



PAH Medikation

Analyseanforderungsschein

Anlage 1 zu SOP TDM-1-01
Version 2.3 vom 01.02.2017



RefLab PAH

UniversitätsKlinikum Heidelberg

Probenvorbereitung (Bei Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.)

- Der beste Zeitpunkt für die Entnahme einer Probe ist unmittelbar vor der nächsten Medikamentengabe (Talspiegel).
- **Plasma:** Schicken Sie uns bitte mindestens **1 ml Lithium-Heparin Plasma (orangenes Röhrchen)**. Üblicherweise werden ungefähr 2 ml Blut zur Gewinnung von 1 ml Plasma benötigt. Eine Befundung des Analysewertes ist nur mit vollständigen klinischen Daten möglich.

Absender (Bitte auch hausintern ausfüllen.)		Adressat	
Adresse		Universitätsklinikum Heidelberg Abteilung Klinische Pharmakologie und Pharmakoepidemiologie Analytisch-Chemisches Labor Im Neuenheimer Feld 410 69120 Heidelberg Deutschland	
Tel		Tel +49 6221 / 56 1566	
Fax		Fax +49 6221 / 56 5832	
E-Mail		E-Mail juergen.burhenne@med.uni-heidelberg.de	
Web		www.klinikum.uni-heidelberg.de/ref-lab-pah	
Patientenetikett (bzw. Patientendaten)		Weitere Patientendaten	
Name		Geschlecht <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M	
Vorname		Körpergewicht <input type="text"/> kg	
Geburtsdatum		Grund der Analyseanforderung	
		<input type="checkbox"/> Noncompliance <input type="checkbox"/> Nonresponse	
		<input type="checkbox"/> Transaminasen ↑ <input type="checkbox"/> Wechselwirkung	
		<input type="checkbox"/> Unerw. Ereignis:	
		<input type="checkbox"/> Anderer:	
Auftrag zur Konzentrationsbestimmung von (Bitte ankreuzen.)			
Benötigte Daten für die Interpretation	<input type="checkbox"/> Ambrisentan <input type="checkbox"/> Bosentan <input type="checkbox"/> Macitentan	<input type="checkbox"/> Sildenafil <input type="checkbox"/> Tadalafil	<input type="checkbox"/> Riociguat
Erste Dosis [mg]			
Seit (Datum)			
Aktuelle Erhaltungsdosis [mg]			
Seit (Datum)			
Häufigkeit (Dosierungsschema)			
Zeitpunkt der letzten Dosis vor Probenentnahme (Datum/Uhrzeit)			
Zeitpunkt der Probenentnahme (Uhrzeit)			
Komedikation (ggf. als Anhang)			
Datum	Unterschrift (Einsender)		

Wird vom Labor ausgefüllt

Ergebnis	
Probennummer	Eingang
	Analysedatum
Analyt: Batch	Bearbeiter
<input type="checkbox"/> Riociguat	<input type="checkbox"/> Ambrisentan [ng/ml Plasma]
<input type="checkbox"/> Tadalafil	<input type="checkbox"/> Bosentan [ng/ml Plasma]
<input type="checkbox"/> Sildenafil	<input type="checkbox"/> Macitentan [ng/ml Plasma]
<input type="checkbox"/> Riociguat	<input type="checkbox"/> Desipr. MCT [ng/ml Plasma]
<input type="checkbox"/> Riociguat	<input type="checkbox"/> N-desm. SDF [ng/ml Plasma]
<input type="checkbox"/> Riociguat	<input type="checkbox"/> N-desm. RCA [ng/ml Plasma]
<input type="checkbox"/> Riociguat	<input type="checkbox"/> 4-OH-ABT [ng/ml Plasma]

