



CHU Sainte-Justine

Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Analyses de laboratoire **Test pharmacocinétique - Acide Mycophénolique PO**

3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, QC, H3T 1C5, 514-345-4931

Acheminer immédiatement au laboratoirePrélèvement demandé: Date: _____ Heure _____ ou Heure de tournée: 7h 11h 14h 17h 20h 00h

Centre hospitalier : _____	Identification du patient
Adresse : Numéro civique _____ Rue _____ Municipalité _____ Pays/Province _____ Code postal _____	Nom, Prénom: _____
Téléphone : _____ FAX : _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
MD requérant : _____ # Licence : _____	# Dossier ou # Ass. maladie : _____
Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____	Date de naissance : _____
Prélevé par: _____	ou _____
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	Plaquer carte d'identification :
Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm	
SANG : <input type="checkbox"/> CAPILLAIRE <input type="checkbox"/> CORDON OMBILICAL <input type="checkbox"/> VEINEUX <input type="checkbox"/> ARTÉRIEL	
<input type="checkbox"/> URINE <input type="checkbox"/> SELLES <input type="checkbox"/> AUTRE : _____	

Renseignements cliniques : _____ Rejet Infection Diarrhée GVH digestive**PHARMACOCINÉTIQUE (aire sous la courbe / AUC) : ACIDE MYCOPHÉNOLIQUE MPA PO**

Tube lavande EDTA micro ou macro

Mofetilmycophenolate (MMF) :

 MMF/CellCept EcMPS/Myfortic**Voie d'administration :**

- PO par la bouche
 PO via TNG
 PO via Duofeed
 Autre : _____

Administration des dernières doses : BID TID

Date : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg Maison Hôpital
 _____ année-mois-jour
 _____ Heure : _____ Dose : _____ mg Maison Hôpital
 _____ Heure : _____ Dose : _____ mg Maison Hôpital

Formulation :

- Comprimé Gélule
 Co écrasé Liquide

Administration le jour de la pharmacocinétiqueDate : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg
_____ année-mois-jour

COMPLÈTE	DIE / BID	TID	Temps de prélèvement	Heure prévue ¹	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
	0	0	- 5 min (pré-dose)				
	1	1	30 min (post-dose)				
	2	2	60 min (post-dose)				
	3	3	90 min (post-dose)				
	4	4	2 h (post-dose)				
	5	5	3 h (post-dose)				
	6	6	4 h (post-dose)				
	7	7	6 h (post-dose)				
	8	8	8 h (post-dose)				
9		12 h (post-dose)					

(1) L'heure prévue des prélèvements est ajustée en fonction de l'heure précise d'administration.

Procédure

- Pour les prélèvements :**
- Prélever minimum 0,8 mL de sang sur un tube lavande EDTA micro ou macro.
 - Bien identifier chaque tube** en incluant le temps réel de prélèvement.
 - Placer le tube IMMÉDIATEMENT** dans un sac de transport des matériaux biologiques et acheminer le tout au Laboratoire Central dans l'heure suivant le prélèvement.

- Pour le laboratoire :**
- Centrifuger et décanter le plasma en ayant pris soin d'identifier correctement au préalable le tube de décantation.
 - Envoyer ensuite ce tube sur glace sèche.

Pour toute autre question, n'hésitez pas à contacter l'infirmière coordonnatrice UPC au 514-345-4931 poste 3217 (ou BB :514-415-2970).
 Sinon appelez au laboratoire au 514-345-4931 poste 5645 ou Dr. Yves Théorêt BB: 514-415-5568