

REQUÊTE D'ANALYSE
MÉDICAMENTS, DROGUES D'ABUS ET CONTAMINANTS ENVIRONNEMENTAUX

Centre hospitalier :		Identification :	
Médecin requérant :	# permis :	RAMQ :	
Adresse :		DDN :	
		# de dossier :	
Téléphone :	Télécopieur :	# de référence client :	
Prélèvement :	Date :	Heure :	Bon de commande :

Nature de l'échantillon (obligatoire) (Voir la/les matrices recommandées pour chaque dosage dans les sections suivantes) :

Sang (SG) Sérum (SR) Plasma (PL) Urine (U)

Matériel Non-Biologique (MN) : _____ Autre : _____

Analyses qualitatives ou semi-quantitative (dépistage)

Dépistage des xénobiotiques par UPLC-MSMS (PL/SR/SG/U)

Consulter le formulaire F-11-109 pour connaître la liste détaillée des substances ciblées par le dépistage.

Profil complet : médicaments et drogues d'abus

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antipsychotiques et antidépresseurs | <input type="checkbox"/> Drogues du viol | <input type="checkbox"/> Nouveaux psychoactifs de synthèse |
| <input type="checkbox"/> Barbituriques | <input type="checkbox"/> Fentanyl et ses dérivés | <input type="checkbox"/> Opiacés et opioïdes synthétiques |
| <input type="checkbox"/> Benzodiazépines et hypnotiques | <input type="checkbox"/> Hallucinogènes psychédéliques | <input type="checkbox"/> Stimulants |
| <input type="checkbox"/> Cannabis et cannabinoïdes synthétiques | <input type="checkbox"/> Médicaments | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

Dépistage général des médicaments et drogues par GC-MS (PL/SR/U) (voir le formulaire F-11-71 pour la liste des substances)

Dépistage général en milieu non biologique par GC-MS (MN) (voir le formulaire F-11-72 pour liste des substances)

Dépistage semi-quantitatif immunoenzymatique (U) (voir le formulaire F-11-54 pour la liste des substances et des seuils)

- | | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Amphétamines* | <input type="checkbox"/> Benzodiazépines* | <input type="checkbox"/> EDDP (Méthadone) | <input type="checkbox"/> Opiacés* | <input type="checkbox"/> PCP* |
| <input type="checkbox"/> Barbituriques* | <input type="checkbox"/> Cocaïne* | <input type="checkbox"/> Fentanyl* | <input type="checkbox"/> Oxycodone* | <input type="checkbox"/> Cannabis (THC)* |

* Un résultat positif entraîne une confirmation réflexe par MS

Dosages quantitatifs spécifiques (médicaments de prescription et métabolites (M))

Antidépresseurs IRS (PL/SR)	Antidép. Tricycliques (PL/SR)	Benzodiazépines (PL/SR)	Opioides libres (PL/SG/SR)	Autres Les matrices recommandées sont spécifiées pour chaque analyte.
<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	
<input type="checkbox"/> Citalopram + M <input type="checkbox"/> Escitalopram + M <input type="checkbox"/> Duloxétine <input type="checkbox"/> Fluoxétine + M <input type="checkbox"/> Paroxétine <input type="checkbox"/> Sertraline <input type="checkbox"/> Venlafaxine + M <input type="checkbox"/> Desméthylvenlafaxin	<input type="checkbox"/> Amitriptyline + M <input type="checkbox"/> Nortriptyline <input type="checkbox"/> Clomipramine + M <input type="checkbox"/> Doxépine + M <input type="checkbox"/> Imipramine + M <input type="checkbox"/> Maprotiline <input type="checkbox"/> Trimipramine + M Antipsychotiques (PL/SR) <input type="checkbox"/> Profil complet <input type="checkbox"/> Amoxapine <input type="checkbox"/> Aripiprazole*** <input type="checkbox"/> Bupropion + M <input type="checkbox"/> Clozapine + M <input type="checkbox"/> Mirtazapine <input type="checkbox"/> Olanzapine <input type="checkbox"/> Quétiapine <input type="checkbox"/> Risperidone + M <input type="checkbox"/> 9-OH Risperidone <input type="checkbox"/> Trazodone	<input type="checkbox"/> Alprazolam <input type="checkbox"/> Chlordiazépoxyde <input type="checkbox"/> Clobazam + M <input type="checkbox"/> Clonazépam + M <input type="checkbox"/> Diazépam + M <input type="checkbox"/> Flunitrazépam + M <input type="checkbox"/> Flurazépam + M <input type="checkbox"/> Lorazépam <input type="checkbox"/> Midazolam <input type="checkbox"/> Nitrazépam + M <input type="checkbox"/> Oxazépam <input type="checkbox"/> Témazépam + M <input type="checkbox"/> Triazolam B-Bloquants (calciques) (PL/SR) <input type="checkbox"/> Profil complet <input type="checkbox"/> Acébutolol <input type="checkbox"/> Amlodipine <input type="checkbox"/> Bisoprolol <input type="checkbox"/> Carvédilol <input type="checkbox"/> Diltiazem <input type="checkbox"/> Labétalol <input type="checkbox"/> Métoprolol <input type="checkbox"/> Propranolol <input type="checkbox"/> Timolol <input type="checkbox"/> Vérapamil	<input type="checkbox"/> 6-Acétylmorphine <input type="checkbox"/> Acétylfentanyl <input type="checkbox"/> Buprénorphine + M** <input type="checkbox"/> Buthorphanol <input type="checkbox"/> Carfentanyl ** <input type="checkbox"/> Codéine <input type="checkbox"/> Dextrométhorphan <input type="checkbox"/> Dextrorphan <input type="checkbox"/> Dihydrocodéine <input type="checkbox"/> Fentanyl + M <input type="checkbox"/> Héroïne (M) <input type="checkbox"/> Hydrocodone <input type="checkbox"/> Hydromorphone + M <input type="checkbox"/> Lévorphanol <input type="checkbox"/> Mépéridine + M <input type="checkbox"/> Méthadone <input type="checkbox"/> Morphine <input type="checkbox"/> Naloxone <input type="checkbox"/> Naltrexone <input type="checkbox"/> Oxycodone + M <input type="checkbox"/> Oxymorphone <input type="checkbox"/> Pentazocine <input type="checkbox"/> Propoxyphène <input type="checkbox"/> Tramadol + M	<input type="checkbox"/> Amiodarone + M (PL/SR) <input type="checkbox"/> Anabesine, nicotine + M (U) <input type="checkbox"/> Chlorpromazine + M (PL/SR) <input type="checkbox"/> Cotinine (PL/SR/U) <input type="checkbox"/> Cyclobenzaprine (PL/SR) <input type="checkbox"/> Diphénhydramine (PL/SR) <input type="checkbox"/> Kétamine (PL/SR) <input type="checkbox"/> Méthotriméprazine (PL/SR) <input type="checkbox"/> Prochlorperazine (PL/SR) <input type="checkbox"/> Prométhazine (PL/SR) <input type="checkbox"/> Zolpidem (PL/SR/U) <input type="checkbox"/> Zopiclone (PL/SR)

***L'aripiprazole n'est pas inclus dans le profil complet des antipsychotiques

**Analyse uniquement qualitative

Formulaire #	Approuvé par Nicolas Caron	Date de rédaction	Date de révision / #	Page
F-11-116		2018/11/20		1 de 2

REQUÊTE D'ANALYSE
MÉDICAMENTS, DROGUES D'ABUS ET CONTAMINANTS ENVIRONNEMENTAUX

Centre hospitalier :		Identification :
Médecin requérant :	# permis :	RAMQ :
Adresse :		DDN :
Téléphone :	Télécopieur :	# de dossier :
Prélèvement :	Date :	Heure :
		Bon de commande :

Nature de l'échantillon (obligatoire) (Voir la/les matrices recommandées pour chaque dosage dans les sections suivantes) :

Sang (SG) Sérum (SR) Plasma (PL) Urine (U)

Matériel Non-Biologique (MN) : _____ Autre : _____

Confirmation par spectrométrie de masse des alcools, drogues et autres substances psychoactives

Analyses quantitatives

<input type="checkbox"/> Cocaïne + M (U)	<input type="checkbox"/> Fentanyl + M (SR/PL/U)	<input type="checkbox"/> GHB (U)
<input type="checkbox"/> THC/Cannabis (SG/SR/PL/U)	<input type="checkbox"/> Méthadone + M (U)	<input type="checkbox"/> PCP (SR/PL/U)
<input type="checkbox"/> Amphétamines (SR/PL/U)	<input type="checkbox"/> Benzodiazépines (U)	<input type="checkbox"/> Opiacés (U)
<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet
<input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Pseudoéphédrine <input type="checkbox"/> MDA <input type="checkbox"/> MDEA <input type="checkbox"/> MDMA + M <input type="checkbox"/> Méthamphétamine + M <input type="checkbox"/> PMA <input type="checkbox"/> PMMA	<input type="checkbox"/> Alprazolam <input type="checkbox"/> Chlordiazépoxide <input type="checkbox"/> Clobazam + M <input type="checkbox"/> Clonazépam + M <input type="checkbox"/> Diazépam + M <input type="checkbox"/> Estazolam <input type="checkbox"/> Flunitrazépam + M <input type="checkbox"/> Alprazolam	<input type="checkbox"/> Flurazépam + M <input type="checkbox"/> Lorazépam <input type="checkbox"/> Midazolam + M <input type="checkbox"/> Nitrazépam + M <input type="checkbox"/> Oxazépam <input type="checkbox"/> Témazépam + M <input type="checkbox"/> Triazolam + M <input type="checkbox"/> Flurazépam + M
		<input type="checkbox"/> Codéine <input type="checkbox"/> Dextrométhorphan <input type="checkbox"/> Dextrorphan <input type="checkbox"/> Hydrocodone <input type="checkbox"/> Hydromorphone <input type="checkbox"/> Morphine <input type="checkbox"/> Oxycodone <input type="checkbox"/> Oxymorphone
Autres		
<input type="checkbox"/> Alcools volatils (profil) (PL/SR/SG)	<input type="checkbox"/> 6-Acétymorphine (U)	<input type="checkbox"/> Éthylène glycol (PL/SR)

Analyses qualitatives

<input type="checkbox"/> 3/4-MeO-PCP (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Éthylglucuronide (U)	<input type="checkbox"/> Phénothiazines (profil) (PL/SR/SG/U)
<input type="checkbox"/> Barbituriques (profil) (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Lévamisolé (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Suboxone® (profil) (PL/SR/SG/U)
<input type="checkbox"/> Buprénorphine + M (U)	<input type="checkbox"/> Methcathinone (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Tricycliques (profil) (PL/SR/SG/U)
<input type="checkbox"/> Cathinone (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Naloxone (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Zopiclone (U)
<input type="checkbox"/> Cocaïne + M (PL/SR/SG)		

Dosages quantitatifs des contaminants environnementaux

<input type="checkbox"/> Alkyl phosphates (U)	<input type="checkbox"/> Cyanure (SG)
<input type="checkbox"/> Bisphénol-A et ses analogues avec triclosan (U)	<input type="checkbox"/> Métabolites du benzène et du toluène (U)
<input type="checkbox"/> Composés perfluorés (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Métabolites des phtalates (U)
<input type="checkbox"/> BPCs, pesticides organochlorés et PBDEs (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Pyréthrinoïdes (U)
<input type="checkbox"/> Hydroxy-HAPs (U)	

Autres demandes d'analyse

Pour toutes autres demandes d'analyse ou profil particulier contacter :

- Le biochimiste clinique responsable de la division clinique ou
- Le chimiste responsable de la division environnement

LISTE DES ACRONYMES

+ M : métabolite

MS : spectrométrie de masse

SR : sérum

MN : matériel non-biologique

PL : plasma

U : urine

**Les analyses du CTQ sont pour indications cliniques et ne sont pas réalisées d'emblée sous chaîne de possession. Veuillez svp nous contacter si vous désirez que vos échantillons soient analysés avec un formulaire de chaîne de possession.

Section réservée au laboratoire du CTQ

Échantillon reçu à : TP 4°C Congelé

Formulaire #	Approuvé par Nicolas Caron	Date de rédaction	Date de révision / #	Page
F-11-116		2018/11/20		2 de 2