



PHENOTYPAGE CYP2D6

Nom/prénom et adresse du patient	Facturation à <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Caisse-maladie N° ass. <input type="checkbox"/> AI Canton N° AVS Copie à	Demandeur / Institution Nom et adresse du médecin
Date de naissance :		
Sexe <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		

Pour ce test le patient a besoin de prendre un ½ cp de Bexine® (= dextrométhorphan 12.5 mg) et de respecter la procédure ci-dessous

<input type="checkbox"/> Phénotypage CYP2D6 1 prélèvement : 2h après la prise de Bexine® <i>Analyse hors du domaine d'accréditation du laboratoire</i>	<i>Code OFAS 1661.00 = 126 pts</i>
---	------------------------------------

Prélèvement capillaire sur papier buvard : Carte HemaXis™ DB10

Prise de ½ cp de Bexine® : date : heure :

Prélèvement 2 h après la prise : heure :

Motif de la demande:

- ☐ non-réponse (préciser médication et dose)
- ☐ effet(s) secondaire(s) (préciser)
- ☐ suspicion de métaboliseur ☐ ultrarapide ☐ lent (préciser)
- ☐ test préemptif avant introduction ☐ d'aripiprazole ou ☐ de rispéridone
- ☐ Autres :

Origine: ☐ Européen ☐ Asiatique ☐ Noir Africain / Noir Américain ☐ Nord Africain Autre :

Poids kg

Insuffisance ☐ rénale ☐ hépatique ☐ aucune

Fumeur : ☐ oui ☐ non

Comédications et doses (*important car certaines comédications peuvent influencer le résultat*) :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature (lisible) du médecin traitant :



Attention :

- Si le patient est traité avec du **dextrométhorphan** (Bexine®, Calmerphan®, Pulmofo®, Pretuval®, etc.), ce traitement ne doit **pas** être pris dans les **7 jours** avant le phénotypage (jusqu'à la prise de sang), car cela interfère avec le test (vérifier avec le médecin traitant si le traitement peut être arrêté).
 - Certaines autres **comédications** (inhibiteurs du cytochrome 2D6) peuvent interférer avec le test (nous contacter avant de réaliser le test pour évaluer si ces comédications sont compatibles).
-

Procédure le jour du test :

- Donner le ½ cp de Bexine® le **matin à jeun** (le patient peut manger après 1h).
- Faire le prélèvement capillaire **2 heures après la prise du Bexine®**, selon le mode d'emploi Hemaxis
Liens pour consulter la vidéo explicative: [HemaXis DB 10 Instruction Video - YouTube](#)
- **Attention important :**
 - Toujours collecter un canal de prélèvement à la fois et effectuer son transfert sur le buvard dans les 2 minutes suivant le prélèvement pour éviter la coagulation du sang.
 - Il est important de bien remplir la carte avec 4 échantillons (=4 spots) du même prélèvement (le laboratoire s'assurera de l'acceptabilité des échantillons).
- Ne pas oublier l'identification sur la carte de prélèvement (nom, prénom, date de naissance et date/heure de prélèvement).
- Nous **renvoyer la carte de suite** accompagnée de la feuille de demande par **courrier A** (au laboratoire UPPC à Cery) (il est important de ne pas attendre plusieurs jours avant le retour par courrier, pour des raisons de stabilité).