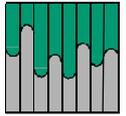




**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX
LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE CLINIQUE ET TOXICOLOGIE**



Pr. BEGAUD, Pr. MOLIMARD, Pr. MOORE

Centre Hospitalier Pellegrin – Tripode
Plateau Technique 2^e étage – 33076 BORDEAUX CEDEX
Tel : +33 (0)5 56 79 59 91 – Fax : + 33 (0)5 56 79 47 95
deferasirox@chu-bordeaux.fr

DEMANDE DE DOSAGE DE DEFERASIROX (EXJADE®)

Identité du malade :

Etiquette avec numéro identifiant

ou

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

M

F

Date de naissance :/...../.....

Coordonnées du service clinique

Téléphone :

Fax :

Adresse complète et/ou

Cachet de l'unité de soin :

.....

.....

.....

Rappels pour le prélèvement :

Tube hépariné ou sec **juste avant la prise** (résiduel)
(*cf verso*)

Volume minimum 2 ml

Prélèvement :

- Date :/...../.....

- Heure :

Dernière prise d'Exjade® :

- Date :/...../.....

- Heure :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

Médecin prescripteur :

Renseignements cliniques :

suspicion de mauvaise observance

mauvaise réponse

effets indésirables (préciser) :

autre (préciser) :

Indication :

β thalassémie majeure

anémie congénitale (préciser) :

drépanocytose

syndrome myélodysplasique

autre (préciser) :

Dernière biologie sous Exjade® le...../...../.....

- **ferritine** μ g/l.

- **créatininémie**..... μ mol/l

- protéinurie >0,15g/24h Non Oui :.....g/24h

- Transaminases :

N

>1,5N

>5N

Poids.....kg

Taille.....cm

Posologie :

Date de début de traitement :/...../.....

Apport transfusionnel :

Date de la dernière transfusion :/...../.....

Nombre de transfusions des 12 derniers mois :

.....CGR

IRM

Mesure du fer intra-hépatique le/...../.....

..... μ mol/g

Estimation du fer intra-cardiaque le/...../.....

.....ms

Traitements associés :

.....

.....

Conditions de transport :

- Le plasma (ou serum) doit être acheminé à température ambiante (inférieure à **+ 30°C**)

Conditions de prélèvement :

- Pour que la concentration mesurée corresponde à un taux résiduel, il faut demander au patient lors de la prise de rendez-vous de **suspendre la prise d'Exjade® le matin de la consultation**. Il pourra prendre son traitement 30 minutes avant le repas de midi.

Laboratoire de PHARMACOLOGIE

Groupe Hospitalier PELLEGRIN