

**Acheminer immédiatement au laboratoire**

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

Prélèvement demandé: Date: \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_ ou Heure de tournée: 7h  11h  14h  17h  20h  00h 

Unité de Soins/Clinique : _____	Identification du patient
MD Requérant : _____ # Licence : _____	Nom, Prénom: _____
<b>Prélèvement fait: Date:</b> _____ <b>Heure</b> _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Prélevé par:</b> _____	# Dossier ou # Ass. maladie : _____
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	Date de naissance : _____
Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm	ou _____
SANG : <input type="checkbox"/> VEINEUX <input type="checkbox"/> ARTÉRIEL	Plaquer carte d'identification :
<input type="checkbox"/> CAPILLAIRE <input type="checkbox"/> CORDON OMBILICAL	
<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 <sup>1</sup>	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
<b>ABRÉGÉE</b>	0		- 5 min (pré-infusion)				
	1		fin d'infusion				
	2		2 h (post-infusion)				
	3		4 h (post-infusion)				
<b>COMPLÈTE</b>	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**

- 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.
- Si les prélèvements doivent être faits par **micro méthode**, appeler au **5651** (Centre de prélèvement) pour les prévenir et faxer la veille la demande au **7786**.
- **Prévenir l'infirmière coordinatrice de l'UPC au 3217.**