

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

Centre hospitalier : _____	Identification du patient
Adresse : Numéro civique _____ Rue _____	Nom, Prénom: _____
Municipalité _____ Pays/Province _____ Code postal _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Téléphone : _____ FAX : _____	# Dossier ou # Ass. maladie : _____
MD requérant : _____ # Licence : _____	Date de naissance : _____
<b>Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____</b>	ou _____
<b>Prélevé par: _____</b>	Plaquer carte d'identification : _____
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	
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) : CYCLOSPORINE IV** Tube lavande EDTA micro ou macro

**Administration des dernières doses : BID  TID**  **Voie d'administration :**

Date : \_\_\_\_\_ année-mois-jour    Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Périphérique

Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  PAC : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  PICC line voie : \_\_\_\_\_

**Administration le jour de la pharmacocinétique**  Broviac voie : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ année-mois-jour    Début perfusion : \_\_\_\_\_ h    Fin perfusion : \_\_\_\_\_ h    Dose : \_\_\_\_\_ mg  Autre : \_\_\_\_\_

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**

**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 dans un sac de transport des matériaux biologiques et acheminer le tout au Laboratoire Central dans l'heure suivant le prélèvement.

**Pour le laboratoire :**

- Envoyer sur "Ice Pack" à température de 4°C.

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