



DOSAGE DES ANESTHESIQUES LOCAUX

Bupivacaïne]

Lidocaïne]

Ropivacaïne]

(Fiche de renseignements cliniques, à remplir **obligatoirement** par **le médecin** prescripteur)

Identification :

Nom :	Prénoms :		
Date de naissance : / /	Sexe : F] M]	Poids :	
Hospitalisé :]	N° Dossier :	Service :	Hôpital :

Indication :

Intervention : faite, le :/...../.....
Prémédication : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> , si oui, modalités :
Pathologie(s) associée(s)

Motif de demande de dosage : Suspicion d'une intoxication

Autres :

Type d'anesthésie :

Infiltration locale

Rachianesthésie

Bloc Type de bloc :

Anesthésique :

Nom de spécialité :	Posologie :
Temps d'injection : le / / à h	Prélèvement : le / / à h

Médicament(s) associé(s) :

Nom de spécialité	Posologie et voie d'administration

Tolérance :

Agitation

Tremblement

Nystagmus

Céphalées

Convulsions

Tachypnée

Bradypnée

Apnée

Hypotension

Autres :

Conditions de prélèvement et d'acheminement :

5 ml de sang, prélevés dans un tube hépariné. Les prélèvements doivent se faire dans la mesure du possible avant le début, durant et après l'anesthésie en prenant en considération les paramètres pharmacocinétiques de l'anesthésique local à doser. Le tube doit être étiqueté et acheminé au laboratoire à une température de 4°C dans un emballage résistant portant les coordonnées du laboratoire et de l'expéditeur.

Réservé au médecin prescripteur

Médecins prescripteurs :

Signature et cachet :

Tél / Fax :

Réception le/...../..... àh

N°BC : N° d'ordre :