# PRESCRIPTION MEDICALE HEMODIALYSE

Ref : C.PRE.ENR.007.02
Version : 02
Applicable le : 01-05-2018

| | | |
|---|---|---|
| **UF 1400**<br>**Prescrit par : Dr** Nom<br>Signature<br>**Prélevé : le** Date **à** Heure<br>**Par (IDE)** Nom<br>**Nb de tubes :** Nombre | Etiquette patient | Etiquette laboratoire |

**Renseignements :**

Pour le bilan **fin de dialyse**, préciser le **POIDS** après dialyse : poids kg et la **DUREE** de la dialyse : nombre minutes

| | **Bilans :** | *Code Labo* | **Analyses :** | Tubes : |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| ❑ | **Début de dialyse** | *BDD* | Na, K, Cl, CO2, Créatinine, Urée, Glucose, Protéine | 1 Hépariné (vert) |
| ❑ | **Fin de dialyse** | *BFD* | Na, K, Cl, CO2, Créatinine, Urée, Glucose, Protéine<br>*Poids et durée pour le calcul du nPCR et du KT/V* | 1 Hépariné (vert) |
| ❑ | **Début Mensuel** | *BDM* | Na, K, Cl, CO2, Créatinine, Urée, Glucose, Protéine**,** Ac.urique, Alb, Ca, Phosphore, ALAT, ASAT, PAL, GGT, Bili, NFS, Réticulo, CRP, Ferritine | 1 Sec (jaune),<br>1 Hépariné (vert)<br>1 EDTA (violet) |
| ❑ | **Début Trimestriel** | *BDT* | **Mensuel +** Pré-Albumine, LDH, Lipase, Troponine, BNP, Fer, Transferrine, Coefficient de saturation, PTH, 25 OH Vit D | 1 Sec (jaune),<br>1 Hépariné (vert)<br>2 EDTA (violet) |
| ❑ | **Début Semestriel** | *BDS* | **Trimestriel +** CPK, EAL, TSH, B2 microglob, Folates, Vit B12, sérologies VHB et VHC | Idem à Mensuel<br>+ 1 sec (jaune) |
| ❑ | **Début Annuel** | *BDA* | **Semestriel +** Electrophorèse des Protéines (avec IEP et dosages pondéraux des Ig si anomalie) , sérologie VIH | Idem à Mensuel<br>+ 2 secs **(1 petit jaune + 1 grd jaune)** |
| ❑ | **Suivi séro**<br>Patient en attente de transplantation | *BSS* | CMV, EBV, HSV*, VZV*, Toxo, HTLV*, TPHA, VDRL<br>** à envoyer au labo de virologie du CHU de Toulouse* | 2 secs (jaune) |
| | **Si besoin, rajouter :** | | | |
| ❑ | Ac anti HLA | *AHLAT* | ***à envoyer au labo d'immunologie du CHU de Toulouse*** | 1 sec (jaune) |
| ❑ | HbA1c | *HA1* | | 1 EDTA (violet) |
| ❑ | PSA | *PSA* | | + 1 sec (jaune)<br>si BDD seul |
| ❑ | TP, INR | *AVK* | | + 1 citraté (bleu) |
| ❑ | Autres | | **…** | |

Signature du prescripteur