

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	
Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm	Date de naissance : _____
SANG : <input type="checkbox"/> VEINEUX <input type="checkbox"/> ARTÉRIEL	ou _____
<input type="checkbox"/> CAPILLAIRE <input type="checkbox"/> CORDON OMBILICAL	Plaquer carte d'identification :
<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) : CYCLOSPORINE IV** *Tube lavande EDTA micro ou macro*

<b>Administration des dernières doses : BID</b> <input type="checkbox"/> <b>TID</b> <input type="checkbox"/>	<b>Voie d'administration :</b>
Date : _____ année-mois-jour	<input type="checkbox"/> Périphérique
Heure : _____ Dose : _____ mg	<input type="checkbox"/> PAC : _____
Heure : _____ Dose : _____ mg	<input type="checkbox"/> PICC line voie : _____
Heure : _____ Dose : _____ mg	<input type="checkbox"/> Broviac voie : _____
<b>Administration le jour de la pharmacocinétique</b>	<input type="checkbox"/> Autre : _____
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>	<b>0</b>		- 5 min (pré-infusion)				
	<b>1</b>		post-infusion				
	<b>2</b>		2 h (post-infusion)				
<b>COMPLÈTE</b>	0	0	- 5 min (pré-infusion)				
	1	1	post-infusion				
	2	2	30 min (post-infusion)				
	3	3	60 min (post-infusion)				
	4	4	90 min (post-infusion)				
	5	5	2 h (post-infusion)				
	6	6	4 h (post-infusion)				
	7	7	6 h (post-infusion)				
	8		8 h (post-infusion)				
9		10 h (post-infusion)					

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

**Procédure**

- Prélever 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 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.**