



# Médicaments dosés au Laboratoire de Pharmacologie-Toxicologie des HUPNVS

Adresse postale : 46, rue Henri Huchard, 75877 Paris Cedex 18 Tél. : 01.40.25.84 54 Fax : 01.40.25.88.12

Adresse de livraison : 17 rue Pasteur Valéry Radot - **Porte 7** - 75018 PARIS (UNIQUEMENT du lundi au vendredi de 9h à 17h30) **(-2)**

| CADRE RESERVE AU LABORATOIRE : Revue de contrat.                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Sachet Noir |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Type et nombre de prélèvements reçus :                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                         | Date et heure d'arrivée à l'accueil du site expéditeur - Visa                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| <b>Non-conformité critique</b><br><input type="checkbox"/> Echantillon(s) non identifié(s)<br><input type="checkbox"/> Discordance Echant/Prescription<br><input type="checkbox"/> Echantillon(s) manquant(s)<br><input type="checkbox"/> Contenant non adapté<br><input type="checkbox"/> Echantillon(s) accidenté(s) | Tel :<br><input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Autres<br>NC Critique | Si Pré-traitement :<br><input type="checkbox"/> Centrifugation<br><input type="checkbox"/> Décantation<br><input type="checkbox"/> Pas de pré-traitement<br><input type="checkbox"/> Conservation avant envoi<br><input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> 2 à 8°C <input type="checkbox"/> - 20°C |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | Date et heure d'arrivée à l'accueil du site destinataire - Visa                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |

☐ Pres. Abs.
☐ Prel. Abs.
☐ UHabs
☐ Cond. trans
☐ Tub +
☐ Autres

## Feuille 1

Amoxicilline CLAMOXYL®  
 Avibactam/Ceftazidime ZAVICEFTA®  
 Aztreonam AZACTAM®  
 Bédaciline et métabolite SIRTURO®  
 Céfazoline  
 Céfiderocol FETCROJA®  
 Céfépime AXEPIM®  
 Céfotaxime CLAFORAN®  
 Céfoxitine MEFOXEN®  
 Ceftazidime FORTUM®  
 Ceftriaxone ROCEPHINE®  
 Céfuroxime ZINNAT®  
 Ciprofloxacine CIFLOX®  
 Clarithromycine ZECLAR®  
 Clindamycine DALACINE®  
 Clotrimazole LAMPRENE®  
 Cloxacilline ORBENINE®  
 Cycloserine SEROMYCIN®  
 Daptomycine CUBICIN®  
 Délamanide et métabolite DELTYBA®  
 Ertapénem INVANZ®  
 Ethambutol MYAMBUTOL®  
 Ethionamide TRECATOR®  
 Imipénem TIENAM®  
 Isoniazide RIMIFON® et métabolite  
 Levofloxacine IZILOX®  
 Linezolid ZYVOXID®  
 Méropénem MERONEM®  
 Moxifloxacine IZILOX®  
 Ofloxacine OFLOCET®  
 Oxacilline BRISTOPEN®  
 Para amino salicylate PAZER®  
 Pipéracilline  
 Pipéracilline/Tazobactam TAZOCILLINE®  
 Prétomanide (PA-824)  
 Pyrazinamide PIRILENE®  
 Rifabutine ANSATIPINE®  
 Rifampicine RIFADINE®  
 Sulfadiazine ADIAZINE®  
 Sulfaméthoxazole/Triméthoprim BACTRIM®  
 Tedizolide SIVEXTRO®

## Feuille 2

3TC+ABC KIVEXA®  
 3TC+ABC+DTG TRIUMEQ®  
 Abacavir (ABC) ZIAGEN®  
 Atazanavir (ATV) REYATAZ®  
 AZT + 3TC COMBIVIR®  
 AZT+3TC+ABC TRIZIVIR®  
 Bicégravir (BIC)  
 BIC+FTC+TAF BICTARVY®  
 Cabotégavir (CAB) VOCABRIA®  
 Darunavir (DRV) PREZISTA®  
 Dolutégravir (DTG) TIVICAY®  
 Doravirine (DOR) PIFELTRO®  
 DOR+3TC+DTG DELSTRIGO®  
 DTG + 3TC DOVATO®  
 DTG+RPV JULUCA®  
 Efavirenz (EFV) SUSTIVA®  
 Elvitégavir/cobicistat (EVG/COBI)  
 Emtricitabine (FTC) EMTRIVA®  
 Enfuvirtide (T20) FUZEON®  
 Etravirine (ETR) INTELENCE®  
 EVG+COBI+TAF+FTC GENVOYA®  
 EVG+COBI+TDF+FTC STRIBILD®  
 FTC + TDF TRUVADA®  
 FTC+TAF+RPV ODEFSEY®  
 FTC+TDF+EFV ATRIPLA®  
 FTC+TDF+RPV EVIPLERA®  
 Lamivudine (3TC) EPIVIR®/ZEFFIX®  
 Lopinavir (LPV) et ritonavir (RTV) KALETRA®  
 Maraviroc (MVC) CELSENTRI®  
 Névirapine (NVP) VIRAMUNE®  
 Raltégravir et métabolite (RAL) ISENTRESS®  
 Rilpivirine (RPV) EDURANT®/RECAMBYS®  
 Ritonavir(RTV) NORVIR®  
 Ténofovir (TDF) VIREAD®  
 Zidovudine et métabolite (AZT) RETROVIR®

## Feuille 3

Amiodarone® CORDARONE®  
 Ciclosporine®  
 Cinétique de MPA  
 Événolimus® CERTICAN®  
 Flecaïne® FLECAINE®  
 Hydroxychloroquine® PLAQUENIL®  
 Mycophénolate®(MPA) CELLCEPT®  
 Ropivacaine® NAROPEINE®  
 Sirolimus® RAPAMUNE®  
 Tacrolimus®

## Feuille 4

Aciclovir (ACV) ZOVIRAX®/ZELITREX®  
 Amphotéricine B® AMBISOME®  
 Anidulafungine ECALTA®  
 Atovaquone® WELLVONE®  
 Caspofungine® CANCIDAS®  
 Chloroquine® NIVAQUINE®  
 Dapsone® DISULONE®  
 Fluconazole® TRIFLUCAN®  
 Flucytosine® ANCOTIL®  
 Ganciclovir (GCV) CYMEVAN®/ROVALCYTE®  
 Glécaprévir et Pibrentasvir (GVR-PIB) MAVIRET®  
 Isavuconazole® CRESEMBA®  
 Itraconazole® et métabolite SPORANOX®  
 Ivermectine STROMECTOL®  
 Letermavir (LMV)  
 Maribavir (MBV)  
 Métronidazole® FLAGYL®  
 Micafungine MYCAMINE®  
 Ornidazole® TIBERAL®  
 Osetamivir et métabolite (OSEL) TAMIFLU®  
 Posaconazole® NOXAFIL®  
 Proguanil® PALUDRINE®  
 Pyriméthamine® MALOCIDE®  
 Ribavirine (RBV) COPEGUS®/REBETOL®  
 SOF + velpatasvir (VEL) EPCLUSA®  
 Sofosbuvir (SOF) SOVALDI®  
 Voriconazole® VFEND®  
 Zanamivir (ZANA) RELENZA®

## CONDITIONS DE PRELEVEMENT

**Dosages dans les autres liquides biologiques** : pot stérile sans conservateur  
 Modalités de prélèvement :  
**résiduel** (Cmin) dans l'intervalle des 30 min avant IV ou PO  
**pic** (Cmax) : Tmax IV : 30 min après la fin de la Perf. au bras opposé  
 Tmax IM, SC : 1h après injection  
 Tmax PO : voir catalogue des examens sur le site APHP  
[http://triweb.bch.aphp.fr/TRIWEB/catlabo/php/accueil\\_hupnvs.php](http://triweb.bch.aphp.fr/TRIWEB/catlabo/php/accueil_hupnvs.php)  
**Perfusion continue** : sans contrainte horaire, au bras opposé

## FACTURATION

- Tableau national de codage de biologie  
 - Référentiel des actes innovants hors nomenclature de biologie et d'anatomo-cytopathologie (RIHN)

## CONDITIONS D'ACHEMINEMENT

**Prélèvement HORS BICHAT**  
 Centrifuger (10 min à 4 000 tours) et décanter le plasma et le congeler rapidement (au maximum 8h)  
**Imipénème** : Stabilisation du plasma par du **MOPS** dans les 45 minutes suivant le prélèvement (dilution au 1/5 v/v)  
**Rifampicine** : Stabilisation du plasma par l'**acide ascorbique** 200 mg/L (dilution au 1/5 v/v) dans les 2 heures suivant le prélèvement  
**Antibiotiques** : Plasma ou sérum à -20°C (acheminement dans la carboglace si la durée de transport le nécessite)

## ZONE DE TAMPON DE RECEPTION