

PRESCRIPTEUR (cachet) : Unité :	MONITORING AMINOSIDES - GLYCOPEPTIDES LABORATOIRE DE MONITORING THERAPEUTIQUE : Bip : 88/68 00	NOM 18B PRENOM N° administratif
--	--	--

Généralités	Cochez VANCO 14 <input type="checkbox"/> Perfusion intermittente (en 1h)	VANCO 14 <input type="checkbox"/> Perfusion continue (/24h)
Poids (Kg) :	Traitement initié le : / / 20.... Posologie actuelle : mg / h	Traitement initié le : / / 20.... Posologie actuelle (dose totale/24h) :

Type de patients : <input type="checkbox"/> Patient greffé <input type="checkbox"/> Enceinte <input type="checkbox"/> Œdème, Ascite <input type="checkbox"/> Mucoviscidose <input type="checkbox"/> Prématuré <input type="checkbox"/> Brûlé <input type="checkbox"/> Septicémie <input type="checkbox"/> Neutropénie <input type="checkbox"/> Insuf. rénale <input type="checkbox"/> Dialysé <input type="checkbox"/> Diabétique	Nombre de prélèvement : 1 ou 2 (*) 1^{er} prélèvement = Vallée : OBLIGATOIRE (juste avant la perfusion) (Vallée : 10-15 µg/mL) 1. Heure du 1^{er} prélèvement : + jour : / / 20.... 2. Heure du début de la perfusion : 3. Heure de la fin de la perfusion : 2^{ème} prélèvement = Pic : FACULTATIF (*) (2 h après la fin de la perfusion) (Pic calculé : 25-40 µg/mL) 4. Heure du 2^{ème} prélèvement : !! Il est important de noter l'heure réelle des prélèvements surtout si l'intervalle n'a pas été exactement respecté !	Nombre de prélèvement : 1 seul Jour du prélèvement : / / 20.... Heure de prélèvement : Pas d'importance (sauf pour le 1^{er} dosage : après 48h de perfusion continue)
---	---	---

Infections "difficiles à traiter" *** : <input type="checkbox"/> Endocardite <input type="checkbox"/> Méningite <input type="checkbox"/> Ostéomyélite <input type="checkbox"/> Pneumonie <input type="checkbox"/> Prothèse infectée	Concentrations plasmatiques à atteindre (vallée) : 10-15 µg/mL sauf pour Infections difficiles à traiter *** chez les patients non à risque : 15-20 µg/mL	Concentrations plasmatiques à atteindre : 20-25 µg/mL
---	---	---

Pour le LABO : Créatinine : Urée :	Moment du 1^{er} prélèvement : minimum 24 h après le début du traitement (*) Nbre de prélèvements? 2 (vallée + pic): minimum 24h après le début du traitement ou minimum 24h après chaque modification de posologie ou chez le patient à risque** 1 (vallée): dans les autres cas Fréquence de prélèvement ? SI patient NON à risque : - 1x/semaine avec 1 seul prélèvement (vallée) (But : contrôler la toxicité) - ou à chaque modification de la posologie avec 2 prélèvements - à faire minimum 24 h après cette nouvelle posologie SI patient A RISQUE** : - tous les 2 ou 3 jours avec 2 prélèvements : permet + de précision pour fixer la posologie	Moment du 1^{er} prélèvement: 48h après le début du traitement (= à l'état d'équilibre) Fréquence de prélèvement ? SI patient NON à risque : - 1x/semaine avec 1 seul prélèvement (But : contrôler la toxicité) - ou à chaque modification de la posologie avec 1 seul prélèvement : à faire après 48h de cette nouvelle posologie SI patient A RISQUE** : - toutes les 48h avec 1 seul prélèvement
---	--	---

** patients à risque = patients hémodynamiquement instables (cirrhotique, déc. cardiaque, syndrome néphrotique, ascite+++ , choc septique) ou patient avec brusque variation de la fonction rénale ou diabétique, ou personnes âgée >75ans, ou patient recevant des doses élevées de vanco (≥4g/j), ou patient à risque de néphrotoxicité (association de médicaments néphrotoxiques ; antibiotiques, immunosuppresseurs, chimiothérapie,...) ou brûlés ou prématurés.

PRESCRIPTEUR (cachet) :	MONITORING AMINOSIDES - GLYCOPEPTIDES LABORATOIRE DE MONITORING THERAPEUTIQUE : Bip : 88/68 00	NOM
Unité :		PRENOM
		N° administratif

Généralités Si trait. > 3 jours : faire un monitoring	AMIKA 13 <input type="checkbox"/>	GENTA 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1x/j ou <input type="checkbox"/> 2-3x/j	TOBRA 16 <input type="checkbox"/>	TEICO 17 <input type="checkbox"/> Dosage sous-traité Délais de résultats : 1 semaine	Si Cinétique en 3 temps, cochez AMIKA 13 <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	---	---

Poids (Kg) :	Traitement initié le : / / 20....	Dose actuelle : mg / h
---------------------	---	------------------------------------

Type de patients : <input type="checkbox"/> Patient greffé <input type="checkbox"/> Enceinte <input type="checkbox"/> Œdème, Ascite <input type="checkbox"/> Mucoviscidose <input type="checkbox"/> Prématuré <input type="checkbox"/> Brûlé <input type="checkbox"/> Septicémie <input type="checkbox"/> Neutropénie <input type="checkbox"/> Insuf. rénale <input type="checkbox"/> Dialysé <input type="checkbox"/> Diabétique	1^{er} prélèvement = Vallée : OBLIGATOIRE (juste avant la perf) 1. Heure du 1 ^{er} prélèvement : 2. Heure du début de la perfusion : 3. Heure de la fin de la perfusion : 2^{ème} prélèvement = Pic : FACULTATIF (*) (Aminosides: 1h après la fin de la perf) Pas de 2^{ème} prélèvement pour la Teico 4. Heure du 2 ^{ème} prélèvement : !! Il est important de noter l'heure réelle des prélèvements surtout si l'intervalle n'a pas été exactement respecté !	1. Heure du début de la perf 2. Heure de la fin de la perf 3. Heure du 1 ^{er} prélèvement (1h après la fin de la perf) 4. Heure du 2 ^{ème} prélèvement (3h après la fin de la perf) 5. Heure du 3 ^{ème} prélèvement (6h après la fin de la perf)
	Infections "difficiles à traiter" *** : <input type="checkbox"/> Endocardite <input type="checkbox"/> Méningite <input type="checkbox"/> Ostéomyélite <input type="checkbox"/> Pneumonie <input type="checkbox"/> Prothèse infectée	

	AMIKACINE Administration 1x/j	GENTAMICINE Administration 1x/j	GENTAMICINE Administration en 2-3x/j	TOBRAMYCINE Administration en 1x/j	TEICOPLANINE
Pour le LABO :	Vallée : < 2,5 µg/mL Pic calculé : 40-60 µg/mL	Vallée : < 0,5 µg/mL Pic calculé : 15-16 µg/mL	Vallée : < 1 µg/mL Pic calculé : 5-8 µg/mL	Vallée : < 0,5 µg/mL Pic calculé : 15-16 µg/mL	Vallée : 15-25 µg/mL
Créatinine :	Moment du 1 ^{er} prélèvement : minimum 24h après le début du traitement				
Urée :	(*) Nbre de prélèvements : 2 (vallée + pic) : minimum 24h après le début du traitement ou minimum 24h après chaque modification de posologie ou chez le patient à risque** 1 (vallée) : dans les autres cas				
	Fréquence des contrôles : tous les 3 jours ou minimum 24h après chaque modification de posologie				

** patients à risque = patients hémodynamiquement instables (cirrhotique, déc. cardiaque, syndrome néphrotique, ascite+++ , choc septique) ou patient avec brusque variation de la fonction rénale ou diabétique, ou personnes âgée >75ans, ou patient recevant des doses élevées d'aminosides, ou patient à risque de néphrotoxicité (association de médicaments néphrotoxiques ; antibiotiques, immunosuppresseurs, chimiothérapie,...) ou brûlés ou prématurés.