

## 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](http://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	Adherence	Nebenwirkung	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	80-200
<input type="checkbox"/> Nortriptylin	
<input type="checkbox"/> Citalopram ☉	50-110
<input type="checkbox"/> Clomipramin ☉	230-450
N-Clomipramin	
<input type="checkbox"/> Doxepin	50-150
N-Doxepin	
<input type="checkbox"/> Duloxetin ☉	30-120
<input type="checkbox"/> Es-Citalopram ☉	15-80
<input type="checkbox"/> Fluoxetin ☉	120-500
N-Fluoxetin	
<input type="checkbox"/> Fluvoxamin ☉	60-230
<input type="checkbox"/> Imipramin	175-300
Desipramin	
<input type="checkbox"/> Maprotilin	75-130
<input type="checkbox"/> Mirtazapin	30-80
<input type="checkbox"/> Nortriptylin	70-170
<input type="checkbox"/> Paroxetin ☉	30-120
<input type="checkbox"/> Sertralin ☉	10-150
<input type="checkbox"/> Trimipramin	150-300
<input type="checkbox"/> Venlafaxin	100-400
O-Desmethylvenlafaxin	

ANTIPSYCHOTIKA	ng/ml
<input type="checkbox"/> Amisulprid	100-320
<input type="checkbox"/> Aripiprazol	150-500
<input type="checkbox"/> Clozapin	350-600
N-Clozapin	-  -
<input type="checkbox"/> Haloperidol	1-10
<input type="checkbox"/> Olanzapin ☉	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	20-60
9-OH-Risperidon	
<input type="checkbox"/> 9-OH-Risperidon	20-60
<input type="checkbox"/> Sulpirid	200-1000
<input type="checkbox"/> Tiaprid ☉	1000-2000
<input type="checkbox"/> Ziprasidon	50-200

PSYCHOSTIMULANTIEN	ng/ml
<input type="checkbox"/> Atomoxetin ☉	200-1000

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

PHASENPROPHYLAKTIKA	µg/ml
<input type="checkbox"/> Carbamazepin	4-10
<input type="checkbox"/> Carba.-Epoxid	0.2-2.0
<input type="checkbox"/> Ethosuximid	40-100
<input type="checkbox"/> Felbamat	30-60
<input type="checkbox"/> Gabapentin	2-20
<input type="checkbox"/> Lamotrigin	3-14
<input type="checkbox"/> Lacosamid	1-10
<input type="checkbox"/> Levetiracetam	10-40
<input type="checkbox"/> Oxcarbazepin	10-35
10-OH-Carbazepin	
<input type="checkbox"/> Phenobarbital	10-40
<input type="checkbox"/> Phenytoin	10-20
<input type="checkbox"/> Pregabalin	2-5
<input type="checkbox"/> Primidon	5-10
<input type="checkbox"/> Rufinamid	5-30
<input type="checkbox"/> Topiramid	2-8
<input type="checkbox"/> Valproinsäure	50-100
<input type="checkbox"/> Zonisamid	10-40

Therapeutische Bereiche (für Erwachsene) gemäß  
Konsensusleitlinien der AGNP-TDM-Arbeitsgruppe  
Hiemke et al. Pharmacopsychiatry 2011;44 195-235

KLINISCHE FREIGABE	
Datum	
Uhrzeit	Unterschrift

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

### 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@ukw.de  
Tel.: 0931-201 78610



**Labor:**  
Hr. R. Burger  
burger\_r@ukw.de  
Tel.: 0931-201 77260