

POUR VOTRE PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

Inception Lifebank | par CooperSurgical®
AU PREMIER RANG DES PROGRAMMES DE SANG OMBILICAL AU CANADA

Instructions pour le fournisseur de soins de santé

Comment faire une différence en matière d'assurance de la qualité

Votre rôle dans ce processus de prélèvement est essentiel. Le simple respect des instructions suivantes peut faire une grande différence lorsqu'il s'agit d'assurer la qualité du prélèvement de sang et de tissu de cordon ombilical et la facilité d'utilisation de l'échantillon.

Nous vous remercions de votre attention et de votre respect des techniques précises que nous avons décrites dans ce guide. Ce faisant, vous contribuerez à faire en sorte que vos patients puissent profiter pleinement des progrès de la thérapie cellulaire à l'avenir.

Quatre facteurs clés influent sur la qualité du prélèvement, chacun d'entre eux étant mis en évidence dans cette brochure et énuméré ci-dessous :

Avant l'accouchement

- 1 **Effectuer un prélèvement de sang de la personne qui accouche/maternel**

Lors de l'accouchement

- 2 **Prélever du sang du cordon**
- 3 **Prélever le tissu du cordon (le cas échéant)**

Après le prélèvement

- 4 **Retourner la trousse au patient**

! Veuillez prendre note des étapes essentielles de la qualité.

Avant l'accouchement

! **IMPORTANT** : Veuillez vérifier la date d'expiration de la trousse de prélèvement avant de l'utiliser. La date d'expiration se trouve sur la boîte.

Si la trousse de prélèvement est expirée, veuillez communiquer avec Inception Lifebank au **1 866 606-2790**

1 Effectuer un prélèvement de sang de la personne qui accouche/maternel

! **PRÉLÈVEMENT DE SANG DE LA PERSONNE QUI ACCOUCHE/MATERNEL** : Le fait de ne pas prélever d'échantillon sanguin sur la personne qui accouche peut avoir une incidence sur la capacité d'une famille à utiliser les cellules souches de son nouveau-né à l'avenir.

Le prélèvement de sang de la personne qui accouche/maternel est requis dans les 7 jours suivant l'accouchement.

Utiliser les tubes de prélèvement de sang **fournis**. Si les tubes fournis ne peuvent pas être utilisés, utiliser des tubes de remplacement dont les bouchons sont de la même couleur.

1. Remplir **complètement** les tubes.
2. Renverser délicatement les tubes 5 à 7 fois, sans jamais les agiter.
3. Maintenir les tubes à la verticale jusqu'à ce que le tube avec le bouchon rouge ait coagulé.
4. **Inscrire le nom et la date de naissance de la personne qui accouche, ainsi que la date et l'heure du prélèvement, sur chaque tube de prélèvement sanguin. Ne pas cacher l'étiquette du code à barres.**
5. Enregistrer les renseignements relatifs au prélèvement de sang de la personne qui accouche/maternel sur le formulaire de demande de sérologie maternelle.
6. Placer les tubes dans un conteneur. Placer le conteneur dans le sac en plastique.
7. Sceller le sac et le remettre dans la trousse.

POUR LES NAISSANCES MULTIPLES : Un seul ensemble de tubes de prélèvement de sang de la **personne qui accouche/mère** est nécessaire (3 tubes). Cependant, **chaque bébé aura besoin d'une trousse séparée** pour son propre prélèvement de sang et de tissu de cordon, en suivant les instructions suivantes.

Lors de l'accouchement

2 Prélèvement du sang du cordon

Prélèvement du sang du cordon dès que le cordon est clampé et coupé, alors que le placenta reste in utero. Tout le matériel nécessaire est fourni dans la trousse.

Les procédures de prélèvement sont conçues pour protéger la santé et la sécurité de la donneuse. Si l'on estime que la santé de la personne qui accouche ou de l'enfant est menacée, il faut immédiatement interrompre le processus de prélèvement.

STÉRILITÉ : Désinfecter le cordon à l'aide d'une technique d'écouvillonnage appropriée avant d'insérer l'aiguille de prélèvement.

1. Après avoir clampé et coupé le cordon ombilical, tamponner l'extrémité fœtale du cordon avec ChloroPrep® ou de l'alcool à 70 %. Nettoyer la zone d'insertion d'un seul mouvement. Ne pas repasser sur une zone nettoyée avec le même écouvillon.
2. Fermer le bouchon blanc sur la tubulure pour maintenir un système de prélèvement fermé.
3. Retirer le bouchon et insérer l'aiguille dans la veine ombilicale en une seule fois, côté biseau vers le bas.
4. Ouvrir le bouchon blanc pour permettre au sang de commencer à circuler. Allonger la tubulure sur toute sa longueur, en maintenant le sac de prélèvement plus bas que le site d'insertion pour augmenter le volume et la vitesse du prélèvement. Un prélèvement typique prendra de 3 à 5 minutes. Lorsque le flux sanguin ralentit, il peut être utile de « traire » le cordon vers la poche et, dans une dernière tentative pour maximiser le volume de prélèvement, vous pouvez masser l'utérus.

PIQÛRES D'AIGUILLE MULTIPLES : Si plusieurs piqûres d'aiguille sont nécessaires en raison d'une veine affaissée ou d'un caillot, pratiquez une technique aseptique : Fermer le bouchon blanc et retirer l'aiguille. Essuyer le nouveau site d'insertion avec ChloroPrep® ou de l'alcool à 70 % (ne pas réutiliser le même tampon). Réinsérer l'aiguille et rouvrir le bouchon blanc.

VOLUME : Une plus grande quantité de cellules peut améliorer les résultats médicaux.

5. Lorsque le flux sanguin s'arrête, laisser l'aiguille dans la veine et utiliser le bouchon blanc joint pour fermer la tubulure près de la connexion en « Y ». **Figure 1**

6. Faire preuve d'une prudence particulière : Retirer l'aiguille de la veine et faire glisser le dispositif de sécurité sur l'aiguille. Tirer sur la tubulure pour fixer l'aiguille à l'intérieur de l'enveloppe protectrice.

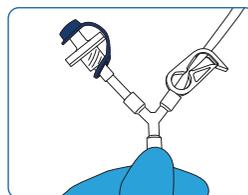


Figure 1 : Tubulure avec bouchon

7. Couper la tubulure entre le bouchon et le dispositif de sécurité de l'aiguille. Jeter l'aiguille conformément aux procédures standard. Remarque : Ne pas remettre l'aiguille dans la trousse de prélèvement. **Figure 2**

8. Ouvrir le bouchon bleu de l'évent de dégagement stérile pour vider le sang restant dans la tubulure dans la poche. **Figure 3**

9. Boucler la tubulure et faire un nœud aussi près que possible de l'évent de dégagement stérile, en laissant au moins 8 pouces de tuyau entre le nœud et le sac. Tirer fermement. Ne pas utiliser de sutures. **Figures 4 à 5**

10. Inverser la poche de prélèvement plusieurs fois pour s'assurer que l'anticoagulant CPD se mélange au sang de cordon et empêche la formation de caillots.

NŒUD : Un nœud approprié permet un traitement fermé.

11. Terminer l'opération et vérifier l'identité et l'exactitude de l'étiquette de sang de cordon. Apposer cette étiquette au dos du sac. Ne pas cacher ce code à barres.

12. Placer le sac de prélèvement sanguin dans un sac en plastique avec un tampon absorbant, puis fermer le sac et le remettre dans la trousse.

13. Remplir les sections Médecin/Docteur en médecine ostéopathe/sage-femme et renseignements sur le bébé de la feuille de collecte de données et placer le formulaire à l'intérieur de la trousse de prélèvement.

FAIBLE VOLUME : Les prélèvements de faible volume peuvent encore produire des concentrations de cellules souches appropriées et doivent être renvoyés à notre laboratoire.

SI LE PRÉLÈVEMENT A LIEU APRÈS LA DÉLIVRANCE : Suivre les étapes ci-dessus, en s'assurant de ne prélever le sang que du côté fœtal du placenta.

POUR LES NAISSANCES MULTIPLES : Des prélèvements individuels sont nécessaires pour chaque bébé, avec des sacs de prélèvements séparés. Étiqueter clairement le sac de prélèvement avec le nom du bébé et renvoyer la trousse de prélèvement attribuée à ce bébé.

LE SYSTÈME DE PRÉLÈVEMENT DE SANG DE CORDON EST À USAGE UNIQUE.

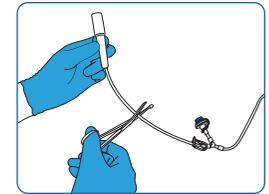


Figure 2 : Retirer l'aiguille

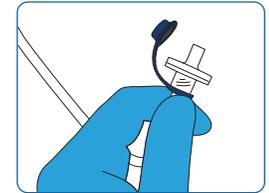


Figure 3 : Ouvrir l'évent de dégagement stérile

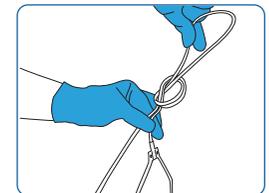


Figure 4 : Tubulure avec boucle



Figure 5 : Tubulure avec nœud

Lors de l'accouchement

3 Prélever le tissu du cordon (le cas échéant)



IMPORTANT : Vérifier que le client a l'intention de faire prélever le tissu du cordon ombilical. Consulter la section « Personne qui accouche » de la fiche de collecte de données. **À moins que le client n'ait coché la case dans cette zone**, passer à la sélection du tissu du cordon.

1. Pour procéder au prélèvement, retirer le gobelet CordCup de la trousse, en la maintenant en dehors du champ stérile.
2. Placer le gobelet sur une surface plane. Le tenir fermement pour éviter de renverser le liquide et dévisser le bouchon avec précaution. **Figure 6**
3. Nettoyer et couper un segment de 4 à 8 pouces du cordon ombilical. **Figure 7**
4. Enrouler le segment de tissu du cordon à l'intérieur du gobelet et visser le bouchon jusqu'à ce qu'il soit bien fermé.

REMARQUE : Il faut s'attendre à un peu de débordement de liquide. Cependant, il est important qu'il reste suffisamment de liquide pour protéger le cordon pendant l'expédition. Vous pouvez retourner un plus petit segment de cordon au besoin. **Figure 8**

5. Compléter et vérifier l'identité et l'exactitude de l'étiquette du tissu ombilical. Ne pas cacher le code à barres.
6. Placer le gobelet dans le sac en plastique contenant le tampon absorbant, fermer le sac et le remettre dans la trousse.

SANS FORMALINE : Pour éviter qu'un échantillon de tissu de cordon soit non traitable, veuillez ne pas utiliser de formaldéhyde dans le prélèvement de tissu de cordon.

POUR LES NAISSANCES MULTIPLES : Des prélèvements individuels sont nécessaires pour chaque bébé, avec des gobelets de prélèvement séparés et des trousse distinctes. Étiqueter clairement chaque gobelet de prélèvement avec le nom du bébé et renvoyer la trousse de prélèvement attribuée à ce bébé.

LE SYSTÈME DE TISSU DE CORDON ET LE CONTENANT CORDCUP SONT À USAGE UNIQUE.

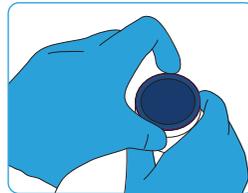


Figure 6 : Dévisser le capuchon

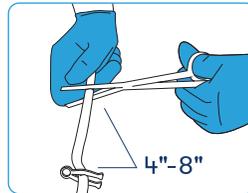


Figure 7 : Couper



Figure 8 : Enrouler le segment dans le gobelet

Après le prélèvement

4 Retourner la trousse au patient

1. S'assurer que les articles suivants sont retournés dans la trousse :
 - **Sang de cordon ombilical**
 - **Tissu du cordon** (le cas échéant)
 - **Tubes de prélèvement sanguin de la personne qui accouche/maternel**
 - **Fiche de collecte de données** avec la section pour le fournisseur de soins de santé remplie
 - **Demande de sérologie maternelle**
2. Fermer la trousse et la remettre au patient pour qu'il l'expédie par l'intermédiaire du service de messagerie médicale.



IMPORTANT : Il est important que l'appel au service de messagerie médicale soit effectué dans les **1 à 2 heures** suivant l'accouchement, car la réception de la trousse en temps voulu est impérative pour la santé de l'échantillon. C'est pourquoi vous devrez peut-être aider le patient à communiquer avec le service de messagerie médicale s'il n'est pas en mesure de le faire lui-même.