

Analyses de laboratoire **Test pharmacocinétique - Lizézolide**- Lizézolide asios auos auos sus auos :\(\text{NOILNAILY}\) Analyses de laboratoire Test pharmacocinétique - Lizézolide

entre hospitalier versitaire mère-enfant Université	h 3175, Côte Sainte-Catherine, Mon	tráal OC H3T 1C5 514-34	5-4931		Achemine	er imméd	liatemen	au lab	oratoire	
Prélèveme	nt demandé: Date:		ou Heure de to	ournée: 7h	11h	14h	17h	20h	00h	
Unité de S	ioins/Clinique :	Identification	Identification du patient							
MD Requérant : # Licence :			Nom, Prénom:	Nom Prénom:						
Prélèvement fait: Date: Heure				•						
Prélevé par:			Sexe:F N	Sexe:F M						
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises			I	s # Dossier ou # Ass. maladie :						
Poids du jour : kg Taille du jour : cm			cm							
SANG: VEINEUX ARTÉRIEL CAPILLAIRE CORDON OMBILICAL				Date de naissance : ou						
☐ URINE ☐ SELLES ☐ AUTRE:				Plaquer carte d'identification :						
Renseiane	ments cliniques :		□ Re	iet 🗆 Inf	ection \square	Diarrhé	e □ GV	H diges	tive	
	ACOCINÉTIQUE (aire sou	s la courbe / AUC					de EDTA			
Administ	ration des dernières doses	: BID 🗆 TID 🗆					lministra			
Date:	Heure:	Dose :	mg			-	nérique			
	Heure :	Dose :	•							
	Heure :	Dose :	mg				ine voie : ac voie :			
Administ	ration le jour de la pharmad	cocinétique				Autre	:			
Date:	Début perfusion :	<u>h</u> Fin perfusi	on: <u>h</u> Do	ose :	mg					
	Temps de prélèvement	Heure prévue 1	Heure effectuée	Voie prélève			Signat	ure		
0	- 5 min (pré-infusion)			<u> </u>						
1	fin de l'infusion									
2	2 h (post-infusion)									
3	4 h (post-infusion)									
4	6 h (post-infusion)									
(1) I 'he	ure prévue des prélèvements es	st aiustée en fonctio	on de l'heure précise	de fin d'infu	sion	1				
<u>Procé</u>	dure Prélever minimum 0,8 Bien identifier chaq Place le tube IMMÉE au Laboratoire Centra	ue tube en incluar DIATEMENT dans	nt le temps réel de un sac de transpo	prélèvemen rt des matér	t.	iques e	t achemi	ner le 1	out	
	 Si les prélèvements of prévenir et faxer la ve Prévenir l'infirmière 	eille la demande au	ı 7786 .	, appeler au	ı 5651 (Ce	ntre de	prélèven	nent) p	our les	