## I. Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit les modalités de demande et de réalisation du prélèvement d'un myélogramme.

Ce mode opératoire est applicable par les prescripteurs, les biologistes et les IDE du centre de prélèvement.

## II. Responsabilités

L'application de ce MOP est sous la responsabilité des biologistes Hématologues, du cadre de santé du centre de prélèvement et du chef de service.

## III. Références internes et externes

Sans objet

## IV. Abréviations – définitions

DPI : Dossier patient informatisé
SC : sous –cutanée
IDE : Infirmier diplômé d'état

## V. Contenu

### 1 - Demande de myélogramme

***Pour toute demande de myélogramme une NFS avec frottis sanguin du jour du prélèvement doit être prescrite, prélevée et transmise au laboratoire.***

#### 1.1 – Patient hospitalisé

Faire une prescription sur le DPI (Actipidos, Sillage, Osoft) en précisant l'indication de la demande et les renseignements cliniques.
Le prélèvement peut être réalisé par le médecin du service ou par le biologiste. Pour un prélèvement à réaliser par le biologiste, contacter :

- Dr Arnaud au (02 90 94) 40 90 ou Dr Chauveau (02 90 94) 42 25 sur le CHIC
- Dr Lanson au 02 22 72 10 39 sur l'Hôtel Dieu

**Attention :** les analyses de cytogénétique (CHRU de Brest) ne sont prises en charge que du lundi au jeudi 12h.

#### 1.2 – Prélèvement au laboratoire

Le laboratoire réalise les prélèvements médullaires des patients en externe sur rendez-vous.

Le prescripteur remplit un bon de prescription spécifique en y précisant l'indication de l'examen et les renseignements cliniques pertinents : https://ch-cornouaille.manuelprelevement.fr/DocumentNew.aspx?idDoc=15585&
Le laboratoire se charge de contacter le patient (qui doit être informé au préalable par le prescripteur). Ne pas oublier de noter le n° téléphone du patient sur la feuille de renseignement.

## 2 – Réalisation du prélèvement

### 2.1 - Préparation du patient

- Dépiler à la tondeuse la région sternale si nécessaire.
- Poser un patch d'EMLA au minimum 1h avant la ponction de moelle (à 2 travers de doigt sous la fourchette sternale).
- Si protocole MEOPA : appliquer la procédure d'utilisation du MEOPA
- Protéger le fauteuil de prélèvement par du papier bleu.
- Allonger le patient en décubitus dorsal.
- Si cicatrice thoracique ou si le patient a été irradié : L'allonger en décubitus ventral pour une ponction dans la crête iliaque postérieure.
-Réaliser une antisepsie de la zone de prélèvement en faisant un passage à la chlorexidine (si la peau est souillée réaliser un nettoyage à l'eau et au savon).

### 2.2 - Matériel de ponction

-Un plateau stérile dans lequel on déposera :
-Plusieurs seringues de 10 cc sans vis
-Compresses stériles
-Trocart à usage unique DIN 1515X ou trocart pédiatrique DIN 1518X
-Des gants stériles et non stériles
-Environ 8 lames de microscope (+ 1 lame pour faire l'étalement).
-Des tubes vacutainer (bouchon vert sans gel et/ou violet selon les examens).
-Pansement stérile
-Si anesthésie SC prévoir spécifiquement
- 1 autre seringue de 10cc
- 1 aiguille rose
- 1 aiguille noire
- 1 flacon de lidocaïne à 1%

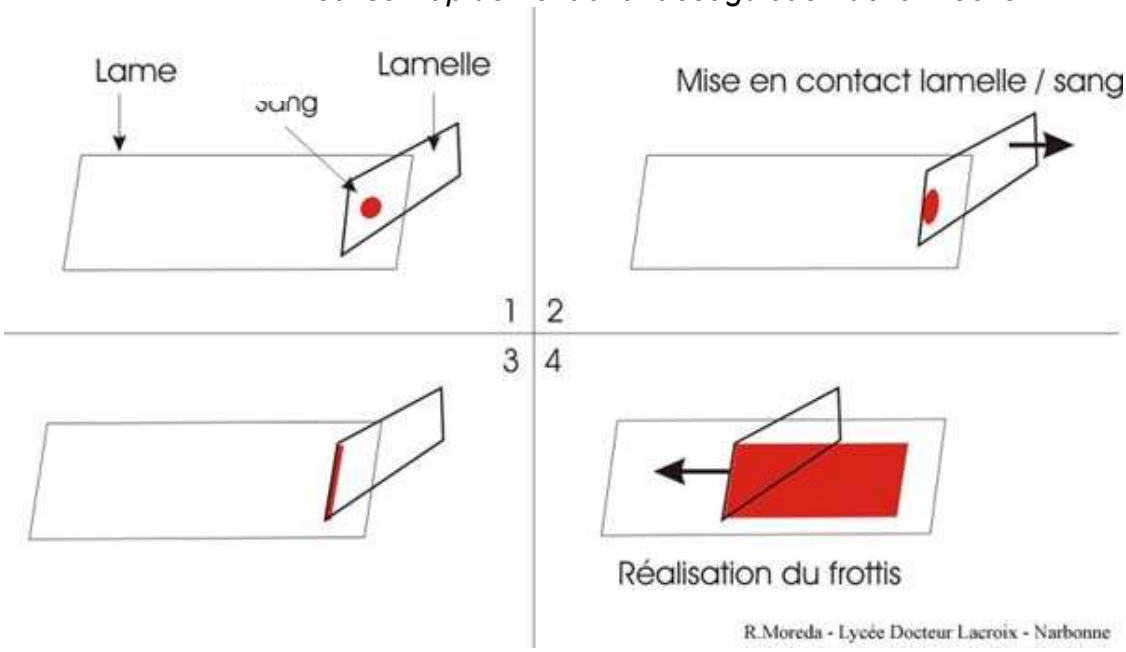
### 2.3 – Prélèvement

- Réaliser un deuxième passage avec de la chlorexidine
- Anesthésie locale avec SC de lidocaïne si prélèvement en iliaque ou selon le contexte en sternal
- Avec le trocart, piquer au niveau de l'espace médullaire
- Avec une seringue de 10 ml (sans vis), aspirer quelques gouttes de moelle
Aspirer quelques mL de moelle selon les examens.
- Déposer une goutte sur chacune des lames près de la partie rodée et faire les étalements (Cf. Annexe)
- Avec une autre seringue de 10 ml, aspirer 2.5 ml de moelle

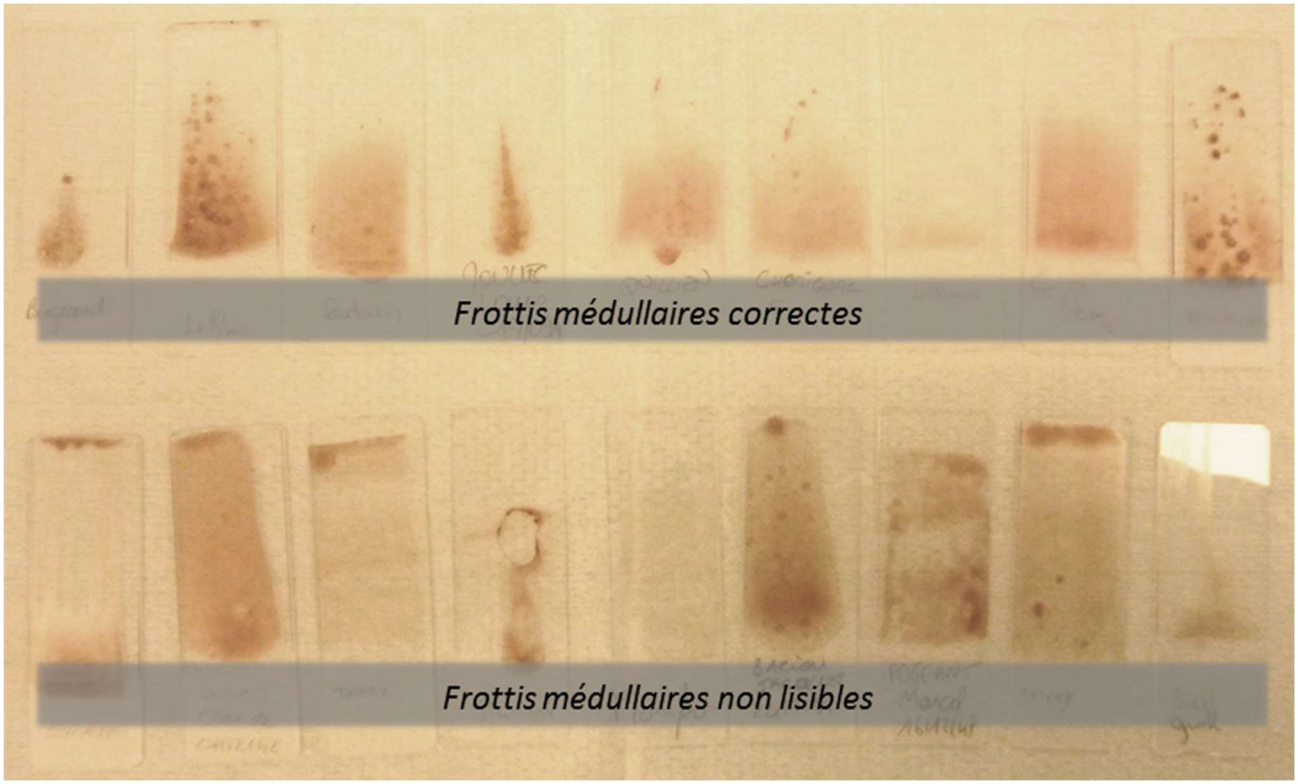
- Transvaser 2 ml de moelle dans un premier tube à bouchon vert foncé (héparine sans gel), puis les 0.5 ml restants dans un second tube à bouchon violet. Homogénéiser par retournements.
- Si analyse de biologie moléculaire (séquençage, mutation FLT3, IDH) mettre 2 ml de moelle dans un tube à bouchon violet (EDTA). Homogénéiser par retournements.
- Si myéloculture : mettre 2 à 5 ml de moelle dans un flacon spécifique à demander auparavant au laboratoire
- Pour toute autre demande spécifique, se renseigner auprès du biologiste
- Retirer le trocart, compresser le temps nécessaire et faire un pansement
- Etiqueter les tubes (noter « moelle »), le bon et inscrire le nom du patient sur les lames au crayon à papier.
- Laisser sécher les lames 10 min à l'air libre
- Les insérer dans les boitiers adaptés dont la fermeture doit être renforcée par du scotch
- Transmettre lames et tube(s) au laboratoire par le transitique

## VI. Annexe : réalisation des frottis médullaires

*A réaliser rapidement avant coagulation de la moelle*




- Préparer environ 8 lames. Déposer une petite goutte de moelle contenue dans la seringue de 10 mL près du bord rodés de chaque lame
- Poser le bord d'une autre lame au contact de la première et la recouler vers la goutte de moelle qui s'y répand par capillarité
- D'un geste vif, faire glisser la seconde lame vers le bord opposé de la première en conservant le même angle et sans rompre le contact entre les 2 lames


Frottis médullaires correctes
Frottis médullaires non lisibles