

Analyses de laboratoire **Test pharmacocinétique - Sirolimus**

**Acheminer immédiatement au laboratoire**

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

|   |   |
|---|---|
| <p>Centre hospitalier : _____</p> <p>Adresse : Numéro civique _____ Rue _____<br/>Municipalité _____ Pays/Province _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone : _____ FAX : _____</p> <p>MD requérant : _____ # Licence : _____</p> <p><b>Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____</b></p> <p><b>Prélevé par: _____</b></p> <p>Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises</p> <p>Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm</p> <p>SANG : <input type="checkbox"/> CAPILLAIRE <input type="checkbox"/> CORDON OMBILICAL <input type="checkbox"/> VEINEUX <input type="checkbox"/> ARTÉRIEL<br/><input type="checkbox"/> URINE <input type="checkbox"/> SELLES <input type="checkbox"/> AUTRE : _____</p> | <p>Identification du patient</p> <p>Nom, Prénom: _____</p> <p>Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p># Dossier ou # Ass. maladie : _____</p> <p>Date de naissance : _____<br/>ou _____</p> <p>Plaquer carte d'identification : _____</p> |
|---|---|

Renseignements cliniques : \_\_\_\_\_  Rejet  Infection  Diarrhée  GVH digestive

**PHARMACOCINÉTIQUE (aire sous la courbe / AUC) : SIROLIMUS** *Tube lavande EDTA micro ou macro*

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Administration des dernières doses : DIE <input type="checkbox"/> BID <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/></b></p> <p>Date : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Hôpital</p> <p style="margin-left: 20px;">année-mois-jour</p> <p>Heure : _____ Dose : _____ mg <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Hôpital</p> <p>Heure : _____ Dose : _____ mg <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Hôpital</p> | <p><b>Voie d'administration :</b></p> <p><input type="checkbox"/> PO par la bouche</p> <p><input type="checkbox"/> PO via TNG</p> <p><input type="checkbox"/> PO via Duofeed</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____</p> |
|--|--|

**Administration le jour de la pharmacocinétique**

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg

année-mois-jour

**Formulation :**

Capsule

Liquide :  Suspension commerciale  Préparation magistrale

|          | DIE / BID | TID | Temps de prélèvement | Heure prévue <sup>1</sup> | Heure effectuée | Voie de prélèvement | Signature |
|----------|-----------|-----|----------------------|---------------------------|-----------------|---------------------|-----------|
| COMPLÈTE | 0         | 0   | - 5 min (pré-dose)   |                           |                 |                     |           |
|          | 1         | 1   | 60 min (post-dose)   |                           |                 |                     |           |
|          | 2         | 2   | 90 min (post-dose)   |                           |                 |                     |           |
|          | 3         | 3   | 2 h (post-dose)      |                           |                 |                     |           |
|          | 4         | 4   | 4 h (post-dose)      |                           |                 |                     |           |
|          | 5         | 5   | 6 h (post-dose)      |                           |                 |                     |           |
|          |           |     |                      |                           |                 |                     |           |
|          |           |     |                      |                           |                 |                     |           |
|          |           |     |                      |                           |                 |                     |           |

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

- 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.**