

CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI

Prélèvements
reçus :

☐

Rouge

☐

Jaune

☐

Violet

☐

Vert

☐

Sérum
Plasma

☐

LCR

☐

Ponction

Identification d'une non-conformité critique :

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

- ☐ Pvt(s) manquant(s)
 ☐ Pvt(s) non étiqueté(s)
 ☐ Identité (discordance prélèvement/feuille)
- ☐ Pvt(s) non conforme(s)
 ☐ Pvt(s) accidenté(s)
 ☐ Feuille non étiquetée

Identification d'une non-conformité non critique :

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres

Traçabilité du traitement
de la demande



- ☐ NC Critique
 ☐ NC Prescription
 ☐ NC Identité
 ☐ NC Echantillon
 ☐ NC Acheminement

Contexte clinique de la demande:

Cycle n° Poids du patient: kg Surface corporelle : m2

Médicaments à doser :

- Posologie : mg/kg ou mg/m2 Dose totale : mg

Date et heure de début de perfusion / / à h min Durée de la perfusion: h

- Posologie : mg/kg ou mg/m2 Dose totale : mg

Date et heure de début de perfusion / / à h min Durée de la perfusion: h

ANTICANCEREUX CYTOTOXIQUES

Tube HépLi 5 ml VERT SANS GEL
(Délai d'acheminement au laboratoire <30 min)

Transport "Carbhypad"
+ Envoi immédiat dans un parachute rouge

Au laboratoire: centrifugation + aliquotage
congélation plasma <1 h après prélèvement

prélever en périphérie à distance de la perfusion ou du diffuseur

☐ 5-Fluorouracile

ANTICORPS MONOCLONAUX ANTICANCEREUX
(MABS)

Tube HépLi 5 ml VERT SANS GEL

☐ Bevacizumab

☐ Cetuximab

☐ Ipilimumab

☐ Nivolumab

☐ Pembrolizumab

☐ Rituximab

☐ Trastuzumab

☐ avant le début de la perfusion

☐ 30 min après la fin de la perfusion

BIOMARQUEURS

Tube Sec ROUGE (sans gel)

Pathologie :

☐ 2-Hydroxyglutarate (D + L) = 2HG (Oncométabolite mutation IDH1/2)

Contexte de la demande à renseigner obligatoirement :

☐ Avant introduction de traitement (baseline)

☐ En cours de traitement, préciser le médicament prescrit :