

**BON DE DEMANDE DE DOSAGE DU 5-FLUORO-  
URACILE PLASMATIQUE**

Date d'application  
19/01/2022

Page  
1/1

IUCT-Oncopole – Laboratoire de biologie Médicale Oncologique - **Réception prélèvement 2<sup>ème</sup> étage**  
Secteur Pharmacologie – Pr Etienne CHATELUT – 1, Avenue Irène Joliot Curie – 31059 TOULOUSE cedex 9  
**Téléphone : +33(0)5 31.15.52.01** **Fax : +33(0)5.31.15.55.79**  
Pour obtenir des bons de demande et des consentements, en faire la demande à l'adresse mail suivante :  
<http://www.iuct-oncopole.fr/le-laboratoire-de-biologie-medicale-oncologique>

**Identité du patient :**

Madame  Monsieur

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Lieu de naissance : .....

N° dossier (IPP, ...): .....

**Service demandeur :**

Médecin prescripteur : .....

Téléphone (10 chiffres) : .....

Tampon de l'établissement prescripteur :

**Prélèvement :** Date : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| Heure : |\_|h|\_|min Nom préleveur : .....

**Adresse mail sécurisée pour envoi des résultats :** .....

**Analyses demandées (cocher les cases correspondantes)**

**DOSAGE DU 5-FLUORO-URACILE PLASMATIQUE**

Code NABM 1657 – B140 au 09 juillet 2021

Modalités d'administration du 5-FU: uniquement pour protocoles de 5-FU en perfusion de 46h.

Perfusion à l'aide d'une pompe à débit constant (éviter les diffuseurs ou la perfusion par gravité). Adapter la dose du 1er cycle selon le résultat du phénotypage de la DPD.

Prélèvement : 1 tube héparinate de lithium (vert) de 8 mL ou 2 tubes de 4 mL sans séparateur.

Prélever au moins 18 h après le début de la perfusion entre 8 h et 10 h (à J2) pour les protocoles sur 46h.

Si possible, placer immédiatement dans la glace ou à 4°C.

**Centrifugation : le délai maximal entre prélèvement et centrifugation est de 30 minutes.**

Acheminement du prélèvement sanguin jusqu'à centrifugation (cocher ci-dessous\*) :

à t° ambiante

à +4°C

1. Centrifugation **à 4°C** de l'échantillon 10 min à 1500g
2. Recueil et répartition du plasma dans **2 tubes** (au moins 1,5 mL par aliquot).
3. **Congélation du plasma à -20°C** jusqu'à analyse
4. Acheminement des aliquots de plasma vers LBMO Toulouse : à -20°C.

**Heure de début de centrifugation\* :**

|\_|h|\_|min

**\* : à remplir absolument! Le non-respect des conditions de centrifugation et de conservation du plasma peut altérer la fiabilité du résultat de l'analyse.**

**Renseignements cliniques :**

N° Cycle : .....

Date et heure du **bolus** du 5-FU : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| à |\_|h|\_|min

Dose totale du **bolus** de 5FU : ..... mg

Date et heure de **début** de perfusion du 5-FU : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| à |\_|h|\_|min

Date et heure de **fin** de perfusion du 5-FU prévue : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| à |\_|h|\_|min

Dose totale de la perfusion de 5FU : ..... mg Nom du protocole de chimiothérapie : .....

**Prochain cycle prévu le :** |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

**Rappel : Délai de rendu de résultat de 7 jours à partir de la date de réception**

10/01/2022 Modifications par rapport à la version précédente : Création

Rédacteur : Malika YAKOUBI, le 23/12/2021

Validateur : Fabienne THOMAS JEAN (Biologiste LBMO), le 10/01/2022

Approbateur Qualité : Samuel FORCET (Responsable Qualité du Laboratoire de Biologie Médicale), le

**Seule la version électronique fait foi**