

**LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE ET PHARMACOLOGIE**  
**MODALITES DE PRELEVEMENT POUR LE SUIVI THERAPEUTIQUE DES MEDICAMENTS**

DCI	Zone Thérapeutique	Moment du prélèvement	Tube de prélèvement
<b>Antiépileptiques</b>			
Acide valproïque	50 - 100 mg/l	Avant la prise (taux résiduel), à l'état d'équilibre des concentrations soit en monothérapie : - 1.5 à 3.5 jours chez l'adulte - 1 à 3 jours chez l'enfant	EDTA ou Héparinate de lithium
Carbamazépine	6 - 12 mg/l : monothérapie 4 - 10 mg/l : polythérapie	Avant la prise (taux résiduel), à l'état d'équilibre des concentrations soit : - 2 à 4 semaines chez l'adulte - 1 à 3 semaines chez l'enfant	
Phénobarbital	15 - 40 mg/l: Adulte 20 - 60 mg/l : Enfant	Avant la prise (taux résiduel), à l'état d'équilibre des concentrations soit : - 4 à 30 jours chez l'adulte - 4 à 15 jours chez l'enfant	
Phénytoïne	10 - 20 mg/l : adulte 6 - 11 mg/l : enfant 6 - 15 mg/l : nouveau-né	Avant la prise (taux résiduel), à l'état d'équilibre des concentrations soit 8 à 20 jours	
Caféine	8 - 20 mg mg/l	Avant la prise (taux résiduel), à l'état d'équilibre des concentrations.	
Lithium	0,5 - 0,8 mmol (mEq)	avant la prise (taux résiduel), à l'état d'équilibre soit 5 jours et plus après l'instauration du traitement	EDTA
<b>Antituberculeux</b>			
Isoniazide	1 à 2 mg/l	Adaptation de la posologie : 2 heures exactement après la prise du médicament Phénotypage d'acétylation : en début du traitement, 3 heures exactement après la première prise du médicament à 5 mg/kg.	EDTA ou Héparinate de lithium
Rifampicine	< 0.5 mg/l en aux résiduel 8-24 mg /l 2h après la prise	À l'état d'équilibre (environ une semaine après l'instauration du traitement) : - avant la prise (taux résiduel) - 2 heures après la prise orale ou en fin de perfusion.	
pyrazinamide	30 à 50 mg/l après une administration de 20 à 25 mg/kg	A l'état d'équilibre (environ 2 à 3 jours après l'instauration du traitement, soit 2h après la prise orale	
<b>Antidépresseurs</b>			
Desipramine	150 - 250 ng/ml	à l'état d'équilibre (environ 10 jours après l'instauration du traitement), juste avant la prise (taux résiduel)	EDTA ou Héparinate de lithium
Imipramine	115 - 250 ng/ml		
Amitriptyline	150 - 250 ng/ml		
Clomipramine	40 - 80 ng/ml		
Maprotiline	180 - 400 ng/ml		
<b>Autres</b>			
Paracétamol	10 - 20 mg/l	1 heure après la prise du médicament, à l'état d'équilibre soit 5 à 20 heures pour un traitement continu par voie orale	EDTA ou Héparinate de lithium
Théophylline	10 - 20 mg	Traitement par voie IV - avant le début de la perfusion (taux résiduel) - 30 minutes après la fin de la dose de charge - 4 à 6 heures après le début du traitement - 12 à 18 heures après le début du traitement Traitement par voie orale, à l'état d'équilibre - avant la prise (taux résiduel) - 2 h après l'administration pour les comprimés à libération rapide - 4 à 6 h après l'administration pour les comprimés à libération prolongée	