CHU BDX – CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX	**Entité d'application : PBP- CHU -** **Emetteur :** PBP - P1A - TOX	EN_LAB_18_2952 Ind : 02
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Page : 1/1

LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE (POSTE 95991)
ORDONNANCE MEDICALE - ADAPTATION DE POSOLOGIE D'ANTIBIOTIQUES

PATIENT *(Etiquette patient)*

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

DEMANDEUR

Date: …. /….. /…..
Service : …….
Tel : ……(FAX)……
Médecin demandeur : …….

Renseignements obligatoires pour prise en compte de la demande

Poids : ……..kg *Taille : …….cm*

Créatinine sérique : ***une créatinine du jour de la cinétique est indispensable***
Date : …../……/…….. *Concentration : ……. µmol/L*

Muscoviscidose : ☐ *oui* ☐ *non*

Indication du traitement :

☐ *Bactériémie*	☐ *Sepsis*	☐ *Choc septique*
☐ *Endocardite*	☐ *Ostéite*	☐ *Infection pulmonaire*
☐ *Infection urinaire*	☐ *Infection cutanée*	☐ *Infection du SNC*
☐ *Infection intra-abdominale*	☐ *Infection de site opératoire*	☐ *Infection sur cathéter*
☐ *Neutropénie fébrile*	☐ *Autre, préciser*	

Antibiotiques associés :
Germe(s) suspecté(s) ou identifié(s) : …….. *CMI (mg/L) : …….*

Antibiotique à adapter

Aminosides	Glycopeptides
☐ Amikacine : PAMKP + PAMKE ☐ Gentamicine : PGENP + PGENE ☐ Tobramycine : PTOBP + PTOBE	☐ Vancomycine

Administration répétée	**Administration continue**
Dose unitaire : ……..….mg …….. fois / jour Durée de l'injection : …….. min Instauration de la posologie le : …… / …. / 20…. Dernière administration le : …….. / …… / 20…… Prélèvements (***noter les heures réelles***) Pic sérique ***(30 min après la fin de la perfusion)*** Date : …… / …… / 20……. Heure : ….. h….. Phase d'élimination ***(6-8h après la fin de la perfusion)*** Date : ……. / ……. / 20……. Heure : ….. h…..	☐ **Dose de charge** Dose unitaire : ……. Mg Date de l'injection : ……/……./ 20…… Heure de l'injection : …….h…….. Durée de l'injection : ……..min ☐ **Perfusion continue** Dose quotidienne : …….mg/24h Instauration de la posologie : ……./……/ 20….. Prélèvement (***noter l'heure réelle***) ***(pendant la perfusion continue)*** Date : ……../……../ 20….. Heure : …….h….