

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:

juste faux



Service de Pharmacologie clinique
Service des Maladies Infectieuses
Réception des laboratoires BH 18-100
Rue Bugnon 46, 1011 Lausanne
www.chuv.ch/pcl

Contact:
Laboratoire de Pharmacologie clinique
Tél.: 021 31 44 271
Fax: 021 31 48 098 – PP439
Interprétation clinique:
Tél.: 021 31 42 500
Heures d'ouverture: lundi – vendredi 08h–17h

Patient

Nom:

Prénom:

Sexe:

Date de naissance complète:

Adresse complète:

N° postal / Localité:

V/réf.:

Facture:

Patient Demandeur

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 exacte et complète)

Nom du médecin:

Service, adresse:

Localité:

DEMANDEUR

Nom du médecin:

Service, adresse:

Tél.: Fax:

Etiquette déviation
ou
Etiquette de projet

MOTIVATION(S) CLINIQUE(S)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Suivi thérapeutique | <input type="checkbox"/> Doute sur la compliance |
| <input type="checkbox"/> Réponse insatisfaisante | <input type="checkbox"/> Grossesse |
| <input type="checkbox"/> Suspicion de toxicité | <input type="checkbox"/> Etude (préciser): |
| <input type="checkbox"/> Suspicion d'interaction(s) médicamenteuse(s) | <input type="checkbox"/> Autre (préciser): |
| | <input type="checkbox"/> Demande urgente (motiver): |

INDICATION(S) AU TRAITEMENT

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prophylaxie | <input type="checkbox"/> Traitement de 1 ^{ère} ligne | <input type="checkbox"/> Traitement empirique pour fièvre persistante |
| <input type="checkbox"/> Traitement pré-emptif | <input type="checkbox"/> Traitement de sauvetage | <input type="checkbox"/> Infection asymptomatique (CMV) |
| <input type="checkbox"/> Infection documentée | <input type="checkbox"/> Suite de traitement | <input type="checkbox"/> Autre (préciser): |

Demande d'interprétation clinique de la mesure des taux de médicaments

oui (par défaut) non

DONNÉES CLINIQUES

Dysfonctions d'organes: cardiaque hépatique respiratoire aucune autre (préciser):

Grefe: cardiaque hépatique rénale pulmonaire allogreffe hématopoïétique autogreffe hématopoïétique autre (préciser):

Effets indésirables: aucun hépatique (préciser): rénal (préciser): neurologique (préciser): autre (préciser):

Immunosuppression: neutropénie corticothérapie au long cours autre (préciser):

Fonction rénale: insuffisance rénale créatinine sérique: μmol/L hémodialyse hémodiafiltration continue autre (préciser):

Poids patient: kg Taille patient: cm

Pour les prématurés, âge gestationnel:

Co-médications:

Prélèvements :

- Le **prélèvement doit en principe être fait au résiduel** i.e. juste avant la prochaine dose (**sauf : rifampicine -> 2h post-dose ; macrolides (azithromycine, erythromycine, clarithromycine) -> deux prélèvements requis : à 3h post-dose et au résiduel / dans le cas des macrolides, remplir 2 bons**) ; et après un délai d'équilibration depuis le début du traitement ou le dernier changement de posologie (cf. Fichier des examens : www.chuv.ch/analyses).
- Ne pas prélever par la voie veineuse à travers laquelle le traitement antimicrobien a été perfusé.
- **Acheminer sans délai** le prélèvement sanguin à la réception des laboratoires (maximum 30min après le prélèvement).
- Traitement des échantillons : centrifugation à 2000g pendant 10 minutes à 4°C, congélation du plasma à -80°C dans l'heure qui suit le prélèvement. Si ce délai ne peut pas être respecté, conserver l'échantillon à 4°C jusqu'à centrifugation et congélation (max : 6h).

LID

Barcode area with fields for Nom and Prénom.

1 **Matériel** sang EDTA-K (S-Monovette, 2.6 ml) échantillon reçu congelé
 2 **adressé:** (Egalement accepté : serum sans gel 2.6 ml, tube citrate 3 ml; néonatalogie : Microvette® sérum ou EDTA-K 0.3 ml)

AGENT ANTI-INFECTIEUX À DOSER

Interprétation TDM :

- **En gras souligné** : le TDM de routine est recommandé pour le voriconazole, la céfépime; ainsi que pour les aminoglycosides et la vancomycine (Bon N°13).
- En **gras** : une interprétation du dosage n'est utile que dans des cas spécifiques (i.e. difficultés d'adaptation des doses, épuration extrarénale, dialyse, interactions médicamenteuses, toxicité, résistances).
- En *italique* : l'interprétation du dosage n'est actuellement pas validée. On ne dispose pas des éléments requis pour recommander le TDM.
- Molécules * : un prélèvement hors résiduel est requis (voir recto).

ANTIBIOTIQUES:

Carbapénèmes:

- 3 Ertapénème
 4 Imipénème
 5 Meropénème

Céphalosporines:

- 6 Céfazoline
 7 Céfépime
 8 Ceftaroline
 9 Ceftazidime
 10 Ceftobiprole
 11 Ceftolozane/tazobactam
 12 Ceftriaxone
 13 Cefuroxime

Macrolides:

- 14 Azithromycine *
 15 Clarithromycine *
 16 Erythromycine *

Pénicillines:

- 17 Amoxicilline
 18 Benzylpenicilline
 19 Flucloxacilline
 20 Piperacilline/tazobactam

Quinolones:

- 21 Ciprofloxacine
 22 Lévofloxacine

Tétracyclines:

- 23 Doxycycline
 24 Tygecycline

Autres antibiotiques:

- 25 Clindamycine
 26 Colistine/Colistiméthate
 27 Daptomycine
 28 Fosfomycine
 29 Hydroxychloroquine
 30 Linézolide
 31 Metronidazole
 32 Rifampicine *
 33 Triméthoprime/sulfaméthoxazole

ANTIFONGIQUES:

Dérivés triazolés:

- 34 Fluconazole
 35 Isavuconazole
 36 Itraconazole / hydroxy-itraconazole
 37 Posaconazole
 38 Voriconazole

Echinocandines:

- 39 Anidulafungine
 40 Caspofungine

ANTIVIRAUX:

- 41 Aciclovir
 42 Ganciclovir
 43 Letermovir
 44 Valaciclovir
 45 Valganciclovir

AUTRES AGENTS ANTI-INFECTIEUX

- 46
 47

INFORMATIONS SUR LA DERNIÈRE PRISE DU MÉDICAMENT INDISPENSABLES

Date réelle de la dernière dose:

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 réelle de la dernière dose:

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 dernier changement de posologie:

Posologie:

Dose (mg): 0.1 0.2 0.3 0.4 0.5 0.6 0.7 0.8 0.9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30 40 50 60 70 80 90
 100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000 2000 3000 4000 5000 6000 7000 8000 9000

Nb de prise(s)/24h: 1 2 3 4 5 6

(exemple : pour une dose de 1500 mg, cocher la case 1000 ainsi que la case 500)

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

Autre posologie (préciser):

INFORMATIONS INDISPENSABLES POUR L'INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS D'ANALYSES

Infection bactérienne:

- 30 documentée *cliniquement* (préciser):
 31 documentée *microbiologiquement* (préciser):
 32 pathogène(s) :

Infection fongique:

- 33 Aspergillose invasive
 34 Candidose invasive
 35 Autre mycose (préciser):

Infection virale:

- 36 Maladie à cytomégalovirus (CMV)
 37 Influenza *Sous-type viral identifié:*
 38 Prophylaxie post-exposition (Influenza)
 39 Autre infection virale (préciser):

Généralités:

Localisation de l'infection (préciser):

Sensibilité *in vitro* du pathogène au traitement en cours:

- sensible intermédiaire résistant

Concentration minimale inhibitrice (CMI) de l'agent antibactérien/antifongique si déterminée: mg/L

Concentration inhibitrice 50 (IC₅₀) de l'antiviral: mg/L

- Sévérité de l'infection: sepsis
 sepsis sévère
 choc septique

Réponse de l'infection à l'agent antibactérien/antifongique ou à l'antiviral: complète partielle
 stable détérioration