

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/>																											

Marquer les cases d'un trait noir:

juste  faux



Service de chimie clinique  
Réception des laboratoires: BH 18-100  
1011 Lausanne

Tél. : 021 31 44 121  
PP 439  
www.chuv.ch/lab

Service de pharmacologie clinique  
Tél. interprétation clinique : 021 31 42 500



**Patient**

Nom: .....  
Prénom: .....  
Sexe: .....  
Date de naissance complète: .....  
Adresse complète: .....  
N° postal / Localité: .....  
V/réf.: .....

**Facture:**

Patient stationnaire / hospitalisé (Demandeur)  
 Patient ambulatoire (assurance / patient)  
Assurance : .....

Etiquette code barres pour le CHUV



**Date et heure du prélèvement indispensables**

Jour: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

  
Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

  
Heure: 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.: 

15	30	45
----	----	----

**COPIE(S) À (Adresse complète)**

Nom du médecin: .....  
Service, adresse: .....  
Localité: .....

**DEMANDEUR**

Nom du médecin: .....  
Service, adresse: .....  
Tél: .....

Etiquette déviation  
ou  
Etiquette de projet

**MOTIVATION(S) CLINIQUE(S)**

- Suivi thérapeutique
- Réponse insatisfaisante
- Suspicion de toxicité
- Suspicion d'interaction(s) médicamenteuse(s)
- Doute sur la compliance
- Autre but d'analyse (préciser): .....

**Demande d'interprétation clinique de la mesure du taux de médicament:**

- oui (par défaut), compléter toutes les rubriques du formulaire  non

**INFORMATIONS SUR LE MEDICAMENT**

**Date et heure réelles de la dernière dose administrée avant le prélèvement:**

Jour: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

  
Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

  
Heure: 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

 Min.: 

15	30	45
----	----	----

**Date de début du traitement ou du dernier changement de posologie:**

Jour: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

 > 30 jours  
Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

**Posologie:**

Dose unitaire par administration:  mg Nb de prise(s)/24h:  1  2  3  4

Voie d'administration:  orale  i.v.  perfusion i.v. continue

**Autre posologie ou voie d'administration (préciser):** .....

Si dose de charge, préciser la date: ..... / ..... / ..... et l'administration (dose, voie): .....

**DONNEES CLINIQUES**

**Dysfonction d'organe(s):**

- aucune

**Rénale:**

- insuffisance rénale; créatinine sérique si disponible: ..... µmol/l
- hémodialyse
- hémofiltration continue

**Autres organes:**

- dysfonction hépatique; score de Child-Pugh: .....
- dysfonction cardiaque
- autre (préciser): .....

Poids du patient:  kg  g

Pour les prématurés, âge gestationnel:  sem

**Co-médications (ou joindre la liste informatique):**

**Diagnostic(s):**



## MATERIEL

Sang (si autre que veineux):

Capillaire

Artériel

Monovette sérum 2.6 ml

Monovette EDTA-K 2.6 ml

## ANTIBIOTIQUES

Etat d'équilibre (dès la 3<sup>e</sup> dose)

Amikacine

Gentamicine

Tobramycine

Vancomycine

**Taux au pic**

} à 1h du début de la perfusion

} à 4h du début de la perfusion

**Taux résiduel**

} avant dose suivante

Protocole 1<sup>ère</sup> dose (néonatalogie ou pédiatrie)

Gentamicine

Vancomycine

**Taux au pic**

} à 1h du début de la perfusion

} à 4h du début de la perfusion

**Taux à 12h**

} à 12h du début de la perfusion

Spécialité pharmaceutique:

## ANTI-EPILEPTIQUES

Carbamazépine

Phénobarbital

Phénytoïne

Valproate

**Délai d'équilibration à posologie constante**

7-12 jours

15-25 jours

8-15 jours

2-3 jours

**Délai de prélèvement**

} avant dose suivante

(min. 6h post-dose)

Albuminémie si disponible: ..... g/l

Spécialité pharmaceutique:

## IMMUNOSUPPRESSEURS

Ciclosporine

Evérolimus

Sirolimus

Tacrolimus

**Délai d'équilibration à posologie constante**

2-3 jours

4-5 jours

5-7 jours

2-3 jours

**Délai de prélèvement**

} avant dose suivante

(min. 8h post-dose)

Greffe:  cardiaque  hépatique  pulmonaire  rénale

autre (préciser): .....

Maladie auto-immune ou cancer (préciser): .....

Date de la greffe: ..../..../..

Spécialité pharmaceutique:

## AUTRES MEDICAMENTS

Digoxine

Lithium

Méthotrexate

Paracétamol

**Délai d'équilibration à posologie constante**

5-7 jours

5-7 jours

selon protocole oncologique appliqué

seulement lors d'intoxication suspectée

**Délai de prélèvement**

avant dose suivante (min. 8h post-dose)

avant dose suivante (min. 6h post-dose)

minimum 4h après la prise

Spécialité pharmaceutique:

## REMARQUES

### Suivi thérapeutique des médicaments (TDM)

Le TDM est un moyen d'augmenter la sécurité et l'efficacité de certains traitements, quand l'adaptation des posologies est délicate. Pour obtenir la fréquence d'exécution des analyses et diverses informations pré-analytiques, consulter le *Fichier des examens CHUV* ou la liste des analyses ([www.chuv.ch/lab](http://www.chuv.ch/lab)). L'interprétation du résultat est de la responsabilité du médecin en charge du patient, mais le Service de Pharmacologie clinique (tél. 021 31 42 500) fonctionne comme consultant.

De plus:

- Pour rendre possible l'adaptation posologique, un délai d'équilibration (*cf ci-dessus*) doit être respecté entre le prélèvement et le dernier changement de posologie.
- Pour pouvoir comparer le résultat aux intervalles de référence, un délai de prélèvement doit être respecté entre le prélèvement et la dernière administration du médicament (*cf ci-dessus*).