NIP	Etiquette UH	Prescripteur Code APH	Préleveur
Nom : ..... Nom Jeune Fille : ..... Prénom : ..... DDN : ...../...../..... Sexe :		Nom : ..... Fonction : ..... Tél :	Nom : ..... Fonction : ..... Tél : .....

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS NORD VAL DE SEINE

LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE TOXICOLOGIE des HUPNVS
Hôpital Bichat-Cl.Bernard Tél : 0140258007 ; DECT garde : 55126

BIOCHIMIE GENERALE
SACHET VERT
SACHET NOIR : traitement prioritaire à l ACEB

T01R V01 01-2015

Date de Prélèvement JJ/MM/AA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐ **Heure** ☐☐ : ☐☐

UNE FEUILLE DE DEMANDE D'ANALYSES PAR HEURE DE PRELEVEMENT

TOXICOLOGIE
Sachet vert (ou noir pour les analyses prioritaires)

Agitation ○ *Inefficacité du traitement* ○
Convulsions ○ *Coma* ○
Somnolence ○

Médicaments / Toxiques suspectés (Date et heure de prise si connues)

SANG Tube héparinate de lithium sans gel (vert)

Dosage :
- ☐ Paracetamol
- ☐ Salicylés
- ☐ Ethanol
- ☐ Phénobarbital

Recherche :
- ☐ Antidépresseurs Tricycliques
- ☐ Benzodiazepines

URINES Monovette jaune

Recherche :
- ☐ Benzodiazepines
- ☐ Cocaïne métabolites
- ☐ Cannabinoïdes
- ☐ Méthadone
- ☐ Opiacés
- ☐ Amphétamines

SUIVI THERAPEUTIQUE
Sachet vert (ou noir pour les analyses prioritaires)

Renseignements cliniques : Insuffisance rénale ○ Insuffisance hépatique ○ Surdosage / Toxicité ○
Epuration extra-rénale ○ Sous dosage / Inefficacité ○ Problèmes d'observance ○

Poids : .....kg

SANG Tube sec sans gel (rouge)

ANTIBIOTIQUES	Date de début de traitement	Dernière prise Date	Dernière prise Heure	Voie d administration	Posologie (dose/prise, nbres de prises/24h)
☐ Amikacine ☐ Gentamicine ☐ Tobramycine				I.M. ○ Perf. ○ Durée : ..... Autre	.....mg/prise ○ Pic .....prise/24h ○ Residuelle
☐ Vancomycine				Perf ○ Durée : ..... SE/24h ○	.....mg/prise ○ Residuelle .....prise/24h ○ Plateau

SANG Tube héparinate de lithium sans gel (vert)

ANTIEPILEPTIQUES et DIGITALIQUE	Date de début de traitement	Dernière prise Date	Dernière prise Heure	Voie d'admin. V.O.	Voie d'admin. I.V.	Posologie (dose/prise, nbres de prises/24h)
☐ Carbamazepine				○	○	
☐ Diphénylhydantoïne				○	○	
☐ Phénobarbital				○	○	
☐ Valproate de sodium				○	○	
☐ Digoxine				○	○	

NON IMPRIMABLE

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Prélèvements reçus : ☐ Vert ☐ Rouge ☐ Mauve ☐ Urines ☐ LCR ☐

Heure de Réception au Laboratoire :

_____ *h* _____

Traçabilité du traitement de la demande :

Identification d'une non-conformité critique :

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à barres et indiquer la nature de cette non-conformité

☐ Echantillon(s) non identifié(s) ☐ Echantillons) manquant(s)

☐ Discordance Echt-Prescription ☐ Contenant non adapté

Identification d'une non-conformité non critique :

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres (Pres, Iden, Ech, Ach)

T01V V01 01-2015

☐ NC Critique ☐ NC Prescription ☐ NC Identité ☐ NC Echantillon ☐ NC Acheminement ☐ U

COMPLEMENTS D'INFORMATIONS SUR LE SUIVI THERAPEUTIQUE

ANTIBIOTIQUES

- Pour les aminosides (Amikacine, Gentamicine, Tobramycine) :

Prélèvement résiduel : avant l'injection médicamenteuse.
Prélèvement en pic : Si IVD ou perfusion de 30min, faire le prélèvement 30min après la fin de l'injection dans le bras opposé.
Si IM ou SC, faire le prélèvement 1h après l'injection.

- Pour la Vancomycine

Prélèvement en résiduelle : avant la perfusion .
Cas particulier des perfusions continues : effectuer le prélèvement dans le bras opposé à la perfusion.

ANTIEPILEPTIQUES et DIGITALIQUE

Pour ces médicaments, le suivi thérapeutique s'effectue en résiduelle, le prélèvement a lieu avant la prise du médicament.

- **Carbamazepine (spécialité : TEGRETOL) :** Etat d'équilibre, après administrations répétées, atteint en 7 jours.
- **Diphénylhydantoïne ou Phénytoïne (spécialité : DI-HYDAN, DILANTIN, PRODILANTIN) :** Etat d'équilibre, après adminis--trations répétées, atteint en 8 à 30 j
- **Phenobarbital (spécialité : PHENOBARBITAL ...):** Etat d'équilibre, après administrations répétées, atteint en 21 jours
- **Valproate de sodium (spécialité : DEPAKINE, DEPAKINE CHRONO, DEPAKOTE, DEPAMIDE) :** Etat d'équilibre, après administrations répétées, atteint en 3 j
- **Digoxine (spécialité : DIGOXINE, HEMIGOXINE) :** Etat d'équilibre, après administrations répétées, atteint en 5 à 7 jours

NON IMPRIMABLE

ORGANISATION DU DOSAGE DES MEDICAMENTS => 2 CIRCUITS

EN BIOCHIMIE et AU LABORATOIRE DE GARDE (3ème ETAGE)

Les dosages de Médicaments et de Toxiques figurant sur cette feuille de demande sont effectués 24H/24 et 7 jours sur 7, en BIOCHIMIE => Utilisation de sachets vert pour acheminer les tubes et les feuilles de demande.

AU LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE ET TOXICOLOGIE (2ème SOUS-SOL)

Pour les autres médicaments, Antiviraux, Antifongiques, Antituberculeux, Immunosuppresseurs, autres Antibiotiques...

Les dosages sont effectués au niveau du Laboratoire de Pharmacologie -Toxicologie aux heures ouvrables du laboratoire. Les tubes et demandes doivent être adressés dans des sachets marron.
Les demandes de dosage sont disponibles, en autre, au niveau du Catalogue des examens du Laboratoire des HUPNVS sur le portail Intranet.
Le Tacrolimus et la Ciclosporine sont réalisés le week end et les jours fériés en journée (jusqu'à 16h) au Laboratoire de Pharmacologie et Toxicologie

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS NORD VAL DE SEINE

En dehors de Bichat, pour les autres hôpitaux du groupe hospitalier, les dosages de médicaments et toxiques non réalisés dans ces hôpitaux suivent les circuits décrits ci-dessus.