

Réalisation de ponctions médullaires

- Les ponctions de moelle osseuse sont réalisées par les médecins du service prescripteur. Elles peuvent être réalisées par les biologistes sur rendez-vous (Centre de prélèvements ou services cliniques).
- La prescription doit être accompagnée de l'indication de la ponction, de renseignements cliniques et du résultat d'une NFS récente (à réaliser le cas échéant).

DETERMINATION LE SITE DE PONCTION :

La ponction est le plus souvent réalisée au niveau du sternum (manubrium).

Elle peut être réalisée également au niveau de l'iliaque (antérieur ou postérieur)

- . En cas de radiothérapie localisée ou de sternotomie, la ponction au niveau du sternum n'est pas recommandée
 - . En cas de maladie hémorragique (maladie de Willebrand, Hémophilie) : la ponction nécessite des précautions et un avis spécialisé auprès du laboratoire d'hématologie
 - . En cas de thrombopénie ou de traitement anticoagulants, la ponction peut être réalisée
- Avant de procéder au prélèvement, vérifier l'indication !
 - Informer le patient de l'intérêt d'un tel geste et lui décrire brièvement les différentes étapes à suivre
 - Le patient doit consentir à la réalisation de la ponction et y être préparé
 - Vérifier auprès du patient ou dans son dossier les éventuelles allergies aux produits antiseptiques et anesthésiques locaux

PREPARATION DU MATERIEL :

- Préparer le matériel pour la désinfection cutanée (antiseptique, compresses), l'anesthésie locale si besoin, la ponction (trocard, aiguille, seringue), les examens complémentaires et l'étalement (tubes, lames, porte lame)

Myélogramme	6 à 10 lames de frottis médullaire
Immunophénotypage	1 tube EDTA (1ml)
Cytogénétique (caryotypes, FISH)	1 tube héparinate sodium (NH) (2ml)
Biologie moléculaire (PML-RAR...)	1 tube EDTA (1ml)
Myéloculture / BK	1 tube sec (1ml) + 2 lames
PCR Parvovirus B19	1 tube EDTA (1ml)

REALISATION DE LA PONCTION :

- Positionner le patient en décubitus dorsal (ponction sternale, iliaque antérieure) ou ventral (iliaque postérieure)
 - Vérifier l'absence de signes locaux au point de ponction
 - Pendant le geste, rester à l'écoute du patient et l'informer des actions menées
 - La ponction peut être réalisée à l'aide d'une aiguille ou d'un trocard
 - Procéder à l'anesthésie locale en sous-cutané (Xylocaïne 1%) si besoin (environ 2ml)
 - Mettre des gants stériles
 - Vérifier la bonne fonctionnalité du matériel de ponction
 - Après antiseptie, enfoncer l'aiguille dans l'os à ponctionner
 - Retirer le mandrin du trocard et adapter une seringue
 - Aspirer très lentement. S'arrêter juste au moment où apparaît le suc médullaire pour ne pas hémodiluer
 - Déposer une goutte de ce suc sur une lame pour la réalisation des frottis pour le myélogramme
- Si d'autres examens complémentaires sont nécessaires :
 - Réajuster une seringue et procéder à une nouvelle aspiration de moelle osseuse
 - Ouvrir les tubes, distribuer rapidement le prélèvement et homogénéiser les tubes par retournement



- Retirer le matériel de ponction et l'éliminer dans un collecteur adapté
- Réaliser une compression au point de ponction avec des compresses stériles.
La compression doit être d'autant plus prolongée qu'il existe un risque hémorragique
- Nettoyer au sérum physiologique et poser un pansement

ETALEMENT DES FROTTIS MEDULLAIRES : (à faire rapidement +++)

- Les lames doivent être disposées sur le côté en verre dépoli

- Méthode par frottis de sang médullaire :

- . Étaler le suc sur une lame en réalisant un frottis

Un frottis de bonne qualité n'atteint pas l'extrémité de la lame, laisse quelques mm libres le long des bords latéraux et possède de nombreuses franges à son extrémité



OUI ! Frottis de bonne qualité



NON !!! Frottis de mauvaise qualité !

- Méthode par écrasement des grains :

- . Prélever avec l'angle d'une lame un « grain » de suc médullaire et placer le au tiers supérieur d'une autre lame propre. Prendre une lame et la faire glisser parallèlement sur la première sans écraser trop fortement, jusqu'à l'autre extrémité de la lame.

- Sécher les lames à l'air sans ventilation ni agitation
- Identifier les lames (nom, prénom, date de naissance, date de prélèvement) au **crayon de papier**
- Placer les lames **séchées** dans un porte lame identifié