1-LBM-032-Bons de laboratoire  
Si un examen complémentaire est demandé (culture de progéniteurs, immunophénotypage, coloration de Perls), penser à cocher l'examen correspondant sur le bon myélogramme.  
Si un caryotype est demandé, préparation du bon : « Fiche de demande de cytogénétique en ONCO-HEMATOLOGIE »
- Vérifier que le prélèvement sera bien réalisé dans les conditions décrites dans le catalogue des analyses du laboratoire <http://chms.manuelprelevement.fr/>

## 2. Matériel

### ▪ Ponction sternale

Préparation d'une seringue de 5 ou 10 ml de Lidocaïne à 1 %  
Adaptation d'une aiguille sous-cutanée sur la seringue.

### ▪ Ponction iliaque

Préparation d'une seringue de 10 à 20 mL de Lidocaïne à 1 % selon les besoins du préleveur et adapter une aiguille intra-musculaire

### ▪ Tubes de prélèvements

- Myélogramme : 1 tube EDTA 4 ml bouchon violet,
  - Caryotype : 1 tube héparinate de Sodium 6 ml caryotype hémato-onco
  - Culture de progéniteurs : 1 tube héparinate de Sodium 6 ml caryotype hémato-onco supplémentaire
  - Immunophénotypage : 1 tube EDTA supplémentaire
- Coloration de Perls : pas de tube supplémentaire à prélever

Préparer le nombre d'étiquettes correspondant **sans les coller à l'avance** sur les tubes



### ▪ Matériel de ponction

- Un support de travail préalablement décontaminé : plateau inox ou plateau blanc multi compartiments avec support OPTC intégré) IE-C7-LBM-005-Collecteurs objet piquant tranchant coupant et leurs supports disponibles au CH de Chambéry
- 1 aiguille à biopsie de moelle ou 1 aiguille à ponction lombaire (20GA 1,50 IN) selon les préférences du préleveur
- Un antiseptique alcoolique pour l'antisepsie (Bétadine alcoolique ou Chlorhexidine)
- 1 seringue 10ml Luer Lock
- 1 pansement couvrant adhésif
- 1 compresse d'alginate de Calcium si besoin
- Une protection absorbante stérile
- Des gants à usage unique
- Des compresses stériles
- Si un caryotype est demandé, rajouter 1 seringue de 10 mL Luer Lock, 1 seringue prise d'air
- Sachets de transport selon le laboratoire de destination : IE-C1-LBM-080-Sachets de transport selon le laboratoire de destination

### 3. Réalisation du prélèvement

S'assurer **systematiquement** avant chaque prélèvement qu'il s'agit du bon patient:

- Lui faire décliner son identité : nom, prénom et date de naissance
- Vérifier l'exactitude et la concordance de l'identité portée sur les étiquettes et le bon de demande
- À défaut, s'assurer par tout autre moyen qu'il s'agit du bon patient (auprès d'un tiers, carte d'identité, bracelet d'identification...)
- S'assurer qu'il n'y a pas de contre-indication à la ponction sternal (antécédent de radiothérapie ou sternotomie)

#### Pratiquer la ponction medullaire :

- Réaliser une désinfection des mains selon le mode opératoire en vigueur MO-G7-LBM-004-Mains : Hygiène
- Enfiler les gants à usage unique
- Repérer la zone de ponction au niveau sternal
- Procéder à la désinfection cutanée du point de ponction par de la bétadine
- Faire l'anesthésie locale au lieu de ponction avec la Lidocaïne 10mg/ml
- Attendre 5-10 min
- Changer de gants et enfiler les gants stériles
- Prélever à l'aide du trocart stérile



- Une fois le trocart positionné, enlever le mandrin et aspirer le sang médullaire à l'aide de la seringue
- Vider la seringue dans les tubes correspondant à l'aide d'une aiguille adaptée (sans ouvrir le tube)
- Homogénéiser immédiatement les tubes **par 2 à 3 retournements lents**
- Enlever le trocart
- Comprimer le point de ponction avec la coopération du patient
- Poser un pansement
- Quitter les gants de protection
- Réaliser une désinfection des mains selon le mode opératoire en vigueur MO-G7-LBM-004-Mains : Hygiène
- Identifier les tubes

Au chevet du patient par la personne ayant effectué le prélèvement :

Soit en collant une **étiquette**

Soit de façon manuscrite

Vérifier la concordance des  
identités

- Compléter le bon : **date, heure de prélèvement et nom du préleveur** et renseignements cliniques lorsque ceux-ci sont disponibles (Exigence réglementaire)
- Placer l'ensemble des prélèvements dans le premier compartiment du sachet de transport selon le laboratoire de destination **et le fermer.**
- Eliminer les déchets et désinfecter le matériel
- Tracer la réalisation du prélèvement

#### 4. Acheminement du prélèvement

- 1. Transporter les prélèvements au laboratoire** selon la logistique mise en place, devant respecter :
  - L'intégrité de l'échantillon biologique
  - L'intégrité de l'emballage
  - La température de conservation
  - La non-exposition éventuelle à la lumière
  - Le délai de transport
- 2. Le transport des prélèvements** provenant des services de soins est effectué par système pneumatique selon les modalités décrites dans le MO-C1-LBM-031-Dispositif pneumatique : Utilisation et fonctionnement sauf les prélèvements précieux (cf. liste disponible à la fin du document MO-C1-LBM-001-Gestion des non conformités liées au prélèvement au laboratoire central)

En cas d'urgence, les demandes sont précédées d'un appel téléphonique au technicien ou au biologiste du laboratoire.