



**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.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 Hépariné

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							

PENICILLINES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pénicilline G (Extencilline®) ▪ Amoxicilline (Clamoxyl®) *(2h) ▪ Amoxicilline - Acide clavulanique (Augmentin®) *(1h30) ▪ Ticarcilline (Ticarpem®) ▪ Ticarcilline - Acide clavulanique (Claventin®) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pipéracilline (Pipérilline®) ▪ Pipéracilline - Tazobactam (Tazocilline®) ▪ Cloxacilline (Orbenine®) *(1h) ▪ Oxacilline (Bristopen®) ▪ Témocilline (Negaban®)
ANTITUBERCULEUX	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Isoniazide (Rimifon®) (INH de Rifater® Rifinah®) *(2h) Idéalement estimation AUC: résiduel, pic +2h, taux + 6h ▪ Ethambutol (Myambutol®, Dexambutol®)*(2h) Idéalement estimation AUC: résiduel, pic +2h, taux + 6h ▪ Pyrazinamide (Pirilène®) (PZA de Rifater®)*(2h) Idéalement estimation AUC: résiduel, pic +2h, taux + 6h ▪ Rifampicine (Rifadine®, Rimactan®, rifampicine de Rifater® et Rifinah®) *(2h) Idéalement estimation AUC: résiduel, pic +2h, taux + 6h 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Streptomycine ▪ Linézolide (Zyvoxid®) *(1h30) ▪ Cyclosérine (Seromycin®) *(2h) ▪ PAS (Paser®) *(4h-8h) ▪ Ethionamide (Trecator®) *(2h) ▪ Moxifloxacine (Izilox®) *(2h) ▪ Lévofloxacine (Tavanic®) *(2h) ▪ Rifabutine (Ansatispine®) *(3h-4h)
MONOBACTAME	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aztréonam (Azactam®) 	
CARBAPENEMES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Imipénème (Tienam®) ▪ Méropénème (Meronem®) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ertapénème (Invanz®)
CEPHALOSPORINES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Céfazoline (Cefacidal®) ▪ Céfoxitine (Mefoxin®) ▪ Céfuroxime (Zinnat®) *(3h) ▪ Céfotaxime (Claforan®) ▪ Ceftriaxone (Rocephine®) ▪ Ceftazidime (Fortum®) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Céfépime (Axepim®) ▪ Ceftolozane-Tazobactam (Zerbaxa®) ▪ Ceftazidime-Avibactam (Zavicefta®) ▪ Ceftaroline (Zinforo®) ▪ Ceftobiprole (Mabelio®)
AMINOSIDES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Amikacine (Amiklin®) ▪ Gentamicine (Gentalline®) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tobramycine (Nebcine®) ▪ Streptomycine
POLYPEPTIDES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Colistine (Colimycine®) 	
GLYCOPEPTIDES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vancomycine (Vancocine®) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Teicoplanine (Targocid®)
OXAZOLIDINONES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Linézolide (Zyvoxid®) *(1h30) 	
FLUOROQUINOLONES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ciprofloxacine (Ciflox®) *(1h-2h) ▪ Lévofloxacine (Tavanic®) *(2h) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Moxifloxacine (Izilox®) *(2h) ▪ Ofloxacine (Oflocet®) *(1h)
LINCOSAMIDES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Clindamycine (Dalacine®) *(1h-1h30) 	
RIFAMYCINES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rifampicine (Rifadine®, Rimactan®) *(2h) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rifabutine (Ansatispine®) *(3h-4h)
MACROLIDES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Clarithromycine (Zeclar®) *(2h) ▪ Azithromycine (Zithromax®) *(2h-3h) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Spiramycine (Rovamycine®)*(1h)
CYCLINES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Doxycycline (Vibramycine®) *(2h-4h) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Minocycline (Mynocine®) *(2h)
AUTRES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Triméthoprime-Sulfaméthoxazole (Bactrim®) *(2h) ▪ Acide fusidique (Fucidine®) *(1h) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fosfomycine (Fosfocine®, Monuril®) *(2h-2h30)

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Dosages sériques: tube EDTA (idéal) ou tube sec sans gel ou tube hépariné sans gel (pas de tube hépariné pour les

aminosides)

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 prélèvement au bras opposé à la veine de perfusion:
 - aminosides 30min après la fin d'une perfusion de 30 min
 - autres antibiotiques: 10 à 15 min après la fin de la perfusion
- Tmax IM, SC : 1h après l'injection
- Tmax PO*: indiqué *() pour chaque molécule

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 plasma ou le sérum et le congeler (dans l'heure qui suit 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 et INH (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