


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	Support d'enregistrement	Code : PRA-SE-OH-CHLORO Version n°03
	Fiche(s) de renseignements associée(s) au Guide des Analyses du Laboratoire : HydroxyChloroquine	Date d'application : 29/02/2016 Page : 1 / 3

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
01	Mise en application	10/10/2014
02	Mise à jour	18/12/2015
03	Mise à jour du formulaire par le laboratoire sous-traitant	29/02/2016

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 03/02/2016 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA Anaïs	Date : 04/02/2016 Fonction : Responsable des systèmes d'informations Visa électronique : LEFEBVRE Franck	Date : 17/02/2016 Fonction : Biologiste Responsable Visa électronique : VAILLANT Catherine	Date : 29/02/2016 Fonction : Responsable Documentaire Visa électronique : THIBAUT Fabien

Toxicologie d'urgence 24/24

01 49 95 69 28

Dr Hervé GOURLAIN (PH) : 01 49 95 65 72

Toxicologie-Pharmacologie Spécialisée

01 49 95 65 61

Dr Brigitte DELHOTAL-LANDES (PH) : 01 49 95 66 14

Toxicologie Spécialisée

(Spectrométrie de masse)

Dr Emmanuel BOURGOGNE (MCU-PH) : 01 49 95 65 75

Etiquette et/ou identité patient	Service	Prescripteur	Préleveur	Cadre réservé laboratoire exécutant
NIP/NDA : Nom : Prénom : DDN :	Hôpital : Service : Tél. :	Nom : Tél. :	Nom : Qualité : Date de prélèvement : Heure :	IMP n°4 – Décembre 2015

Dosages STP : Molécule médicamenteuse : Voie d'administration : Date d'initiation : Posologie : Heure de prélèvement : Date dernière prise : Heure dernière prise : Traitements associés :	Molécule 1 :	Molécule 2 :	Renseignements cliniques et biologiques : <input type="checkbox"/> Poids du patient : <input type="checkbox"/> Troubles cardiaques <input type="checkbox"/> Myosis <input type="checkbox"/> Mydriase <input type="checkbox"/> HTA <input type="checkbox"/> Hypotension <input type="checkbox"/> Fréquence respiratoire : <input type="checkbox"/> Glasgow : <input type="checkbox"/> Agitations <input type="checkbox"/> Convulsions <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IH <input type="checkbox"/> IC <input type="checkbox"/> Vomissements <input type="checkbox"/> Hyperthermie <input type="checkbox"/> Hypothermie <input type="checkbox"/> Acidose <input type="checkbox"/> Alcalose	Motif de la demande : <input type="checkbox"/> Intoxication <input type="checkbox"/> Médicaments ou toxiques suspectés : <input type="checkbox"/> Heure et date de prise suspectées : Cadre réservé laboratoire exécutant Tubes de prélèvement : (nombre) Décanté <input type="radio"/> Hépariné avec gel <input type="radio"/> sans gel <input type="radio"/> Sec avec gel <input type="radio"/> sans gel <input type="radio"/> Urines <input type="radio"/> Conditions d'acheminement : Ambient <input type="checkbox"/> +5°C <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> TOURNER LA PAGE SVP ➔
---	--	--	---	---


Nature du prélèvement : S : sang U : urine (sans additif)

Tubes utilisables : ① : tube sec sans gel ② : tube hépariné sans gel ③ : tube EDTA sauf analyses nécessitant un tube strictement spécifié.

Si prélèvement effectué sur autre tube, téléphoner pour vérifier la compatibilité avec les analyses demandées

R = recherche I = identification et/ou différenciation D = dosage M = métabolite (s)

Zones grisées : analyses réalisées 24/24h

MOLECULE MEDICAMENTEUSE / TOXIQUE / MARQUEUR	S	U	MOLECULE MEDICAMENTEUSE / TOXIQUE / MARQUEUR	S	U	ANTIBIOTIQUES SANG	RESIDUEL	PIC	IVSE			
Acébutolol + M (D)	<input type="checkbox"/>		Flécaïnide (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amikacine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Acétone (D)	<input type="checkbox"/>		Hydroquinidine (D)	<input type="checkbox"/>		Gentamycine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Acide salicylique (D)	<input type="checkbox"/>		Hydroxychloroquine sang total (D)	<input type="checkbox"/>	②③	Vancomycine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Alcool éthylique (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imipramine (D)	<input type="checkbox"/>								
Alimémazine (D)	<input type="checkbox"/>		Isopropanol (D)	<input type="checkbox"/>		TOXIQUES DIVERS		U				
Amitriptyline (D)	<input type="checkbox"/>		Ivabradine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chloralose		<input type="checkbox"/>	(I)			
Amlodipine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Labétalol (D)	<input type="checkbox"/>		Strychnine		<input type="checkbox"/>	(I)			
Amoxapine (D)	<input type="checkbox"/>		Lamotrigine (D)	<input type="checkbox"/>		Trichlorés		<input type="checkbox"/>	(R)			
Anabesine (D)		<input type="checkbox"/>	Levétiracétam (D)	<input type="checkbox"/>								
Antidépresseurs tricycliques (R)	<input type="checkbox"/>		Levomépromazine (D)	<input type="checkbox"/>		DROGUES ET/OU SUBSTITUS	U	S				
Aténolol (D)	<input type="checkbox"/>		Lidocaïne + M (D)	<input type="checkbox"/>								
Barbituriques (R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lithium (D) (Cf. * bas de page)	<input type="checkbox"/>	*	Amphétamines et dérivés	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)	<input type="checkbox"/>	(D)
Benzodiazépines (R)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Loxapine (D)	<input type="checkbox"/>		Cannabinoïdes	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)	<input type="checkbox"/>	(D)
Bisoprolol (D)	<input type="checkbox"/>		Maprotiline (D)	<input type="checkbox"/>		Cocaïne + M	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)	<input type="checkbox"/>	(D)
Bupivacaïne (D)	<input type="checkbox"/>		Mépvacaïne (D)	<input type="checkbox"/>		Opiacés naturels	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)	<input type="checkbox"/>	(D)
Caféine (D)	<input type="checkbox"/>		Méthanol (D)	<input type="checkbox"/>		MDMA	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)	<input type="checkbox"/>	(D)
Carbamates (méprobamate) (D)	<input type="checkbox"/>		Métoprolol (D)	<input type="checkbox"/>		Méthadone	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)	<input type="checkbox"/>	(D)
Carbamazépine (D)	<input type="checkbox"/>		Miansérine (D)	<input type="checkbox"/>		EDDP			<input type="checkbox"/>	(I)		
CDT (D)	<input type="checkbox"/>	①	Midazolam + M (D)	<input type="checkbox"/>		Buprénorphine	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)		
Céliprolol (D)	<input type="checkbox"/>		Mirtazapine (D)	<input type="checkbox"/>		Dextropropoxyphène	<input type="checkbox"/>	(R)	<input type="checkbox"/>	(I)		
Chloroquine sang total (D)	<input type="checkbox"/>	②③	Nébivolol (D)	<input type="checkbox"/>		GHB		<input type="checkbox"/>	(R+D)		<input type="checkbox"/>	(D)
Chlorpromazine (D)	<input type="checkbox"/>		Nortriptyline (D)	<input type="checkbox"/>		LSD		<input type="checkbox"/>	(I)			
Cholinestérasas plasmatiques (D)	<input type="checkbox"/>		Paracétamol (D)	<input type="checkbox"/>		Tramadol		<input type="checkbox"/>	(I)			
Cibenzoline (D)	<input type="checkbox"/>		Phénobarbital (D)	<input type="checkbox"/>		Dextromoramide		<input type="checkbox"/>	(I)			
Citalopram (D)	<input type="checkbox"/>		Propranolol (D)	<input type="checkbox"/>		Kétamine		<input type="checkbox"/>	(I)			
Clomipramine (+ M) (D)	<input type="checkbox"/>		Quinine (D)	<input type="checkbox"/>		Lévamisole		<input type="checkbox"/>	(I)			
Colchicine (D)		<input type="checkbox"/>	Ropivacaïne (D)	<input type="checkbox"/>		Méthahqualone		<input type="checkbox"/>	(I)			
Echantillon à l'abri de la lumière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sertraline (D)	<input type="checkbox"/>		Péthidine		<input type="checkbox"/>	(I)			
Cotinine (D)		<input type="checkbox"/>	Sotalol (D)	<input type="checkbox"/>		Phencyclidine		<input type="checkbox"/>	(I)			
Cyamémazine (D)	<input type="checkbox"/>		Théophylline (D)	<input type="checkbox"/>								
Cyanures (D)	<input type="checkbox"/>	②③	Trimipramine (D)	<input type="checkbox"/>		Autres molécules	Voir screening					
Désipramine (D)	<input type="checkbox"/>		Thiopental (D) et Pentobarbital (D)	<input type="checkbox"/>								
Digoxine (D)	<input type="checkbox"/>		Valproïque acide (D)	<input type="checkbox"/>								
Diltiazem (D)	<input type="checkbox"/>		Venlafaxine (D)	<input type="checkbox"/>								
Diphénylhydantoïne (Phénytoïne) (D)	<input type="checkbox"/>		Vérapamil + M (D)	<input type="checkbox"/>								
Disopyramide + M (D)	<input type="checkbox"/>											
Dosulépine (D)	<input type="checkbox"/>											
Ethylène glycol (D)	<input type="checkbox"/>											
Ethylglucuronide (D)		<input type="checkbox"/>										

SCREENING SANGUIN UPLC-DAD-SM
DONT MOLÉCULES QUANTIFIÉES :

acébutolol + diacétolol, alimémazine, amiodarone, amisulpride, amitriptyline, amlodipine, amoxapine, aténolol, bisoprolol, bromazépam, céliprolol, chlorpromazine, cibenzoline, citalopram, clomipramine + desméthylclomipramine, clonazépam, cyamémazine, désipramine, diazépam + desméthyl-diazépam, diltiazem, dompéridone, dosulépine, doxylamine, flécaïnide, fluoxétine + norfluoxétine, halopéridol, hydroxyzine, imipramine, labétalol, lévomépromazine, loxapine, maprotiline, métoprolol, miansérine, mirtazapine, nadolol, nicardipine, nortriptyline, olanzapine, paroxétine, pindolol, propranolol, propoxyphène + norpropoxyphène, rispéridone, sertraline, sulpiride, tramadol, trimipramine, urapidil, venlafaxine + norvenlafaxine, vérapamil + norvérapamil, zolpidem.

Screening urinaire par GC-MS

Sang et autres matrices, après accord du Dr E. Bourgogne

01 49 95 65 75

*lithium sérique (tube sec) ①

*lithium plasmatique et érythrocytaire (tube avec anticoagulant : héparinate de sodium ou EDTA ③). Jamais héparinate de lithium ou citrate.