

PLATEAU TECHNIQUE DE HAUTEPIERRE
Feuille de Demande Pharmacocinétique
AUC IMMUNOSUPPRESSEURS

Applicable au 03/12/2018

Approuvé par Véronique KEMMEL Responsable UF 6443

le 03/12/2018

Validé par Daniel BRUMARU Biologiste

Rédigé par Mélissa TATLOT

Processus de rattachement : Préanalytique

LABORATOIRE DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE - HOPITAL DE HAUTEPIERRE

Secrétariat Téléphone 03 88 12 75 41 Fax : 03 88 12 84 30

Dr. Véronique KEMMEL : veronique.kemmel@chru-strasbourg.fr

Dr. Daniel BRUMARU : daniel.brumaru@chru-strasbourg.fr

PHARMACOCINETIQUE
AUC IMMUNOSUPPRESSEURS

<p>Date du prélèvement : <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> __/__/__ __/__/__ __/__/__ </div> <p>Poids _____ kg Taille _____ cm Heure de prélèvement : _____ Heure de dernière prise : _____</p> </p>	<p style="text-align: center;">Identification du patient <i>Etiquette</i></p> <p>Nom prénom : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> AUC Mycophénolate <input type="checkbox"/> AUC Tacrolimus <input type="checkbox"/> AUC Ciclosporine </p>
--	---

<p> <input type="checkbox"/> Cellcept[®] <input type="checkbox"/> Myfortic[®] Posologie : mg fois par jour <input type="checkbox"/> Prograf[®] <input type="checkbox"/> Advagraf[®] Posologie : mg fois par jour <input type="checkbox"/> Néoral[®] Posologie : mg fois par jour <input type="checkbox"/> Certican[®] Posologie : mg fois par jour <input type="checkbox"/> Rapamun[®] Posologie : mg fois par jour <input type="checkbox"/> Switch moins d'un mois Traitements associés : </p>	<p>Motif de la demande : _____ Type de greffe : _____ Date de la greffe : _____ Pathologie associée : <input type="checkbox"/> diabète <input type="checkbox"/> mucoviscidose <input type="checkbox"/> autres: Commentaires : Nom et signature : <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> Prescripteur Préleveur </div> </p>
--	--

	Heure théorique	Prélèvements (TUBES EDTA A BOUCHON VIOLET)	Heure réelle*	Résultat du dosage (mg/l)
T₀	0 min	1 tube avant la prise		
T₂₀	20 min	1 tube 20 min après la prise		
T₆₀	1 heure	1 tube 60 min après la prise		
T₁₂₀	2 heures	1 tube 120 min après la prise		
T₁₈₀	3 heures	1 tube 180 min après la prise		
T_{__}	__heures	Prélèvement supplémentaire - __ min après la prise		

* 10 min d'écart sont acceptées mais *l'heure exacte doit être renseignée*