Centre de Biologie et de Recherche en Santé

2 avenue Martin Luther King - 87042 LIMOGES Cedex

PHARMACOLOGIE, TOXICOLOGIE ET PHARMACOVIGILANCE

ORDONNANCE MEDICALE

CINETIQUE DU IOHEXOL

Évaluation du Débit de Filtration Glomérulaire par le calcul de la clairance plasmatique du iohexol

U.F. de Pharmacologie Biologique et Pharmacocinétique - Poste 51076
stp@chu-limoges.fr

Responsable du service : Pr P. Marquet
Postes : 56140 (secrétariat) – 51089 (secteur Urgences)

ETIQUETTE PATIENT	ETIQUETTE SERVICE	PRELEVEMENT
		Date :……/……/…… Nom du préleveur :

PRESCRIPTEUR	RESERVE AU LABORATOIRE
Tampon ou nom lisible :	**RECEPTION** Date : ……/……/……Heure :……. Initiales : ……..

Chariot d'urgences prêt. Médecin référent sur site.

Allergie à l'iode : ☐ oui ☐ non **Si oui, téléphoner au médecin et ne pas faire l'injection**

Poids	_____	kg
Taille	_____	cm
Créatinine	_____	µmol/L

Injection de **5 mL** d'Omnipaque® 300mg/mL en IVD (correspond à 3235 mg de iohexol).

Méthode d'estimation :
- ☐ **E**stimation **B**ayesienne (Destere et al *Br J Clin Pharmacol.* 2022) **(1) EB**
- ☐ **B**røchner-**M**ortensen **4** prélèvements (clairance attendue >40 ml/min) **(2) BM4**
- ☐ **B**røchner-**M**ortensen **6** prélèvements (clairance attendue < 40 ml/min) **(3) BM6**

Temps (1) EB	**Heure injection**	**Heure prélèvement**	**Temps (2) et (3) BM4 et BM6**	**Heure injection**	**Heure prélèvement**
Injection = T0			Injection = T0		
T1 : 5min			T1 : 2h		
T2 : 1h			T2 : 2h30		
T3 : 9h			T3 : 3h		
			T4 : 3h30		
			T5 : 4h	Uniquement BM6	
			T6 : 4h30	Uniquement BM6	

Les tubes avec **heures réelles précises** notées sur l'étiquette :
- sont immédiatement conservés à +4°C
- sont à envoyer **en une seule fois** au Laboratoire