

ETIQUETTE SERVICE
PRESCRIPTEUR
ou

ETIQUETTE Code APH
MEDECIN
ou

ETIQUETTE PATIENT
ou

ETIQUETTE Code APH
PRELEVEURS
ou

Code Hôpital-UH :

Nom :
Prénom :

Code APH :

Nom :
Prénom :
NIP/IPP :
Date de naissance :
Sexe :

Nom :
Prénom :

Code APH :

2625 Mars 2022 HÔPITAL SAINT-LOUIS 1 av. Cl. Vellefaux 75010 Paris
LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE BIOLOGIQUE - DMU BIOGEM
Pr Samia MOURAH - Pr Evelyne JACQZ-AIGRAIN

SUIVI THERAPEUTIQUE PHARMACOLOGIQUE - PHARMACOCINETIQUE
L. Goldwirt 01 42 49 43 25 / H. Sauvageon 01 42 49 42 87
Laboratoire 01 42 49 93 36 / Réception 01 42 49 94 46
Fax 01 42 49 95 78



Téléphone du Prescripteur : Fax du Prescripteur :

Pas de result@ts dans cyberlab

Mail du Prescripteur :

DATE du prélèvement : / /

H du prélèvement : H H de réception : H

Réservé au laboratoire

ETIQUETTE
LABO

Contexte clinique de la demande:

..... Posologie : mg fois par jour Dernière prise : le / / à H

..... Posologie : mg fois par jour Dernière prise : le / / à H

Tube HépLi 5 ml Vert Sans Gel

METHOTREXATE

Méthotrexate

Posologie : mg/kg ou mg/m2 Dose totale : mg

Date et heure de début de perfusion / / à h min

Durée de la perfusion : h

Méthotrexate post-Voraxaze (méthode chromatographique)

De J1 à J7 après administration de l'antidote

Date et heure traitement Voraxaze : / / à h

Dose Voraxaze :

ANTIBIOTIQUES

Amikacine (Amiklin)
 Gentamicine (Gentalline)
 Tobramycine (Nebcine)

Résiduelle (T0)
 Pic
30 min après fin de perfusion

Vancomycine (Vancocine)
 Teicoplanine (Targocid)

Perfusion continue
prélever à distance de la
perfusion sur le bras opposé
 Perfusion discontinue
prélever en résiduelle (T0)

CARDIO - NEURO

Digoxine

Acide valproïque (Depakine, valproate)

TOXICOLOGIE D'URGENCE

Paracétamol Recherche semi-quantitative :
 Salicylés Benzodiazépines
 Alcoolémie (Ethanol) Barbituriques
 Antidépresseurs tricycliques

Tube Urines Monovette 5mL

Recherche urinaire rapide :
Benzodiazépines/Barbituriques/Antidépresseurs tricycliques
Cannabinoïdes (THC)/Cocaïne / Opiacés
MDMA/Methadone/Amphétaminiques

Tube EDTA 5 ml Violet

IMMUNOSUPPRESSEURS

Ciclosporine (Neoral, Sandimmun)

Résiduelle (T0)

Voie orale

Pic (T2h)

Voie IV

Tacrolimus

Prograf

Advagraf

Envarsus

Modigraf

Voie orale

Voie IV

Sirolimus (Rapamune)

Everolimus (Certican)

MYCOPHENOLATE (Cellcept)

Mycophenolate / Greffe rénale

T 0 H

Heure de prise le jour de la cinétique H

T 30 min H

T 2h H

Mycophenolate / Lupus

T 0 H

Heure de prise le jour de la cinétique H

T 40 min H

T 2h H

T 4h H

CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI

Prélèvements reçus : Rouge Jaune Violet Vert Sérum Plasma LCR Ponction

Identification d'une non-conformité critique :
 Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

- Pvt(s) manquant(s)
 Pvt(s) non étiqueté(s)
 Identité (discordance prélèvement/feuille)
 Pvt(s) non conforme(s)
 Pvt(s) accidenté(s)
 Feuille non étiquetée

Traçabilité du traitement de la demande

Identification d'une non-conformité non critique :
 Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres



- NC Critique**
 NC Prescription
 NC Identité
 NC Echantillon
 NC Acheminement

Renseignements cliniques

Médicaments à doser :

..... Posologie : mg fois par jour Dernière prise : le / / à H

..... Posologie : mg fois par jour Dernière prise : le / / à H

..... Posologie : mg fois par jour Dernière prise : le / / à H

..... Posologie : mg fois par jour Dernière prise : le / / à H

Tube HépLi 5 ml VERT
 prélever en résiduelle (juste avant la prise médicamenteuse)

ANTIFONGIQUES

- Caspofungine (Cancidas)
 Fluconazole (Triflucan)
 5-Fluorocytosine (Ancotil) Compimés
 Isavuconazole (Cresemba) Suspension buvable
 Itraconazole (Sporanox) Voie IV
 Ketoconazole
 Posaconazole (Noxafil)
 Voriconazole (Vfend)

ANTIRETROVIRAUX

Voie orale Voie Intramusculaire

Date de début de traitement : / /

- Abacavir (Ziagen, Kivexa, Trizivir, Triumeq)
 Amprénavir / Fos (Telzir, Agenerase)
 Atazanavir (Reyataz)
 Bictégravir (Biktarvy)
 Cabotegravir (Vocabria)
 Darunavir (Prezista)
 Dolutegravir (Tivicay, Triumeq)
 Doravirine (Pifeltro, Delstrigo)
 Efavirenz (Sustiva, Atripla)
 Elvitegravir (Vitekta Genvoya, Stribild)
 Emtricitabine (Emtriva, Truvada, Atripla, Eviplera, Stribild)
 Etravirine (Intence)
 Indinavir (Crixivan)
 Lamivudine (Epivir, Combivir, Trizivir, Kivexa, Triumeq)
 Lopinavir (Kaletra)
 Maraviroc (Celsentri)
 Nevirapine (Viramune)
 Raltégravir (Isentress)
 Rilpivirine (Edurant, Eviplera, Rekambys)
 Ritonavir (Norvir)
 Saquinavir (Invirase)
 Ténofovir (Viread, Truvada, Atripla, Eviplera, Genvoya, Stribild)
 Screening ARV (20 molécules)

IMMUNOMODULATEURS

- Hydroxychloroquine + métabolites (Plaquenil)
 Chloroquine + métabolites (Nivaquine)

ANTIVIRAUX

- Voie orale Voie IV
 Aciclovir / Valaciclovir (Zovirax Zelitrex)
 Ganciclovir / Valganciclovir (Cymevan Rovalcyte)

Tube Sec JAUNE

BIOMEDICAMENTS IMMUNOMODULATEURS

Dosage simultané de l'anticorps thérapeutique et de l'anti-anticorps (ADA)

- Voie IV Voie Sous-cutanée

Renseigner obligatoirement la pathologie traitée :

- Polyarthrite rhumatoïde
 Rectocolite hémorragique
 Maladie de Crohn
 Psoriasis
 Spondylarthrite ankylosante
 Maladie de Castleman
 Autre :

Date de début de traitement : / /

- Adalimumab (Humira)
 Golimumab (Simponi)
 Infliximab (Remicade, Inflectra, Flixabi, Rensima)
 Ustekinumab (Stelara)
 Vedolizumab (Entyvio)
 Tocilizumab (Roactemra)