

Medikamente (nur ein Medikament pro Auftrag!)

QUANTITATIVE MEDIKAMENTENMESSUNGEN IM BLUT (bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

Gewicht (kg): GEW Gewicht: _____ kg
 Dosierungsschema: INITD Initialdosis: _____ mg am (Datum): _____
 ERHD Erhaltungsdosis: _____ x _____ mg/d seit (Datum): _____
 LDOS Letzte Dosierung: _____ mg (Datum, Zeit): _____
 Verabreichungsweg: IV i.v. POS oral
 Therapieerfolg: TERF gut ungenügend fehlend Aktuelles Serum-Kreatinin _____ µmol/l
 Compliance: COMPL gut fraglich sicher schlecht
 Indikation: TEKO Therapiekontrolle (am Fusspunkt, im Steady State nach 4 HWZ) Medikamentenmissbrauch
 TEUN Ungenügender Therapieerfolg trotz adäquater Dosierung Compliance
 DOAN Dosisanpassung (Eliminationsstörung) Vermutete Toxizität unbekannt NOXE
 INDK Berechnung der individuellen Kinetik (mindestens 2 Entnahmen)
 TOXI Vermutete Toxizität, nämlich: _____
 INTA V.a. Interaktion (z.B. bei Änderung der Begleitmedikation)
 ANIND Andere: _____
 COMED Comedikation mit: _____

ANALGETIKA

7.5 ml
 ACE Acetaminophen (Paracetamol)
 SAL Salicylate (z.B. Aspirin)

ANTIPILEPTIKA*

2 x 7.5 ml
 CAZ Carbamazepin
 CLON Clonazepam +
 LAMO Lamotrigin
 LEV Levetiracetam
 OXCAR Oxcarbazepin +
 PHE Phenobarbital (Luminal)
 DPH Phenytoin (Epanutin)
 PRI Primidon + Phenobarbital
 VAL Valproinsäure (Depakine)

FREIE ANTIPILEPTIKA FRAKT.

7.5 ml
 FDPH Phenytoin, freie Fraktion
 FVAL Valproinsäure, freie Fraktion

KARDIAKA

7.5 ml
 DIGO Digoxin
 LIDO Lidocain

ANTIASTHMATIKA

7.5 ml
 THE Theophyllin (Unifyl)

CYTOSTATIKA

7.5 ml
 METHO Methotrexat

BENZODIAZEPINE*

7.5 ml
 BROZ Bromazepam (Lexotanil)
 CLOB Clobazam (Urbanyl) +
 DIAZ Diazepam (Valium) +
 FLUN Flunitrazepam (Rohypnol)
 FLU Flurazepam (Dalmadorm)
 LOR Lorazepam (Temesta)
 MID Midazolam (Dormicum)
 OXAZ Oxazepam (Seresta)

+ = Inkl. Metaboliten

ANTIDEPRESSIVA*

2 x 7.5 ml
 AMI Amitriptylin (Saroten) +
 CITOP Citalopram
 CLO Clomipramin (Anafranil) +
 DES Desipramin (Pertofran)
 DOX Doxepin +
 DUL Duloxetin
 ESCIT Escitalopram
 FLUX Fluoxetin
 FLUV Fluvoxamin
 IMI Imipramin (Tofranil)
 LI Lithium (Quilonorm)
 MAP Maprotilin (Ludimil) +
 MIA Mianserin +
 MIRTA Mirtazapin
 MOCL Moclobemid
 NOR Nortriptylin +
 PARO Paroxetin
 SERT Sertralin +
 TRAZ Trazodon
 TRIM Trimipramin (Surmontil) +
 VEFAX Venlafaxin +

NEUROLEPTIKA*

2 x 7.5 ml
 AMIS Amisulprid (Solian)
 ARI Aripiprazol
 CPRO Chlorprothixen +
 CLOZ Clozapin +
 CLOT Clotiapin
 CLPRO Chlorpromazin
 FLUP Flupentixol
 HALO Haloperidol +
 LEVO Levomepromazin
 OLAN Olanzapin
 PIP Pipamperon
 PROZ Promazin
 QUET Quetiapin +
 RISPER Risperidon +
 THIO Thioridazin
 ZUCLO Zuclopenthixol

ANTIBIOTIKA

je 7.5 ml
 AMICA Amikacin (Amikin)¹⁾
 GENT Gentamycin (Garamycin)¹⁾
 NETI Netilmycin (Netromycin)¹⁾
 TOBR Tobramycin (Obracin)¹⁾
 1) Blutentnahmen:
 - bei Einmaldosis-Therapie:
 am Fusspunkt
 - andere Therapieschemata
 (z. B. bei Niereninsuffizienz etc.):
 2+6h nach Kurzinfusion
 VANC Vancomycin (Vancocin)²⁾
 2) nur Fusspunktentnahme notw.

SPURENELEMENTE*

orange Monovette in der Klin. Chemie
 Tel. 061 265 42 20 erhältlich
 CU Kupfer 7.5 ml
 ZN Zink
 AL Aluminium 7.5 ml
 SE Selen
 PB Blei 2.7 ml
 CD Cadmium
 CR Chrom
 NI Nickel
 HG Quecksilber
 UART Urinart:

 TU 24h-Urin
 USP Sammelperiode
 von: _____ bis: _____
 USD Sammeldauer: _____ Std.
 UVOL Urinvolumen: _____ ml
 ALU Aluminium 8.5 ml
 ASU Arsen
 PBU Blei
 CDU Cadmium
 HGU Quecksilber
 FEU Eisen 8.5 ml
 CUU Kupfer
 ZNU Zink

DIVERSES (Chrom. Auftrennung)

7.5 ml
 Anmeldung unter
 Tel. 061 265 42 31
 Mo - Fr. 8.00-16.00 Uhr
 AMO Amobarbital
 BUT Butalbital
 FORM Formiat
 GLYC Glycolsäure
 MET Methylphenobarbital
 PEN Pentobarbital
 SEC Secobarbital
 THIOPI Thiopental
 TRCH Trichlorethanol
 SMEA Methadon Halb.-Zeit Best.
 (4 Proben: vor neuer Dosis, nach
 4, 8, 12h)

KLIN. PHARMAKOLOGIE

7.5 ml
 Tel. 061 265 23 94 (Mo-Fr 8.00-17.00)
 Amiodaron (Cordarone)
 inkl. aktiver Metabolit
 Chinidin (Kinidin Duriles)
 Flecainid (Tambocor)
 Mexiletin (Mexitil)
 Propafenon (Rytmonorm)
 inkl. aktive Metabolite
 Verapamil (Isoptin)
 Voriconazol
 Bitte Anleitung anfordern
 CYP2D6
 (Dextromethorphan-Test)
 Bei Bedarf Anleitung lesen
 NAT2 (Coffein-Test)

Kursiv: Analyse erfolgt extern

FARB-CODE

Kalium-EDTA
 Fluorid
 Lithium-Heparin pyrogenfrei
 ohne Zusatz
 ohne Zusatz
 ohne Zusatz

OBLIGATORISCHE VERSAND-BEDINGUNGEN

- Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten!
- Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche!