

 PLATEAU ANALYSES CHROMATOGRAPHIQUES et ÉLÉMENTAIRES	RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A L'INTERPRETATION DU DOSAGE D' ALBENDAZOLE SULFOXYDE		CHUB_BAP_ER_5298 Version 03 Page 1 / 1
	ENREGISTREMENT		

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON

PHARMACOLOGIE CLINIQUE ET TOXICOLOGIE

CHU Besançon, Hôpital Jean Minjoz, 3 bd Fleming – 25030 BESANCON Cedex

Responsable de l'analyse : Dr Damien MONTANGE

Tél : 03 70 63 20 38 – dmontange@chu-besancon.fr

RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A L'INTERPRETATION DU DOSAGE D'ALBENDAZOLE SULFOXYDE

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom : Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :/...../..... Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR (importante pour faciliter la communication des résultats)

Nom : Tél : Courriel :

PATHOLOGIE ET TRAITEMENT DU PATIENT

Pathologie traitée : ☐ Echinococcose alvéolaire / ☐ Hydatidose / ☐ Autre :

Spécialité administrée : ☐ ZENTEL® 400 mg cp. / ☐ ZENTEL® 0,4 g/10 mL susp. buvable / ☐ ESKAZOLE® 400 mg cp.

Posologie d'Albendazole prescrite : mg matin mg midi mg soir / **Poids du patient :** kg

Date de début de traitement :/...../..... ou de **changement de la posologie :**/...../.....

SI POSSIBLE, JOINDRE A CETTE FEUILLE ET AUX PRELEVEMENTS LA
LISTE COMPLETE DES COMEDICATIONS PRISES PAR LE PATIENT / LA PATIENTE

MOTIVATION DU SUIVI THERAPEUTIQUE PHARMACOLOGIQUE

- ☐ Contrôle de routine
- ☐ Contrôle de l'exposition après : ☐ Initiation du traitement / ☐ modification de la posologie
- ☐ Suspicion d'inobservance du traitement
- ☐ Survenue d'Effets Indésirables : ☐ Elévation des transaminases / ☐ Autre :

PRELEVEMENT(S) POUR LE(S) DOSAGE(S) D'ALBENDAZOLE SULFOXYDE

Prélèvement(s) sur **tube(s) hépariné(s) à bouchon vert, sans gel séparateur.**

➤ Juste avant la prise d'albendazole pour la « résiduelle » ;

➤ 4 heures après la prise d'albendazole pour le pic « T+4 heures ».

Centrifuger et envoyer le(s) plasma(s) réfrigéré(s) (entre 2 et 8 °C).

Date et heure de dernière prise d'albendazole AVANT le prélèvement en résiduel (« résiduelle »)	/...../..... à h min
Date et heure du prélèvement en résiduel (« résiduelle »)	/...../..... à h min
Date et heure de la prise d'albendazole (« T0 »)	/...../..... à h min
Date et heure du prélèvement au pic 4 HEURES APRES le « T0 » (« T+4 heures »)	/...../..... à h min