



Banque de Tissus  
TSA 40031  
31059 TOULOUSE  
Cedex 9

**Compte rendu opératoire OS  
LONG**

Ref : DE-BDT-PROC-004-06  
Version : 06  
Applicable le : 17-12-2019



**« BANQUE DE TISSUS »**

Hôpital PURPAN – Place du Docteur Baylac – T.S.A. 40031 – 31059 TOULOUSE CEDEX 9  
Tél. 05 61 77 73 32 Télécopie 05 61 77 99 98 Mail : [banquetissus.tech@chu-toulouse.fr](mailto:banquetissus.tech@chu-toulouse.fr)

**IDENTIFICATION DU DONNEUR :**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

N° de séjour : .....

Service d'hospitalisation : .....

**Coller étiquette  
du donneur**

**PRELEVEMENT :**

Date et heure de clamage : .....

Date et heure du prélèvement osseux: .....

Lieu de prélèvement : .....

N° de lot des poches : .....

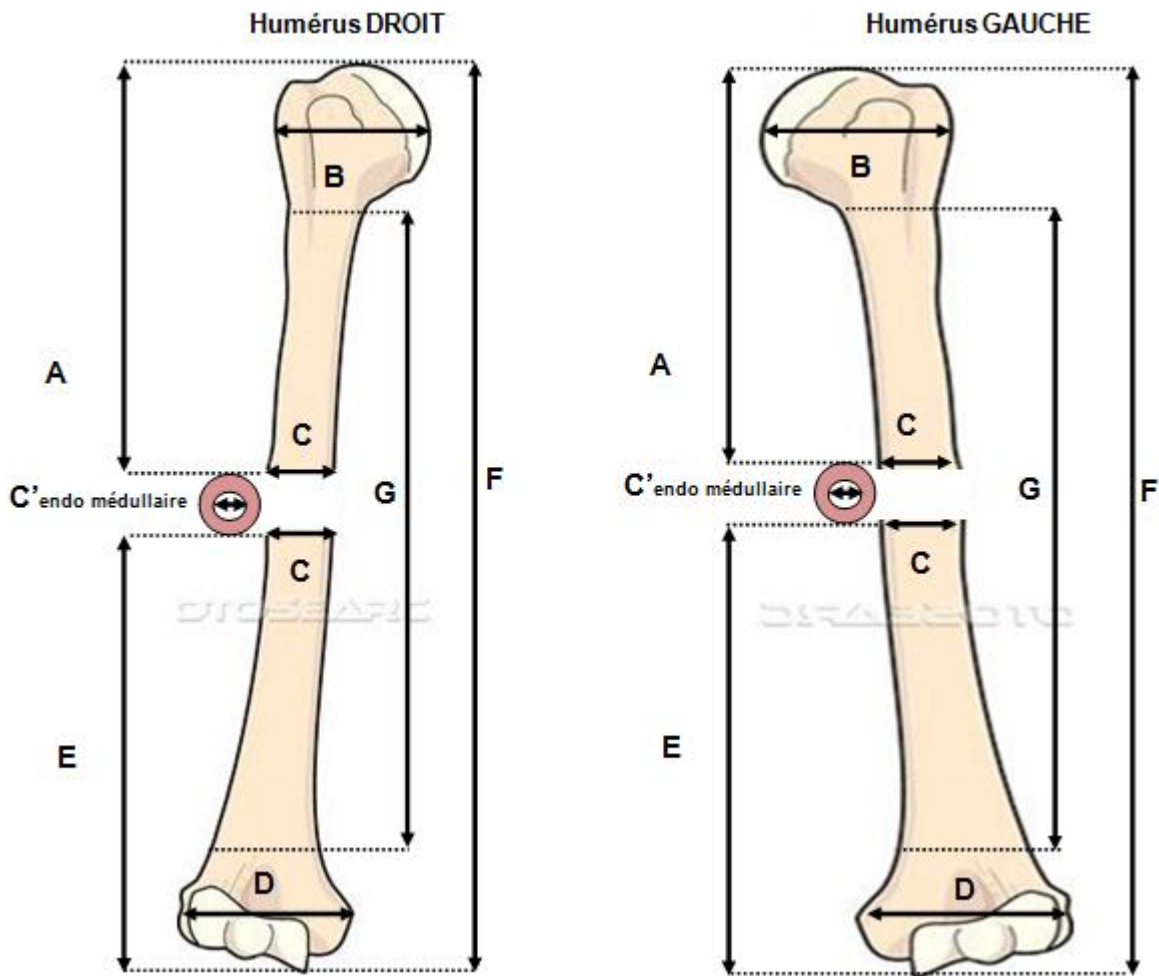
Fait par le chirurgien préleveur :		
<b>appréciation visuelle (radiologique et directe) et palpatoire</b>		
<i>(merci de cocher votre réponse)</i>		
Continuité des corticales	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Absence d'ostéolyse	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Qualité de la synoviale et du cartilage	<input type="checkbox"/> satisfaisante	<input type="checkbox"/> pas satisfaisante
Remarques :		

- Pour chaque allogreffe prélevée, réaliser **1 ECOUVILLONAGE** et un **PRELEVEMENT DE MOELLE** et les identifier avec une étiquette mentionnant « Type d'os », « Sup. ou Inf. » si nécessaire, « Dt ou Gche » et une étiquette patient.

- Compléter le schéma correspondant à l'os ou aux os prélevés.

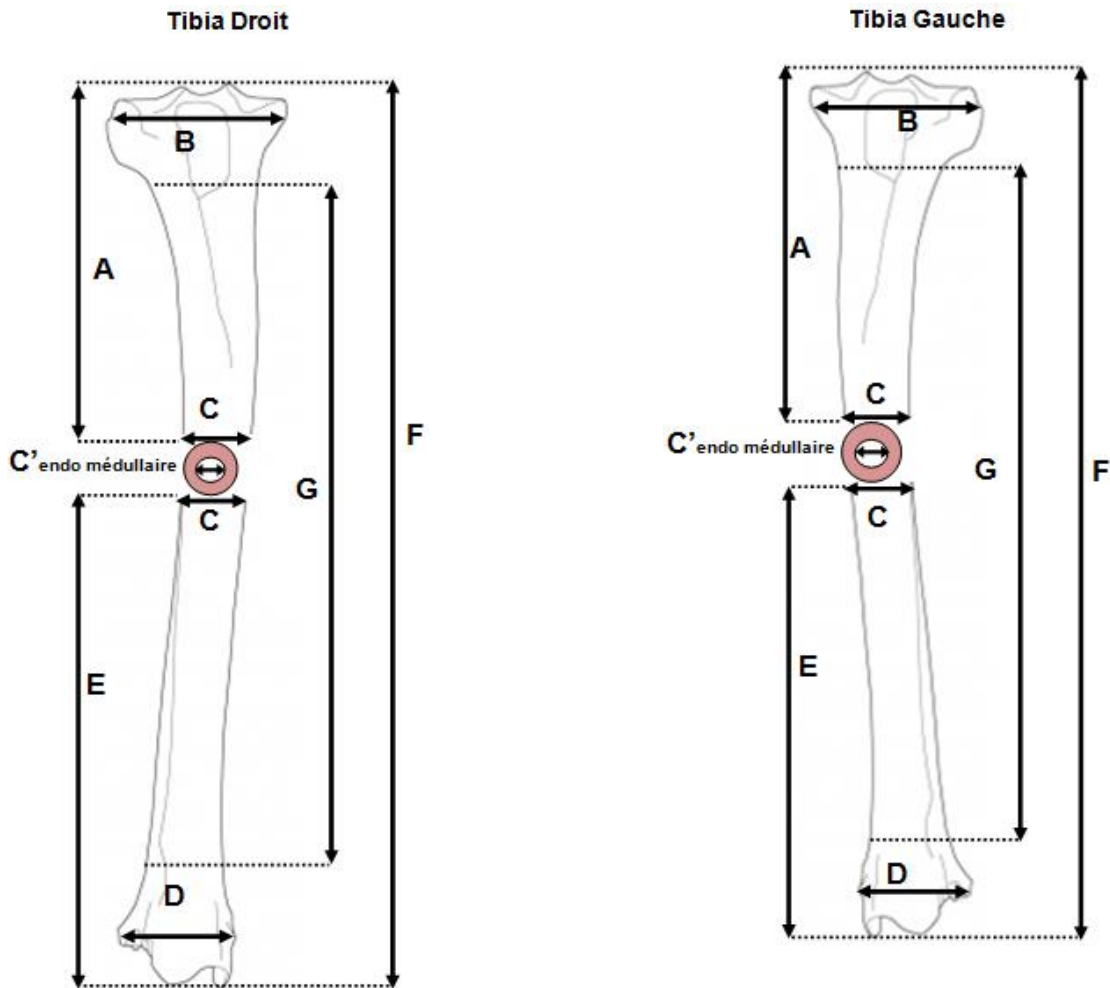
**Nom du médecin préleveur :**

**Signature :**



<input type="checkbox"/> <u>Humérus Sup Droit</u>	<input type="checkbox"/> <u>Humérus Entier Droit</u>
A= Longueur .....cm	F = Longueur totale .....cm
B= largeur sup. maximale .....cm	G = Longueur diaphyse .....cm
C= Diam total .....cm	B = largeur sup maximale .....cm
C'= Diam. endo médullaire .....mm	C = largeur diaph. mini .....cm
<input type="checkbox"/> <u>Humérus Inf. Droit</u>	D = largeur inf maximale .....cm
E = Longueur .....cm	
D = largeur inf. maximale .....cm	
C = Diam total .....cm	
C' = Diam. endo médullaire .....mm	

<input type="checkbox"/> <u>Humérus Sup Gauche</u>	<input type="checkbox"/> <u>Humérus Entier Gauche</u>
A = Longueur .....cm	F = Longueur totale .....cm
B = largeur sup. maximale .....cm	G = Longueur diaphyse .....cm
C = Diam total .....cm	B = largeur sup maximale .....cm
C' = Diam. endo médullaire .....mm	C = largeur diaph. mini .....cm
<input type="checkbox"/> <u>Humérus Inf. Gauche</u>	D = largeur inf maximale .....cm
E = Longueur .....cm	
D = largeur inf. maximale .....cm	
C = Diam total .....cm	
C' = Diam. endo médullaire .....mm	

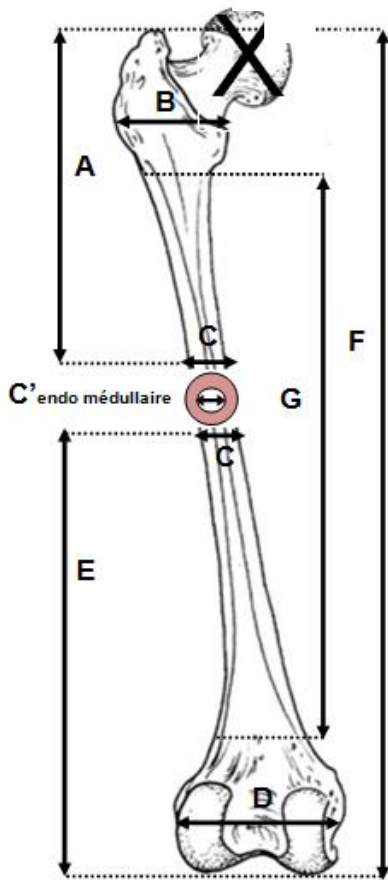


<input type="checkbox"/> <u>Tibia Sup Droit</u>	<input type="checkbox"/> <u>Tibia Entier Droit</u>
A = Longueur .....cm	F = Longueur totale .....cm
B = largeur sup. maximale .....cm	G = Longueur diaphyse .....cm
C = Diam total .....cm	B = largeur sup maximale .....cm
C' = Diam. endo médullaire .....cm	C = largeur diaph. mini .....cm
.....mm	D = largeur inf maximale .....cm
<input type="checkbox"/> <u>Tibia Inf. Droit</u>	.....cm
E = Longueur .....cm	
D = largeur inf. maximale .....cm	
C = Diam total .....cm	
C' = Diam. endo médullaire .....cm	
.....mm	

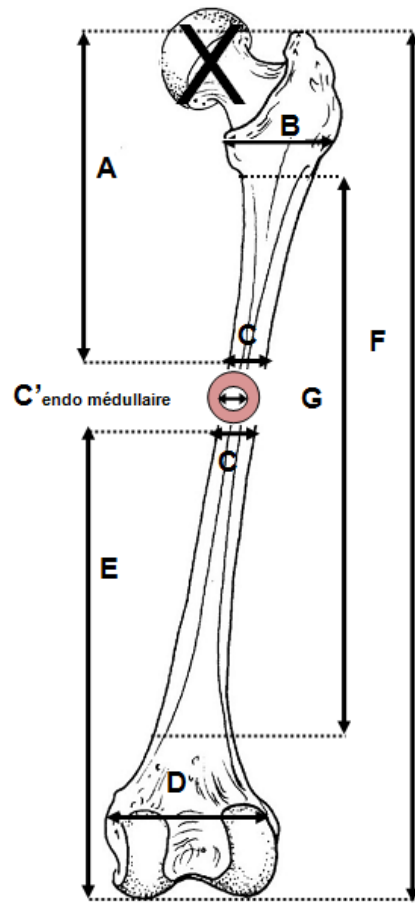
<input type="checkbox"/> <u>Tibia Sup Gauche</u>	<input type="checkbox"/> <u>Tibia Entier Gauche</u>
A = Longueur .....cm	F = Longueur totale .....cm
B = largeur sup. maximale .....cm	G = Longueur diaphyse .....cm
C = Diam total .....cm	B = largeur sup maximale .....cm
C' = Diam. endo médullaire .....cm	C = largeur diaph. mini .....cm
.....mm	D = largeur inf maximale .....cm
<input type="checkbox"/> <u>Tibia Inf. gauche</u>	.....cm
E = Longueur .....cm	
D = largeur inf. maximale .....cm	
C = Diam total .....cm	
C' = Diam. endo médullaire .....cm	
.....mm	



Fémur Droit



Fémur Gauche

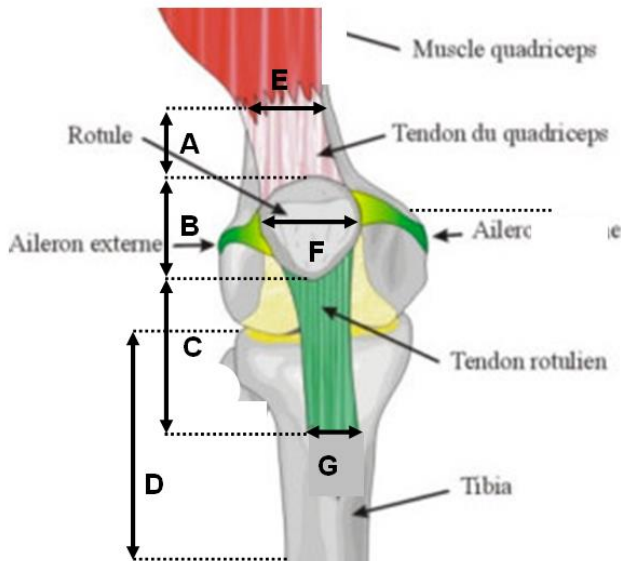


<input type="checkbox"/> <b>Fémur Sup Droit</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fémur Entier Droit</b>
A = Longueur .....cm	F = Longueur totale .....cm
B = largeur sup. maximale .....cm	G = Longueur diaphyse .....cm
C = Diam total .....cm	B = largeur sup maximale .....cm
C' = Diam. endo médullaire .....mm	C = largeur diaph. mini .....cm
<input type="checkbox"/> <b>Fémur Inf. Droit</b>	D = largeur inf maximale .....cm
E = Longueur .....cm	
D = largeur inf. maximale .....cm	
C = Diam total .....cm	
C' = Diam. endo médullaire .....mm	

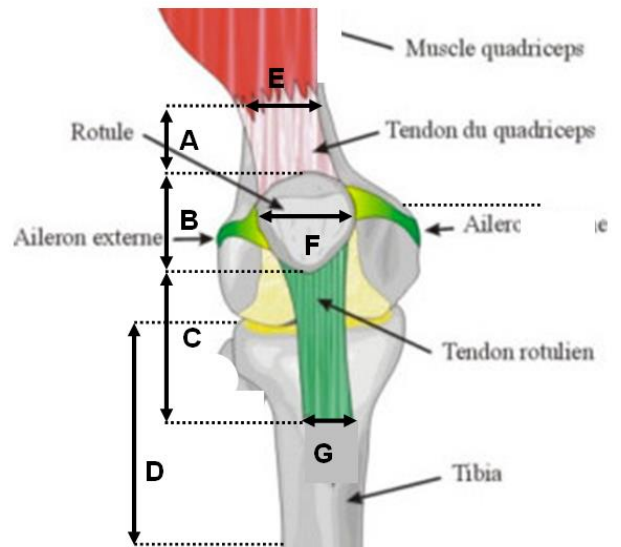
<input type="checkbox"/> <b>Fémur Sup Gauche</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fémur Entier Gauche</b>
A = Longueur .....cm	F = Longueur totale .....cm
B = largeur sup. maximale .....cm	G = Longueur diaphyse .....cm
C = Diam total .....cm	B = largeur sup maximale .....cm
C' = Diam. endo médullaire .....mm	C = largeur diaph. mini .....cm
<input type="checkbox"/> <b>Fémur Inf. Gauche</b>	D = largeur inf maximale .....cm
E = Longueur .....cm	
D = largeur inf. maximale .....cm	
C = Diam total .....cm	
C' = Diam. endo médullaire .....mm	



Appareil extenseur Droit



Appareil extenseur Gauche

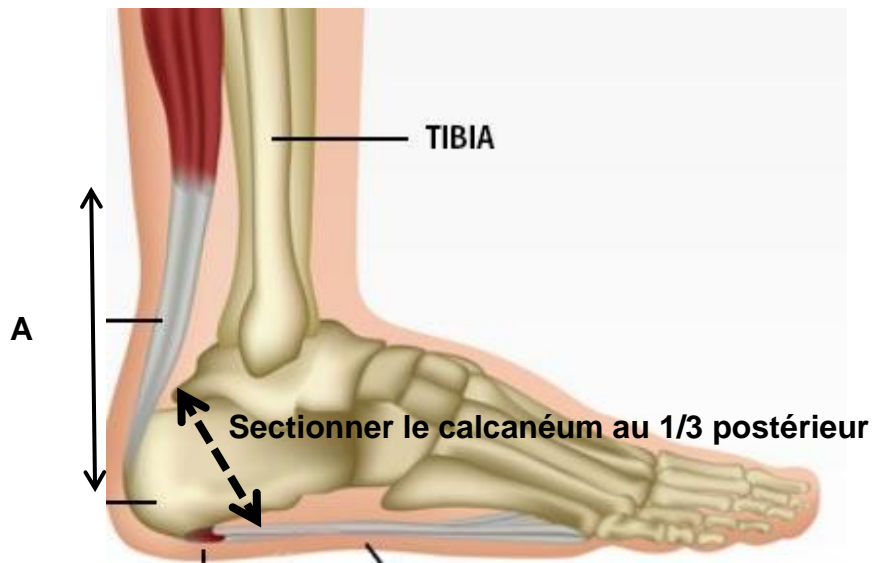


Appareil extenseur Droit

**A** = Longueur Tendon quadricipital .....cm  
**B** = Hauteur rotule .....cm  
**C** = Longueur tendon rotulien .....cm  
**D** = Longueur tibia osseux (inclus TTA de 3 à 4 cm) .....cm  
**E** = largeur tendon quadricipital .....cm  
**F** = Diamètre max rotule .....cm  
**G** = largeur tendon tibial .....cm

Appareil extenseur Gauche

**A** = Longueur Tendon quadricipital .....cm  
**B** = Hauteur rotule .....cm  
**C** = Longueur tendon rotulien .....cm  
**D** = Longueur tibia osseux (inclus TTA de 3 à 4 cm) .....cm  
**E** = largeur tendon quadricipital .....cm  
**F** = Diamètre max rotule .....cm  
**G** = largeur tendon tibial .....cm



<input type="checkbox"/> <u>Calcaneum Droit</u>
A = Longueur Tendon d'Achille .....cm

<input type="checkbox"/> <u>Calcaneum Gauche</u>
A = Longueur Tendon d'Achille .....cm



Banque de Tissus  
TSA 40031  
31059 TOULOUSE  
Cedex 9

**Compte rendu opératoire OS  
LONG**

Ref : DE-BDT-PROC-004-06  
Version : 06  
Applicable le : 17-12-2019



**Autre :**

Fin de document