

Acheminer immédiatement au laboratoire

Prélèvement 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 IV (MMF)
Tube lavande EDTA micro ou macro

Administration des dernières doses : BID TID

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

Voie d'administration :
 Périphérique
 PAC : _____
 PICC line voie : _____
 Broviac voie : _____
 Autre : _____

Administration le jour de la pharmacocinétique

Date : _____ année-mois-jour Début perfusion : _____ h Fin perfusion : _____ h Dose : _____ mg

Toujours faire les prélèvements par une voie différente de la voie d'administration du médicament.

	BID	TID	Temps de prélèvement	Heure prévue ¹	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
ABRÉGÉE	0		- 5 min (pré-infusion)				
	1		fin d'infusion				
	2		2 h (post-infusion)				
	3		4 h (post-infusion)				
COMPLÈTE	0	0	- 5 min (pré-infusion)				
	1	1	fin de l'infusion				
	2	2	30 min (post-infusion)				
	3	3	60 min (post-infusion)				
	4	4	2 h (post-infusion)				
	5	5	4 h (post-infusion)				
	6	6	6 h (post-infusion)				
	7		8 h (post-infusion)				
8		10 h (post-infusion)					

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

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