


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	Support d'enregistrement	Code : PRA-SE-QUINBIOMN Version n°04
	Fiche(s) de renseignements associée(s) au Guide des Analyses du Laboratoire : dosage de médicaments / Quinine	Date d'application : 13/03/2018 Page : 1 / 3

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
01	Mise en application	12/11/2014
02	Changement de laboratoire sous-traitant	29/02/2016
03	Aucune modification	28/02/2017
04	Changement dans la forme du formulaire	13/03/2018

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 08/03/2018 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA Anaïs	Date : 08/03/2018 Fonction : Responsable des Systèmes d'Informations Visa électronique : LEFEBVRE Franck	Date : 08/03/2018 Fonction : Biologiste Responsable Visa électronique : VAILLANT Catherine	Date : 13/03/2018 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 – Juin 2016

Dosages STP :	Molécule 1 :	Molécule 2 :	Renseignements cliniques et biologiques :	Motif de la demande :
Molécule médicamenteuse :	<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	<input type="checkbox"/> Intoxication <input type="checkbox"/> Médicaments ou toxiques suspectés : <input type="checkbox"/> Heure et date de prise suspectées :
Voie d'administration :		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"/>
Date d'initiation :		Conditions d'acheminement : Ambient <input type="checkbox"/> +5°C <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/>
Posologie :		TOURNER LA PAGE SVP ↗
Heure de prélèvement :		
Date dernière prise :		
Heure dernière prise :		
Traitements associés :		

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.

Zones grisées : analyses réalisées 24/24h

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)

MOLECULE MEDICAMENTEUSE / TOXIQUE / MARQUEUR	S	U	MOLECULE MEDICAMENTEUSE / TOXIQUE / MARQUEUR	S	U	ANTIBIOTIQUES SANG	RESIDUEL	PIC	IVSE
Acébutolol + M (D)	<input type="checkbox"/>		Flécainide (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"/>		Gentamicine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acide salicylique (D)	<input type="checkbox"/>		Hydroxychloroquine + M sang total	<input type="checkbox"/>	②③	Vancomycine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acide valproïque (D)	<input type="checkbox"/>		Imipramine (D)	<input type="checkbox"/>					
Alcool éthylique (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isopropanol (D)	<input type="checkbox"/>		TOXIQUES DIVERS			U
Alimémazine (D)	<input type="checkbox"/>		Ivabradine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chloralose			<input type="checkbox"/> (I)
Amitriptyline (D)	<input type="checkbox"/>		Labétalol (D)	<input type="checkbox"/>		Strychnine			<input type="checkbox"/> (I)
Amlodipine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lamotrigine (D)	<input type="checkbox"/>		Trichlorés			<input type="checkbox"/> (R)
Amoxapine (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"/>		Mépipivacaïne (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"/>					
Chlorpromazine (D)	<input type="checkbox"/>		Nortriptyline (D)	<input type="checkbox"/>		AUTRES IDENTIFICATIONS	U		S
Cholinestérases plasmatiques (D)	<input type="checkbox"/>		Paracétamol (D)	<input type="checkbox"/>					
Cibenzoline (D)	<input type="checkbox"/>		Phénobarbital (D)	<input type="checkbox"/>		GHB	<input type="checkbox"/> (R+D)		<input type="checkbox"/> (D)
Citalopram (D)	<input type="checkbox"/>		Propranolol (D)	<input type="checkbox"/>		LSD	<input type="checkbox"/> (I)		
Clomipramine (+ M) (D)	<input type="checkbox"/>		Quinine (D)	<input type="checkbox"/>		Tramadol	<input type="checkbox"/> (I)		
Colchicine (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ropivacaïne (D)	<input type="checkbox"/>		Dextromoramide	<input type="checkbox"/> (I)		
Echantillon à l'abri de la lumière			Sertraline (D)	<input type="checkbox"/>		Kétamine	<input type="checkbox"/> (I)		
Cotinine (D)		<input type="checkbox"/>	Sotalol (D)	<input type="checkbox"/>		Lévamisole	<input type="checkbox"/> (I)		
Cyamémazine (D)	<input type="checkbox"/>		Théophylline (D)	<input type="checkbox"/>		Méthqualone	<input type="checkbox"/> (I)		
Cyanures (D)	<input type="checkbox"/>	②③	Trimipramine (D)	<input type="checkbox"/>		Péthidine	<input type="checkbox"/> (I)		
Désipramine (D)	<input type="checkbox"/>		Thiopental (D) et Pentobarbital (D)	<input type="checkbox"/>		Phencyclidine	<input type="checkbox"/> (I)		
Digoxine (D)	<input type="checkbox"/>		Venlafaxine (D)	<input type="checkbox"/>					
Diltiazem (D)	<input type="checkbox"/>		Vérapamil + M (D)	<input type="checkbox"/>		SCREENING	S	U	AUTRES MATRICES
Diphénylhydantoïne (Phénytoïne) (D)	<input type="checkbox"/>								
Disopyramide + M (D)	<input type="checkbox"/>					UPLC-DAD-SM	<input type="checkbox"/>		
Dosulépine (D)	<input type="checkbox"/>					GC-MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethylène glycol (D)	<input type="checkbox"/>					* après accord du Dr E. Bourgogne 01 49 95 65 75			
Ethylglucuronide (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

*lithium sérique (tube sec) ①

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

*lithium érythrocytaire : utiliser la feuille de demande Métaux – Eléments trace