



CHU Sainte-Justine

Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

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

**Analyses de laboratoire Test pharmacocinétique - Tacrolimus****Acheminer immédiatement au laboratoire**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) : TACROLIMUS***Tube lavande EDTA micro ou macro***Tacrolimus** Prograf  Advagraf**Administration des dernières doses : DIE**  **BID**  **TID** Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Maison  Hôpital  
année-mois-jour  
Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Maison  Hôpital  
Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Maison  Hôpital**Administration le jour de la pharmacocinétique**Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  
année-mois-jour**Voie d'administration :** PO par la bouche  
 PO via TNG  
 PO via Duofeed  
 Autre : \_\_\_\_\_**Formulation :** Capsule  
 Liquide :  
 Suspension commerciale  
 Préparation magistrale

	DIE / BID	TID	Temps de prélèvement	Heure prévue <sup>1</sup>	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
<b>COMPLÈTE</b>	0	0	- 5 min (pré-dose)				
	1	1	30 min (post-dose)				
	2	2	60 min (post-dose)				
	3	3	90 min (post-dose)				
	4	4	2 h (post-dose)				
	5	5	3 h (post-dose)				
	6	6	4 h (post-dose)				
	7	7	6 h (post-dose)				
	8	8	8 h (post-dose)				
	9		12 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.**