Analyses de laboratoire **Test pharmacocinétique - Busulfan QID PO**
F-7072-13 (RÉV. 2017-02)

ATTENTION: Zone grise obligatoire

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal
3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, QC, H3T 1C5, 514-345-4931

Analyses de laboratoire **Test pharmacocinétique - Busulfan QID PO**

Acheminer immédiatement au laboratoire

Prélèvement demandé: Date: _____ Heure_____ ou Heure de tournée: 7h☐ 11h☐ 14h☐ 17h☐ 20h☐ 00h☐

Centre hospitalier : _____

Adresse : Numéro civique Rue _____

Municipalité Pays/Province Code postal _____

Téléphone : _____ FAX : _____

MD requérant : _____ # Licence : _____

Prélèvement fait: Date: _____ **Heure**_____

Prélevé par: _____

Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises

Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm

SANG : ☐ CAPILLAIRE ☐ CORDON OMBILICAL ☐ VEINEUX ☐ ARTÉRIEL

☐ URINE ☐ SELLES ☐ AUTRE : _____

Identification du patient

Nom, Prénom:

Sexe : F ☐ M ☐

Dossier ou # Ass. maladie :

Date de naissance :

ou

Plaquer carte d'identification :

Renseignements cliniques : _____ Concentration à l'état d'équilibre visée : _____

PHARMACOCINÉTIQUE (aire sous la courbe / AUC) : BUSULFAN QID PO

Tube vert hépariné (5 mL)

Administration des dernières doses :

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

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

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

Poids du jour : _____ Numéro de la dose : _____

Administration le jour de la pharmacocinétique

Date : _____ (année-mois-jour) Heure : ____h_____ Dose : _____ mg

Voie d'administration :

☐ PO par la bouche : _____

☐ PO via TNG : _____

☐ PO via Duofeed : _____

☐ Autre : _____

Temps	Temps de prélèvement	Heure prévue[1]	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
0	pré-dose				
1	20 min (post-dose)				
2	40 min (post-dose)				
3	60 min (post-dose)				
4	90 min (post-dose)				
5	2h (post-dose)				
6	3h (post-dose)				
7	4h (post-dose)				
8	5h (post-dose)				
9	6h (post-dose) / pré-dose suivante				

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

Procédure

Pour les prélèvements :

- Prélever minimum 2 mL de sang sur un tube vert hépariné d'une capacité de 5 mL.
- **Bien identifier chaque tube** en incluant le temps réel de prélèvement.
- **Place 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 :

- Aviser Yves Théoret sur sa pagette 514 415-5568 ou au laboratoire 514 345-4931 poste 5645 lorsque les échantillons sont prêts à être envoyés.
- Centrifuger le tube et décanter le plasma puis congelé à -80°C (si possible) en ayant pris soin d'identifier correctement au préalable le tube de décantation
- Envoyer séparément les globules rouges dans un tube bien identifié et conservé à température pièce.

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