

Kód pojišťovny

IČP		Datum	
Odbornost			

STATIM

**OKBF**  
Krajská nemocnice T.Bati, a.s.  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 Zlín  
tel.: 577 552 797

**BIOCHEMIE - terapeutické monitorování léčiv**

Pacient			
Č.pojišťovny		Základní diagnóza	
Datum odběru		Hmotnost:      kg	Výška:      cm
Čas odběru:      hod.	Odběr provedl:		

Čárový kód
------------

Testem první volby při odběru krve na koncentrace léků je odběr **PŘED** další plánovanou dávkou. Pro tento odběr jsou stanoveny terapeutické referenční meze daného léku.

ANTIEPILEPTIKA
Fenobarbital
Fenytoin
Karbamazepin
Topiramát *
Zonisamid *
Gabapentin *
Lacosamid *
Kyselina valproová
Lamotrigin
Levetiracetam

ANTIPSYCHOTIKA
Olanzapin ***
Klozapin ***
Haloperidol ***
Risperidon ***
Paliperidon ***

ANTIBIOTIKA
Amikacin
Gentamicin
Vankomycin

ANTIARYTMIKA
Digoxin
Amiodaron *

STATINY
Atorvastatin *
Rosuvastatin *

DALŠÍ
Theofylin
Lithium
Paracetamol
Metformin*

IMUNOSUPRESIVA
Cyklosporin A**
Takrolimus**

ANTIMYKOTIKA
Flukonazol**
Vorikonazol**

DŮVOD VYŠETŘENÍ	
Pravidelná kontrola	Dialýza
Susp.noncompliance	Zhoršení stavu
Susp.předávkování	Těhotenství
Projev toxicity	
Interakce s jinými léky	Jiné důvody:
Snížená funkce ledvin	
Snížená funkce jater	

\* odběr K3EDTA (alternativa srážlivá krev - bez gelu!!!)  
\*\* odběr EDTA (alternativa není)  
\*\*\* odběr srážlivá krev - bez gelu!!! (alternativa K3EDTA)

u separovaného vzorku nutno označit typ odběru

Způsob aplikace:	p.o.	i.m.	i.v.	inf.	jiný:
Jednotlivá dávka:					
Interval podání:					
Datum nasazení:					
Čas posledního podání:					
Trvání infuze:					

Současně užívaná léčiva:
--------------------------

Kouření - počet cigaret/den:
------------------------------

V případě potřeby budou doměřeny doplňující biochemické parametry:  
Kreatinin, Cystatin C, K, CRP, ALP, AST, ALT, GGT, Albumin

Razítko a podpis lékaře: