



DEMANDE D'ANALYSE DE MEDICAMENTS PSYCHOTROPES

⚠ INFORMATIONS ADMINISTRATIVES A COMPLETER OBLIGATOIREEMENT ⚡

Nom du patient	Demandeur / Institution Nom et adresse complète du médecin	Facturation à <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Caisse-maladie : N° ass.:
Prénom		<input type="checkbox"/> AI Canton : N° AVS : N° de décision :
Adresse	Tél : Email : Copie à :	Prise de sang Date : Heure :
Date de naissance : Sexe <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		

Dosage demandé voir indications importantes au verso concernant le prélèvement sanguin

Antidépresseurs	<input type="radio"/> Paroxétine <input type="radio"/> Amitriptyline ^a <input type="radio"/> Bupropion ^a <input type="radio"/> Citalopram ^a <input type="radio"/> Clomipramine ^a <input type="radio"/> Desvenlafaxine <input type="radio"/> Duloxétine <input type="radio"/> Escitalopram ^a <input type="radio"/> Fluoxétine ^a <input type="radio"/> Fluvoxamine <input type="radio"/> Mianséirine <input type="radio"/> Mirtazapine ^a <input type="radio"/> Moclobémide	<input type="radio"/> Chlorprothixène <input type="radio"/> Réboxétine <input type="radio"/> Sertraline <input type="radio"/> Trazodone ^c <input type="radio"/> Trimipramine ^a <input type="radio"/> Venlafaxine ^a <input type="radio"/> Vortioxétine	Traitement TDAH	<input type="radio"/> Atomoxétine ^d <input type="radio"/> Clonidine [#] <input type="radio"/> Dexamphétamine ^c <input type="radio"/> Dexméthylphénidate ^{b c} ! heure prise sang et envoi (cf verso) <input type="radio"/> Guanfacine [#] <input type="radio"/> Lisdexamphétamine ^{a c} <input type="radio"/> Méthylphénidate ^{b c} ! heure prise sang et envoi (cf verso)	Produits de substitution
Antipsychotiques	<input type="radio"/> Amisulpride <input type="radio"/> Aripiprazole ^a <input type="radio"/> Asénapine [#] <input type="radio"/> Brexpiprazole <input type="radio"/> Cariprazine ^{a #}	<input type="radio"/> Halopéridol <input type="radio"/> Flupentixol <input type="radio"/> Lévomépromazine <input type="radio"/> Lurasidone <input type="radio"/> Olanzapine <input type="radio"/> Palipéridone <input type="radio"/> Pipampermore <input type="radio"/> Promazine [#] <input type="radio"/> Quétiapine ^a <input type="radio"/> Rispéridone ^a <input type="radio"/> Sertindole <input type="radio"/> Zuclopentixol	Thymorégulateurs	<input type="radio"/> Lithium ^b	Anti-Alzheimer <input type="radio"/> Donépézil ^{d #} <input type="radio"/> Galantamine ^{d #} <input type="radio"/> Mémantine ^{d #} <input type="radio"/> Rivastigmine ^{a b c d #}

^a avec dosage de métabolite(s) ^b attention à l'envoi et/ou au type de prélèvement (cf. verso) ^c attention à l'heure de prise de sang (cf. verso)

^d Analyses hors de la liste des analyses OFAS (cf. verso) [#] analyse hors du domaine d'accréditation [§] métabolite hors du domaine d'accréditation

Médicament(s) à doser	Forme	Doses (matin-midi-soir-nuit)	Depuis (dose)	Dernière prise du médicament
	Normale/Retard/Dépôt			date heure
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	date heure
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	date heure
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	date heure

Comédications

Diagnostic(s) **Symptômes cibles**

Effet thérapeutique très bon bon moyen minime sans changement ou péjoré indéterminé

Effets indésirables aucun faibles modérés sévères indéterminés

Neurologiques : somnolence/sédation tension/agitation intérieure céphalées vertiges

Extrapyramidaux : dystonie rigidité hypokinésie akinésie trémor akathisie

Métaboliques : prise de poids hyperglycémie hyperlipidémie

Cardio-vasculaires : hypotension hypertension tachycardie QT long

Gastro-intestinaux : nausées/vomissements diarrhée constipation hypo- ou hypersalivation

Urogénitaux : difficulté de miction polyurie dysfonction sexuelle

Autres :

Poids kg

Insuffisance rénale hépatique aucune

Fumeur (tabac) oui non

Motif de la demande

<input type="checkbox"/> bilan d'entrée	<input type="checkbox"/> changement de la médication	<input type="checkbox"/> contrôle: évolution/taux	<input type="checkbox"/> contrôle de l'adhésion médicamenteuse
<input type="checkbox"/> non-réponse	<input type="checkbox"/> effet indésirable	<input type="checkbox"/> suspicion d'intoxication	<input type="checkbox"/> interaction médicamenteuse
<input type="checkbox"/> autre :			



INSTRUCTIONS POUR LE DOSAGE DES MEDICAMENTS PSYCHOTROPES

Envoi des échantillons: tous les jours par courrier A en format lettre (25 x 17 cm et 2 cm d'épaisseur) à l'adresse :
Laboratoire UPPC, Centre de neurosciences psychiatriques, Route de Cery 11b, 1008 Prilly

! Evitez les prélèvements avec gel séparateur !

Nous effectuons également les prises de sang sur rendez-vous (021 314 19 02)

Médicament	Délai d'équilibration à posologie constante	Type Min 2.7 ml	Heure de prise de sang et modalité d'envoi si exception
Amisulpride	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Amitriptyline	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Aripiprazole	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Aripiprazole dépôt	4 mois Si doses de charge: 1 mois	EDTA	juste avant l'injection (dépôt)
Asénapine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Atomoxétine	4 jours	EDTA	<u>60-90 min</u> après la prise du médicament.
Brexpiprazole	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Bupréorphine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Bupropion	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Cariprazine	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Chlorprothixène	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Citalopram	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Clomipramine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Clonidine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Clozapine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Desvenlafaxine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Dexamphétamine	2 jours	EDTA	<u>4h ou 24h</u> après la prise du médicament.
Dexméthylphénidate	1 jour	EDTA	voir sous Méthylphénidate
Donépizil *	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Duloxétine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Escitalopram	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Fluoxétine	4 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Flupentixol	1 sem.(oral), 3 mois (dépôt)	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament (oral) ou juste avant l'injection (dépôt)
Fluvoxamine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Galantamine *	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Guanfacine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Halopéridol	1 sem.(oral), 3 mois (dépôt)	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament (oral) ou juste avant l'injection (dépôt)
Lévomépromazine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Lisdexamphétamine	2 jours	EDTA	<u>4h ou 24h</u> après la prise du médicament.
Lithium	1 semaine	Serum	12h à 24h après la prise du médicament
Lurasidone	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Mémantine *	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Méthadone (R,S) et (R)	1 semaine	EDTA	1ère prise de sang juste avant la prise de méthadone et 2ème prise de sang <u>4h</u> après la prise de méthadone. Attention cinétique interprétable uniquement si dose en une seule prise par jour !
Méthylphénidate	1 jour	EDTA	forme immédiate: prise de sang <u>2h</u> après la prise du médicament. forme retard et dexméthylphénidate: prise de sang <u>6h</u> après prise du médicament le tube non centrifugé doit parvenir au laboratoire UPPC dans les 4h après la prise de sang. Sinon centrifuger, décanter et congeler puis envoyer congelé .
Mianséristine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Mirtazapine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Moclobémide	2 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Morphine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Olanzapine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Palipéridone orale	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Palipéridone dépôt	3-6 mois Si doses de charge: 1 mois	EDTA	juste avant l'injection (dépôt)
Paroxétine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Pipamprénone	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Promazine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Quétiapine	2 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Réboxétine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Rispéridone	1 sem.(oral), 2 mois (dépôt)	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament (oral) ou juste avant l'injection (dépôt)
Rivastigmine *	1 jour (oral), 1 semaine (patch)	Fluorure (NaF)	rivastigmine oral: prise de sang <u>60-90 min</u> après la prise du médicament. rivastigmine patch: prise de sang <u>1h</u> avant de changer le patch. Ne pas centrifuger, envoyer le tube de sang complet en courrier A du lundi au jeudi; ne pas prélever le vendredi (pas stable même à 4°C durant le weekend).
Sertindole	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Sertraline	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Trazodone	2 jours	EDTA	12h après la prise du médicament pour toutes les formes. Précisez si forme à libération immédiate, retard ou UNO.
Trimipramine	1 semaine	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Venlafaxine	4 jours	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Vortioxétine	2 semaines	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament
Zuclopentixol	1 semaine (oral/Acutard), 3 mois (dépôt)	EDTA	12h à 24h après la prise du médicament (oral) ou juste avant l'injection (dépôt)

* Analyses hors de la liste des analyses OFAS. Le patient doit être informé qu'elles ne sont pas prises en charge par la LAMal (126 CHF).