HÔPITAUX Paris
Saint-Joseph
Marie-Lannelongue

DEMANDE D'EXAMENS BIOLOGIQUES
DOSAGES DES ANTI-INFECTIEUX

3P8-06-06-2024

Service de Microbiologie clinique
et dosages des anti-infectieux
185 rue Raymond Losserand, 75674 Paris cedex 14
tel : 01 44 12 32 84 fax : 01 44 12 32 38
dosages-anti-infectieux@ghpsj.mssante.fr
https://hpsj.manuelprelevement.fr/
http://www.dosages.anti-infectieux.hpsj.fr

Numéro de travail

Identité du patient

Numéro de séjour
Nom
Prénom
Né(e) le
Service
sexe

ETABLISSEMENT DEMANDEUR : (NOM, ADRESSE PRECISE)
(Pour établissement extérieurs)

Numéro de bon de commande [OBLIGATOIRE]
(Pour établissement extérieurs)

Réception échantillon(s) : Réservé laboratoire
Initiales : _____
Nbre de tube(s) :
EDTA ☐ Sec ☐ Héparié ☐
Décanté(s) : ☐ oui ☐ non
Congelé(s) : ☐ oui ☐ non

Service prescripteur : _____
TEL : _____
FAX (OBLIGATOIRE) : _____
Médecin prescripteur :
Identité du préleveur :

Renseignements cliniques INDISPENSABLES
Site de l'infection, Bactérie(s) incriminée(s), CMI si réalisée(s)

Renseignements biologiques INDISPENSABLES
Poids (kg) : _____
Fonction rénale : ☐ Créatinémie : _____ ☐ Clairance de créatinine : _____
Dialyse ☐ Oui ☐ Non
Type de dialyse :
☐ Hémodialyse Dernière dialyse (date et heure) : _____
Prochaine dialyse (date et heure) : _____
☐ Dialyse péritonéale
☐ Hémofiltration
☐ Hémodiafiltration

Motivation clinique
☐ Surveillance thérapeutique
☐ Suspicion de surdosage
☐ Suspicion d'inefficacité
☐ Doute sur la compliance
☐ Suspicion d'interaction médicamenteuse
☐ Changement de posologie
Insuffisance hépatique : ☐ oui ☐ non
Hypoalbuminémie sévère : ☐ oui ☐ non

RENSEIGNEMENTS PHARMACOLOGIQUES INDISPENSABLES A L'INTERPRETATION DES RESULTATS

ANTIBIOTIQUE(S) A DOSER			
Nature	☐ Sang ☐ LCR ☐ Autre : _____	☐ Sang ☐ LCR ☐ Autre : _____	☐ Sang ☐ LCR ☐ Autre : _____
Date de prélèvement JJ/MM/AA	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Heure de prélèvement	☐ Résiduel (horaire) : __ h __ ☐ Pic (horaire) : __ h __ ☐ Taux à (horaire) : __ h __	☐ Résiduel (horaire) : __ h __ ☐ Pic (horaire) : __ h __ ☐ Taux à (horaire) : __ h __	☐ Résiduel (horaire) : __ h __ ☐ Pic (horaire) : __ h __ ☐ Taux à (horaire) : __ h __
Dose unitaire	_____	_____	_____
Fréquence par 24h	_____	_____	_____
Voie d'administration	☐ Per os ☐ Autre : _____ ☐ IV ☐ 30' ☐ 1h ☐ 1h30 ☐ 2h ☐ 3h ☐ 4h ☐ Perfusion continue Dose de charge : _____	☐ Per os ☐ Autre : _____ ☐ IV ☐ 30' ☐ 1h ☐ 1h30 ☐ 2h ☐ 3h ☐ 4h ☐ Perfusion continue Dose de charge : _____	☐ Per os ☐ Autre : _____ ☐ IV ☐ 30' ☐ 1h ☐ 1h30 ☐ 2h ☐ 3h ☐ 4h ☐ Perfusion continue Dose de charge : _____
Date début du traitement JJ/MM/AA	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Date modification posologie JJ/MM/AA	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Date et heure de la dernière administration JJ/MM/AA	____/____/____ - ____h____	____/____/____ - ____h____	____/____/____ - ____h____

ANTIBIOTIQUES ET MEDICAMENTS RECUS DEPUIS 8 JOURS

Nom							
Date début							
Date arrêt							

ANTI-INFECTIEUX DOSES AU LABM DU GROUPE HOSPITALIER PARIS SAINT-JOSEPH

PENICILLINES	▪ **Pénicilline G** (Extencilline®) ▪ **Amoxicilline** (Clamoxyl®) *****(1h30) ▪ **Amoxicilline-Acide clavulanique** (Augmentin®)*****(1h30) ▪ **Ticarcilline** (Ticarpen®) ▪ **Témocilline** (Negaban®) ▪	▪ **Pipéracilline** (Pipérilline®) ▪ **Pipéracilline - Tazobactam** (Tazocilline®) ▪ **Cloxacilline** (Orbenine®) ▪ **Oxacilline** (Bristopen®
ANTITUBERCULEUX	▪ **Isoniazide** (Rimifon®) (INH de Rifater® Rifinah®) *****(2h) Idéalement estimation ASC : résiduel (T0), pic 2h, T+6h ▪ **Ethambutol** (Myambutol®, Dexambutol®) *(3h) Idéalement estimation ASC : résiduel (T0), pic 3h, T+6h ▪ **Pyrazinamide** (Pirilène®) (PZA de Rifater®) *(2h) Idéalement estimation ASC : résiduel (T0), pic 2h, T+6h ▪ **Rifampicine** (Rifadine®, Rimactan®, rifampicine dans Rifater® et Rifinah®) *****(2h) Idéalement estimation ASC: résiduel (T0), pic 2h, T+6h	▪ **Linézolide** (Zyvoxid®) *****(1h30) ▪ **Cyclosérine** (Seromycin®) *(2h-3h) ▪ **PAS** (Paser®) *(4h-8h) ▪ **Ethionamide** (Trecator®) *****(2h) ▪ **Moxifloxacine** (Izilox®) *****(2h) ▪ **Lévofloxacine** (Tavanic®) *(2h) ▪ **Rifabutine** (Ansatipine®) *(3h)
MONOBACTAMES	▪ **Aztréonam** (Azactam®)	▪ **Aztréonam-Avibactam** (Emblavéo®)
CARBAPENEMES	▪ **Imipénème** (Tienam®) ▪ **Méropénème** (Meronem®)	▪ **Ertapénème** (Invanz®)
CEPHALOSPORINES	▪ **Céfazoline** (Cefacidal®) ▪ **Céfoxitine** (Mefoxin®) ▪ **Céfuroxime** (Zinnat®) *****(3h) ▪ **Céfotaxime** (Claforan®) ▪ **Ceftriaxone** (Rocephine®) ▪ **Ceftazidime** (Fortum®)	▪ **Céfépime** (Axepim®) ▪ **Ceftolozane-Tazobactam** (Zerbaxa®) ▪ **Ceftazidime-Avibactam** (Zavicefta®) ▪ **Ceftaroline-fosamil** (Zinforo®) ▪ **Ceftobiprole** (Mabelio®)
AMINOSIDES	▪ **Amikacine** (Amiklin®) ▪ **Gentamicine** (Gentalline®)	▪ **Tobramycine** (Nebcine®)
POLYPEPTIDES	▪ **Colistine** (Colimycine®)	
GLYCOPEPTIDES	▪ **Vancomycine** (Vancocine®)	▪ **Teicoplanine** (Targocid®)
LIPOPEPTIDE	▪ **Daptomycine** (Cubicin®)	
OXAZOLIDINONES	▪ **Linézolide** (Zyvoxid®) *****(1h30)	
FLUOROQUINOLONES	▪ **Ciprofloxacine** (Ciflox®) *(1h-2h) ▪ **Lévofloxacine** (Tavanic®) *(2h) ▪ **Délafloxacine** (Quofenix®) *(1h30) Idéalement estimation ASC : résiduel (T0), pic 1h30,T+6h	▪ **Moxifloxacine** (Izilox®) *****(2h) ▪ **Ofloxacine** (Oflocet®) *(1h)
LINCOSAMIDES	▪ **Clindamycine** (Dalacine®) *(1h)	
RIFAMYCINES	▪ **Rifampicine** (Rifadine®, Rimactan®) *(2h)	▪ **Rifabutine** (Ansatipine®) *(2h-4h)
MACROLIDES	▪ **Clarithromycine** (Zeclar®) *(2h) ▪ **Azithromycine** (Zithromax®) *(2h)	▪ **Spiramycine** (Rovamycine®) *(1h)
CYCLINES	▪ **Doxycycline** (Vibramycine®) *(2h-4h)	▪ **Minocycline** (Mynocine®) *(2h)
AUTRES ANTIBIOTIQUES	▪ **Triméthoprime-Sulfaméthoxazole** (Bactrim®) *(2h) ▪ **Acide fusidique** (Fucidine®) *(1h)	▪ **Fosfomycine** (Fosfocine®, Monuril®) *(2h-2h30)
ANTIFONGIQUES	▪ **Fluconazole** (Triflucan®) * ▪ **Voriconazole** (Vefend®) ▪ **Posaconazole** (Noxafil®)	▪ Posaconazole (Noxafil®) ▪ Isavuconazole (Cresemba®)

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Dosages sanguins : **tube EDTA (idéal)** ou **tube sec (sans gel) /tube hépariné (sans gel)**
Dosages dans les autres liquides biologiques : **pot stérile sans conservateur**
Modalités de prélèvement :

Résiduel (Cmin) : dans l'intervalle des 30 min avant injection ou prise orale

Pic (Cmax) :

- Tmax IV aminosides : 30min min après la fin de la perfusion au bras opposé
- Tmax IV autres antibiotiques : en fin de perfusion au bras opposé
- Tmax PO***** indiqué pour chaque molécule : *****(temps de prélèvement après la prise orale)

Perfusion continue : sans contrainte horaire, au bras opposé à la veine de perfusion

CONDITIONS D'ACHEMINEMENT

Centrifuger (10 min à 3000 rpm) et décanter le sérum ou le plasma et le congeler (dans l'heure pour la colistine et les carbapénèmes et au maximum dans les 8h pour les autres antibiotiques)
- 80°C pour les pénicillines et inhibiteurs (ac clavulanique, tazobactam) carbapénèmes, colistine (acheminement dans la carboglace)
- 20°C pour les autres antibiotiques (acheminement assurant la congélation à -20°C)

FACTURATION

- 1650 (B70) : pour un dosage d'aminoside ou de vancomycine
- 1651 (B120) : pour deux dosages d'aminosides prescrits simultanément (ex : résiduel + pic)
- HN100 : dosage de teicoplanine
- M001 (BHN 150) : dosage d'un antibactérien non nommément inscrit par méthode chromatographique dans un liquide biologique
- 1652 (B80) : dosage d'INH
- 1653 (B120) : dosage d'INH + métabolite
- M100 (BHN 150) : dosage d'un antituberculeux par méthode chromatographique dans un liquide biologique
- M025 (BHN 120) : dosage d'un métabolite utile à l'interprétation pharmacologique et/ou toxicologique