

Collecte de moelle osseuse (prélèvement médullaire) Au bloc opératoire

Dépliant destiné au patient et sa famille





Votre enfant aura un prélèvement médullaire multiple (collecte de moelle osseuse) au bloc opératoire. Voici comment se déroulera la procédure une fois que votre médecin aura déterminé que tout est sécuritaire pour la santé du donneur (la personne qui donnera ses cellules).

Avant la collecte

Votre enfant sera admis la veille de la procédure et devra avoir une prise de sang. Il devra être à jeun à partir de minuit. L'heure exacte de la collecte vous sera confirmée en fin de journée.

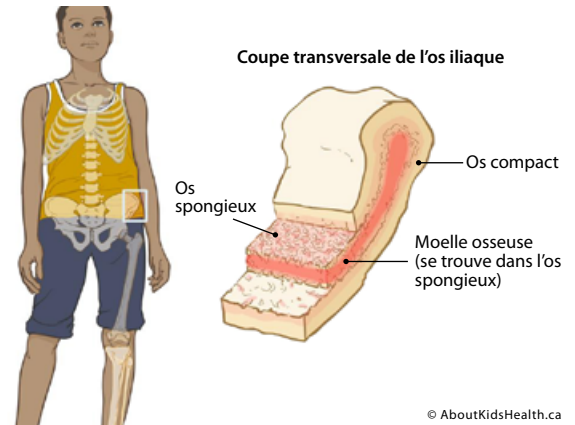
Pendant la collecte

Vous pourrez accompagner votre enfant jusqu'à la salle d'attente du bloc opératoire.

Votre enfant sera vu par l'anesthésiste responsable de sa sédation dans cette salle. Par la suite, votre enfant quittera la salle, accompagné du personnel du bloc opératoire. Nous vous demanderons de rester dans la salle d'attente une dizaine de minutes.

L'anesthésie sera effectuée par masque. Un soluté sera installé une fois que votre enfant sera endormi. La durée de la procédure est d'environ deux heures. Elle consiste à prélever la moelle osseuse dans chacune des crêtes iliaques postérieures, avec des trocarts prévus à cet effet.

Une fois la procédure terminée, votre enfant devra aller en salle de réveil jusqu'à son réveil pour s'assurer qu'il va bien et qu'il n'est pas souffrant.



Risques et effets secondaires

La quantité de moelle osseuse prélevée est sécuritaire jusqu'à 20mL/kg. Une anémie secondaire (baisse des globules rouges) est attendue. Cette anémie est transitoire et sera corrigée par un supplément de fer à prendre par la bouche durant quatre semaines. Même s'il est très rare que les patients aient besoin d'une transfusion de sang pendant un don de moelle osseuse ou à la suite de celui-ci, un culot globulaire sera en réserve à la banque de sang.

Fatigue

Votre enfant sera fatigué à la suite de la procédure. L'anémie, ajoutée à l'anesthésie générale, va le ralentir pour quelques jours. Respectez son rythme, il va se rétablir. Nous allons le garder hospitalisé jusqu'au lendemain du don pour s'assurer qu'il récupère de façon favorable. De plus, une prescription vous sera remise au congé pour s'assurer qu'il n'a pas de douleur.

Le taux d'hémoglobine sera vérifié par prise de sang plusieurs fois lors de son séjour et à la fin de la prise de fer, soit environ quatre semaines plus tard.

Constipation

L'association du fer, de l'anesthésie et de la diminution de l'activité physique peut causer une constipation chez votre enfant. Les selles noires sont normales, mais si vous constatez que le passage des selles devient difficile, n'hésitez pas à nous contacter.

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

chusj.org



Pour toute question relative à cette
procédure, vous pouvez contacter
l'infirmière coordonnatrice du
Programme de thérapie cellulaire
au **514 345-4931, poste 2450.**

Document créé par

Johanne Richer, *B.Sc.inf,*
coordinatrice du Programme de thérapie cellulaire CHUSJ

En collaboration avec

Martine Therrien et Maryse Levasseur, *B.Sc.inf,*
conseillères en soins infirmiers pour le programme
héματο oncologie du CHUSJ

Révisé par

Dr Pierre Teira, *directeur médical*
du Programme de thérapie cellulaire du CHUSJ

Graphisme

Norman Hogue

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

Comité des dépliants destinés à la clientèle du CHU Sainte-Justine

F-2886 GRM 30011406 (rév. 04-2021)