

Etiquette Patient

Etiquette Service

PRESCRIPTEUR
Moustiquette

Nom :
Fonction :
N° APHP :



Refus d'envoi des résultats dans Cyberlab

Urgence

Examens en rouge : 24h/24

PRELEVEUR
Moustiquette ou tampon

Nom :
Fonction :
N° APHP :

Date de prélèvement

Jour : 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Mois : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Heure : 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 Minutes : 00 15 30 45

Contexte de la prescription :

TOXICOLOGIE

SANG	<u>Dosage</u> : <input type="checkbox"/> Ethanol	<u>Recherche</u> : <input type="checkbox"/> Antidépresseurs tricycliques <input type="checkbox"/> Benzodiazépines
URINE	<u>Dosage</u> : <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Ethanol <input type="checkbox"/> Ethylglucuronide	<u>Recherche</u> : <input type="checkbox"/> Amphétamines <input type="checkbox"/> Barbituriques <input type="checkbox"/> Benzodiazépines <input type="checkbox"/> Cocaïne <input type="checkbox"/> Opiacés

NOM	POSOLOGIE	DERNIERE PRISE LE	DEBUT TRAITEMENT
	..... mg x par jour ou par	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa
	..... mg x par jour ou par	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa

MEDICAMENTS GENERAUX

<input type="checkbox"/> Acide valproïque	<input type="checkbox"/> Digoxine	<input type="checkbox"/> Paracétamol	<input type="checkbox"/> Phénytoïne
<input type="checkbox"/> Carbamazépine	<input type="checkbox"/> Lamotrigine	<input type="checkbox"/> Phénobarbital	<input type="checkbox"/> Salicylés

PSYCHOTROPES

<input type="checkbox"/> Amisulpride	<input type="checkbox"/> Duloxétine	<input type="checkbox"/> Miansépine	<input type="checkbox"/> Rispéridone	<input type="checkbox"/> Tramadol
<input type="checkbox"/> Amitriptyline	<input type="checkbox"/> Escitalopram	<input type="checkbox"/> Mirtazapine	<input type="checkbox"/> Sertraline	
<input type="checkbox"/> Aripiprazole	<input type="checkbox"/> Fluoxétine	<input type="checkbox"/> Olanzapine	<input type="checkbox"/> Venlafaxine	
<input type="checkbox"/> Citalopram	<input type="checkbox"/> Fluvoxamine	<input type="checkbox"/> Palipéridone	<input type="checkbox"/> Vortioxétine	
<input type="checkbox"/> Clomipramine	<input type="checkbox"/> Halopéridol	<input type="checkbox"/> Paroxétine	<input type="checkbox"/> Lithium	<input type="checkbox"/> Libération prolongée (LP)
<input type="checkbox"/> Clozapine	<input type="checkbox"/> Imipramine	<input type="checkbox"/> Quétiapine		<input type="checkbox"/> Libération immédiate

IMMUNOSUPPRESSEURS - IMMUNOMODULATEURS

<input type="checkbox"/> Acide mycophénolique	<input type="checkbox"/> Bélatacept	<input type="checkbox"/> Ciclosporine	<input type="checkbox"/> voie orale	<input type="checkbox"/> IV continue	<input type="checkbox"/> IV discontinue
<u>Spécialité</u> : <input type="checkbox"/> Cellcept <input type="checkbox"/> Myfortic	<input type="checkbox"/> Evérolimus (<i>Certican</i>)	<input type="checkbox"/> Hydroxychloroquine			

Heure de prise du médicament :h.....

T0 :h..... T20' :h..... T30' :h.....

T1h :h..... T2h :h..... T3h :h.....

<input type="checkbox"/> Tacrolimus	Une prise par jour : <input type="checkbox"/> Advagraf <input type="checkbox"/> Envarsus	
	Deux prises par jour : <input type="checkbox"/>	

Réserveé labo

<input type="checkbox"/> Abs ID service	<input type="checkbox"/> Abs ID feuille	<input type="checkbox"/> Abs ID tube	<input type="checkbox"/> Abs. tube	<input type="checkbox"/> Discordance F/T
<input type="checkbox"/> Tube incorrect	<input type="checkbox"/> Tube surnuméraire	<input type="checkbox"/> Examen annulé	<input type="checkbox"/> NC téléphonée	<input type="checkbox"/> Service non joignable
<input type="checkbox"/> Pneumatique	<input type="checkbox"/> Panne informatique			<input type="checkbox"/> Tri préana

Contact :

Accueil : 12853

Pharmacologue : 36795

Laboratoire de garde : 16850

Biologiste de garde : 36377

NOM	POSOLOGIE	DERNIERE PRISE LE	DEBUT TRAITEMENT
	..... mg x par jour ou par	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa
	..... mg x par jour ou par	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa



HEMATOLOGIE-ONCOLOGIE		(sauf évérolimus)	BIOTHÉRAPIES
<input type="checkbox"/> Activité DPD Sachet rouge <i>Acheminement dans les 60min</i> <input type="checkbox"/> Abemaciclib (<i>Verzenios</i>) <input type="checkbox"/> Axitinib* (<i>Inlyta</i>) <input type="checkbox"/> Bosutinib (<i>Bosulif</i>) <input type="checkbox"/> Cabozantinib (<i>Cabometyx</i>) <input type="checkbox"/> Dasatinib (<i>Sprycel</i>) <input type="checkbox"/> Erdafitinib (<i>Belversa</i>) <input type="checkbox"/> Evérolimus (<i>Afinitor</i>) <input type="checkbox"/> Imatinib (<i>Glivec</i>) <input type="checkbox"/> Lenvatinib (<i>Lenvima</i>)	<input type="checkbox"/> Nilotinib (<i>Tasigna</i>) <input type="checkbox"/> Méthotrexate <input type="checkbox"/> Niraparib (<i>Zejula</i>) <input type="checkbox"/> Olaparib (<i>Lynparza</i>) <input type="checkbox"/> Palbociclib (<i>Ibrance</i>) <input type="checkbox"/> Régorafenib (<i>Stivarga</i>) <input type="checkbox"/> Ribociclib (<i>Kisqali</i>) <input type="checkbox"/> Rucaparib (<i>Rubraca</i>) <input type="checkbox"/> Sunitinib* (<i>Sutent</i>) <input type="checkbox"/> Talazoparib (<i>Talzenna</i>) <input type="checkbox"/> Tucatinib (<i>Tukysa</i>)	<input type="checkbox"/> Bévacizumab <input type="checkbox"/> Cétuximab <input type="checkbox"/> Ipilimumab <input type="checkbox"/> Nivolumab <input type="checkbox"/> Pembrolizumab <input type="checkbox"/> Rituximab <input type="checkbox"/> Trastuzumab <input type="checkbox"/> Ruxolitinib T0 : : Heure de prise du médicament : : T1h : : Autre temps : : 	
ANTIBIOTIQUES			
Amikacine : <input type="checkbox"/> résiduelle Gentamicine : <input type="checkbox"/> résiduelle Tobramycine : <input type="checkbox"/> résiduelle	<input type="checkbox"/> pic(*) <input type="checkbox"/> pic(*) <input type="checkbox"/> pic(*)	<input type="checkbox"/> Téicoplanine résiduelle <input type="checkbox"/> Vancomycine résiduelle Perfusion : <input type="checkbox"/> continue <input type="checkbox"/> discontinue	
(*) : prélever 30 min après la fin de la perfusion d'1/2h			
<input type="checkbox"/> LCR			
Voies d'administration : <input type="checkbox"/> Voie orale <input type="checkbox"/> IV discontinue <input type="checkbox"/> IV continue Durée perf :			
Acheminement dans les 4h			
<input type="checkbox"/> Amoxicilline <input type="checkbox"/> Céfalexine <input type="checkbox"/> Céfazoline <input type="checkbox"/> Céfémipe <input type="checkbox"/> Céfotaxime <input type="checkbox"/> Ceftazidime <input type="checkbox"/> Ceftobiprole	<input type="checkbox"/> Cloxacline <input type="checkbox"/> Dalbavancine <input type="checkbox"/> Ertapénem <input type="checkbox"/> Oxacilline <input type="checkbox"/> Méropenem <input type="checkbox"/> Pipéracilline	<input type="checkbox"/> Aztréonam <input type="checkbox"/> Céfidérocrol <input type="checkbox"/> Céfoxitine <input type="checkbox"/> Ceftaroline <input type="checkbox"/> Ceftolozane <input type="checkbox"/> Ceftriaxone <input type="checkbox"/> Ciprofloxacine *	<input type="checkbox"/> Clindamycine <input type="checkbox"/> Daptomycine <input type="checkbox"/> Lévofoxacine * <input type="checkbox"/> Linézolide <input type="checkbox"/> Moxifloxacine * <input type="checkbox"/> Ofloxacine <input type="checkbox"/> Tédizolide
<input type="checkbox"/> AUTRE :			
* : Si cinétique : T0 :h..... T30' :h..... T1h :h..... T2h :h.....			
ANTIFONGIQUES			
Voies d'administration : <input type="checkbox"/> Voie orale <input type="checkbox"/> IV discontinue			
Traitements associés : <input type="checkbox"/> Immunosupresseurs <input type="checkbox"/> Rifamycines <input type="checkbox"/> Antiépileptiques <input type="checkbox"/> Antirétroviraux			
<input type="checkbox"/> Fluconazole (résiduelle ou pic 2h) <input type="checkbox"/> Isavuconazole (résiduelle ou pic 2h) <input type="checkbox"/> Itraconazole et métabolite actif (résiduelle ou pic 4h) <input type="checkbox"/> Posaconazole (résiduelle ou pic 4h) <input type="checkbox"/> Voriconazole (résiduelle ou pic 2h)			
<input type="checkbox"/> Anidulafungine <input type="checkbox"/> Caspofungine (résiduelle) <input type="checkbox"/> Micafungine (résiduelle) <input type="checkbox"/> 5-Flucytosine (résiduelle ou pic 2h)			