



DEMANDE DE TAUX PLASMATIQUE DES MEDICAMENTS CONTRE COVID-19 (SARS-Cov-2)

Service de Pharmacologie Clinique
Réception des laboratoires BH 18-100
Rue du 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 (dito)

Copie(s) des résultats à:

Nom du médecin:
Adresse:
Bip / Tél: Fax:

DEMANDEUR:

Nom du médecin:
Adresse:
Bip / Tél: Fax :

Prélèvement: sang EDTA-K (S-Monovette, 2.7 ml). Analysé 2x/ semaine, ou en urgence, sur demande.

Informations cliniques à détailler soigneusement

MOTIVATION CLINIQUE:

- Suspicion de toxicité :
- Réponse insatisfaisante :
- Ajustement de dose sur interaction médicamenteuse :
- Ajustement de dose sur insuffisance d'organe :
- Autre :

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

- Oui (par défaut) Non

NB : Des recommandations sur le suivi thérapeutique des médicaments (TDM) n'ont pas été formellement établies à ce jour pour ces traitements expérimentaux.

DIAGNOSTIC:

- Infection confirmée à SARS-Cov-2 avec critères de gravité
- Infection confirmée à SARS-Cov-2 chez un patient à risque
- Prévention chez un patient à risque
- Autre :

DÉFAILLANCE RESPIRATOIRE:

- Modérée Oxygénation Ventilation assistée ECMO
Saturation Hb (à l'air libre)%

REPONSE CLINIQUE:

- Guérison Amélioration Stable Détérioration

DYSFONCTIONS D'ORGANES:

- Hépatique Rénale -> Créatine sérique µmol/L Cardiaque

TRAITEMENTS DE SOUTIEN:

- Hémodialyse Hémofiltration continue Autre :

SIGNES DE TOXICITÉ:

- Aucun Oui :

Autres informations cliniques d'intérêt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poids corporel: kg

Taille patient: cm

AGENTS ANTI-COVID-19 A DOSER*Cocher et compléter pour toutes les molécules à analyser***INFORMATIONS INDISPENSABLES****DATE et HEURE RÉELLE du PRÉLÈVEMENT SANGUIN:**

Date:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Heure:

--	--	--	--	--	--

Temps recommandé pour prélèvement sanguin : Résiduel (juste avant la prochaine prise, ou au moins 6 h après la dernière dose)

 Kaletra®**Lopinavir/ritonavir 200/50mg ***

Date (jj/mm/aa)

Heure :

Dose unitaire :

Fréquence :

Début du traitement, posologie initiale :

Dernier changement de posologie :
(si applicable)**Dernière dose (DATE et HEURE RÉELLE) :**

* dosage 100/25 mg aussi disponible

/	
/	

mg
mg

	x/j
	x/j

Remarque :

 Plaquenil®**Hydroxychloroquine 200 mg**

Date (jj/mm/aa)

Heure :

Dose unitaire :

Fréquence :

Première dose :

Schéma de doses de charge :

Posologie d'entretien initiale :

Dernier changement de posologie :
(si applicable)**Dernière dose (DATE et HEURE RÉELLE) :**

mg
mg
mg
mg

	x/j
	x/j
	x/j

Remarque :

 Azithromycine**Dosage disponible : 250 mg ; 500 mg**

Date (jj/mm/aa)

Heure :

Dose unitaire :

Fréquence :

Première dose :

Schéma de doses de charge :

Posologie d'entretien initiale :

Dernier changement de posologie :
(si applicable)**Dernière dose (DATE et HEURE RÉELLE) :**

mg
mg
mg
mg

	x/j
	x/j
	x/j

Remarque :

Autres médicaments concomitants:

.....

.....

.....

Prélèvements :

- Ne pas prélever par la voie veineuse à travers laquelle le traitement aurait été perfusé.

- Envoi : des échantillons sanguins à température ambiante **par express** placés dans emballages de protection pour échantillons biologiques, à l'adresse :

Réception des Laboratoires BH18
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois
CH 1011 LAUSANNE
SUISSE

- Privilégier les envois en **début de semaine**