

Probenbegleitschein

LABOR FÜR TDM, Hr. Burger
UNIVERSITÄTSKLINIKUM WÜRZBURG
Margarete-Höppel-Platz 1 (ehemals Fuchsleinstr. 15)
97080 Würzburg

Pharmakovigilanz bei Patienten
im Kindes- und Jugendalter

www.tdm-kjp.de

Einsender:
Name/ Klinik
PLZ Ort
Telefonnummer
Faxnummer

Visite:
Baseline
Verlauf
Entlassung
Follow-Up 2 Wochen
Follow-Up 6 Monate
V.a. UAW

Lab-ID

Interne Labor-Nr.

ZIELMEDIKAMENT Wirkstoff bitte <u>zusätzlich</u> unten markieren!	TAGESDOSIS		STEADY STATE *		INDIKATION						
	mg	Tag / Uhrzeit der letzten Einnahme	Ja	Nein	Neueinstellung	Dosisänderung	Nichtansprechen	Ad-herence	Neben-	Interaktion	Intoxikation
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begleitmedikamente (alle der letzten 24h)

Rauchen: ja nein Infekt: ja nein

BLUT – ENTNAHME (vor Gabe außer ☉)		PROBEN – EINGANG (Labor)		ANALYTISCHE FREIGABE (Labor)	
Datum		Datum		Datum	
Uhrzeit	Unterschrift	Uhrzeit	Unterschrift	Uhrzeit	Unterschrift

ANTIDEPRESSIVA	ng/ml
<input type="checkbox"/> Amitriptylin Nortriptylin	80-200
<input type="checkbox"/> Citalopram ①	50-110
<input type="checkbox"/> Clomipramin ① N-Clomipramin	230-450
<input type="checkbox"/> Doxepin N-Doxepin	50-150
<input type="checkbox"/> Duloxetine ①	30-120
<input type="checkbox"/> Es-Citalopram ①	15-80
<input type="checkbox"/> Fluoxetin ① N-Fluoxetin	120-500
<input type="checkbox"/> Fluvoxamin ①	60-230
<input type="checkbox"/> Imipramin Desipramin	175-300
<input type="checkbox"/> Maprotilin	75-130
<input type="checkbox"/> Milnacipran	100-150
<input type="checkbox"/> Mirtazapin	30-80
<input type="checkbox"/> Nortriptylin	70-170
<input type="checkbox"/> Paroxetin ①	20-65
<input type="checkbox"/> Sertralin ①	10-150
<input type="checkbox"/> Trimipramin	150-300
<input type="checkbox"/> Venlafaxin O-Desmethylvenlafaxin	100-400

ANTIPSYCHOTIKA	ng/ml
<input type="checkbox"/> Amisulprid	100-320
<input type="checkbox"/> Aripiprazol	100-350
<input type="checkbox"/> Clozapin N-Clozapin	350-600 ---
<input type="checkbox"/> Haloperidol	1-10
<input type="checkbox"/> Olanzapin ①	20-80
<input type="checkbox"/> Melperon	30-100
<input type="checkbox"/> Perazin	100-230
<input type="checkbox"/> Pipamperon	100-400
<input type="checkbox"/> Quetiapin	100-500
<input type="checkbox"/> Risperidon 9- OH-Risperidon	20-60
<input type="checkbox"/> Sulpirid	200-1000
<input type="checkbox"/> Tiaprid ☉	1000-2000
<input type="checkbox"/> Ziprasidon	50-200

- ① sofort vor Licht schützen
- ② sofort kühlen (nicht frieren)
- ☉ Entnahme: 2h nach Gabe

PHASENPROPHYLAKTIKA	µg/ml
<input type="checkbox"/> Carbamazepin	4-12
<input type="checkbox"/> Carba.-Epoxid	0.2-2.0
<input type="checkbox"/> Ethosuximid	40-100
<input type="checkbox"/> Felbamat	30-80
<input type="checkbox"/> Lacosamid	1-10
<input type="checkbox"/> Lamotrigin	3-14
<input type="checkbox"/> Levetiracetam	20-40
<input type="checkbox"/> Oxcarbazepin 10-OH-Carbazepin	10-35
<input type="checkbox"/> Phenobarbital	10-40
<input type="checkbox"/> Phenytoin	10-20
<input type="checkbox"/> Primidon	5-10
<input type="checkbox"/> Rufinamid	5-30
<input type="checkbox"/> Topiramamat	2-10
<input type="checkbox"/> Valproinsäure	50-100
<input type="checkbox"/> Zonisamid	10-40

Therapeutische Bereiche (für Erwachsene) gemäß Konsensusleitlinien der AGNP-TDM-Arbeitsgruppe

Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry. 2017 Sep 14. [Epub ahead of print]

Hinweis: Die Mitteilung der Laborergebnisse einschließlich des klinischen Befundes erfolgt online im Patientenregister nach ca. 3- 5 Tagen ab Postversand.

* Steady State = Fließgleichgewicht aller Medikamente, d.h. gleich bleibende Dosierung für mind. 5 Halbwertszeiten

KLINISCHE FREIGABE

Datum	
Uhrzeit	Unterschrift

LABOR FÜR THERAPEUTISCHES DRUG MONITORING VON PSYCHOPHARMAKA



Erwachsene:
OA Dr. DP Unterecker
Tel.: 0931-201 77810
Dr. Dr. Hommers
Tel.: 0931-201 48435



Kinder/Jugendliche:
Prof. M. Gerlach, Fr. Dr. K. Egberts
Fr. Dr. R. Taurines
Egberts_k@ukw.de
Tel.: 0931-201 78610



Labor:
Hr. R. Burger
burger_r@ukw.de
Tel.: 0931-201 77260