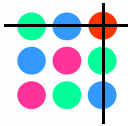


Måling af antidepressiva og antipsykotika



Rekvitionsseddel :: Klinisk Biokemisk Laboratorium :: Medikamenter :: Version 2.0 :: Maj 2010

Patientens navn og CPR-nummer	Rekvirent Husk venligst EAN-nummer!	Prøvenummer (stregkode)
<p style="color: red;">Udfyldes og signeres af prøvetageren!</p> Dato & klokkeslæt for sidste dosis Dato & klokkeslæt for prøvetagningen	Betaler Udfyldes kun hvis det ikke er rekvirenten. Husk venligst EAN-nummer!	

Antidepressiva	Døgndosis (mg ialt)		Morgen	Aften	
<input type="checkbox"/> Amitriptylin			kl.	kl.	<input type="checkbox"/> Retard <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px;">Forbeholdt laboratoriet</div>
<input type="checkbox"/> Citalopram			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Clomipramin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Duloxetin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Escitalopram			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Fluoxetin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Imipramin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Nortriptylin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Sertralin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Mirtazapin			kl.	kl.	
<input type="checkbox"/> Venlafaxin			kl.	kl.	

Antipsykotika	Døgndosis (mg ialt)		Morgen	Aften	For patienter i depotbehandling																		
<input type="checkbox"/> Aripiprazol			kl.	kl.	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 20%;">Dosis (mg)</th> <th style="width: 30%;">Dato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perfenazin</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Risperidon</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Quetiapin</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ziprasidon</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Zuclopenthixol</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Dosis (mg)	Dato	<input type="checkbox"/> Perfenazin			<input type="checkbox"/> Risperidon			<input type="checkbox"/> Quetiapin			<input type="checkbox"/> Ziprasidon			<input type="checkbox"/> Zuclopenthixol		
	Dosis (mg)	Dato																					
<input type="checkbox"/> Perfenazin																							
<input type="checkbox"/> Risperidon																							
<input type="checkbox"/> Quetiapin																							
<input type="checkbox"/> Ziprasidon																							
<input type="checkbox"/> Zuclopenthixol																							
<input type="checkbox"/> Clozapin			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Olanzapin			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Paliperidon			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Perfenazin			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Risperidon			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Quetiapin			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Ziprasidon			kl.	kl.																			
<input type="checkbox"/> Zuclopenthixol			kl.	kl.																			

Får patienten anden medicin? Hvilke præparater?

Læs venligst vejledningerne på bagsiden

Vejledninger :: Se også www.labrisskov.dk

Hvornår i et behandlingsforløb skal prøverne tages?

- Ved tabletbehandling med alle antidepressiva og antipsykotika vil steady-state koncentrationerne som hovedregel have indstillet sig efter 7 døgn på samme dosis, men på grund af interindividuelle forskelle i halveringstider er en kontrolmåling efter 3 uger også relevant. Hvis koncentrationsniveauet er passende bør det kontrolleres efter 3 måneder, igen efter 6 måneder og herefter hver 3. til 6. måned.
- Ved depotbehandling med Perfenazin eller Zuclopenthixol tages en prøve lige før en injektion og en prøve 5-8 dage senere, til bestemmelse af hhv. minimums- og maksimumskoncentrationer. Hvis Zuclopenthixol gives hver 7. dag, fås maksimumskoncentrationer dog allerede efter 3 dage.
- Ved depotbehandling med Risperidon (eller ændring af dosis) opbygges først et steady-state efter 7 – 8 uger. Det er ikke nødvendigt at tage prøver på bestemte tidspunkter i forhold til injektionerne.

Hvornår på døgnet skal prøven tages?

- Prøverne skal tages almindeligvis om morgenen, dvs. at man ved tabletbehandling får en måleværdi 12 timer efter sidste aftendosis, eller 24 timer efter sidste morgendosis, hvis medikamentet kun gives én gang i døgnet.
- Prøverne skal altid tages før indtagelse af morgenmedicinen.
- Den, der tager prøven, bedes venligst huske at skrive dato og klokkeslæt for såvel prøvetagningstidspunktet som tidspunktet for indtagelse af sidste dosis.

Hvilket prøvemateriale skal vi bruge, og hvor meget?

- Vi skal bruge serum, dvs. afpipetteret materiale fra centrifugerede blodprøvetagningsrør uden anti-koagulans.
- Der må ikke bruges rør med gel og prøverne skal beskyttes mod lys.
- De nødvendige mængder serum til de forskellige analyser fremgår af tabellen.
- Bemærk især, at der skal bruges 3 mL til målinger af Perfenazin og Zuclopenthixol.

Antidepressiva

Amitriptylin	0,5 mL
Citalopram	0,5 mL
Clomipramin	0,5 mL
Duloxetin	1,5 mL
Escitalopram	0,5 mL
Fluoxetin	1,5 mL
Imipramin	1,5 mL
Nortriptylin	0,5 mL
Sertralin	1,5 mL
Mirtazapin	0,5 mL
Venlafaxin	0,5 mL

Antipsykotika

Aripiprazol	0,5 mL
Clozapin	0,5 mL
Olanzapin	1,5 mL
Paliperidon	1,5 mL
Perfenazin	3,0 mL
Risperidon	1,5 mL
Quetiapin	0,5 mL
Ziprasidon	0,5 mL
Zuclopenthixol	3,0 mL

Dosisoplysninger

- Ved tabletbehandling angives den samlede døgndosis og tidspunkterne for hhv. morgen- og aftendosis. Hvis tabletterne tages to gange i døgnet, går vi ud fra at døgndosis er delt lige over.
- Ved depotbehandling bedes dosis angivet i mg og ikke volumen.

Hvad bruges oplysningerne om doser, tidspunkter og anden medicin til?

- For de tricykliske antidepressiva, samt for Clozapin, Perfenazin og Zuclopenthixol kan vi give vejledende kommentarer til dosis baseret på oplysningerne.
- Tidsangivelserne anvendes til vurdering af, om prøvetagningstidspunktet er passende i forhold til de terapeutiske intervaller.
- Oplysninger om anden medicin anvendes til vurderinger af risici for interferens i de kemiske analyser, samt mulige farmakokinetiske interaktioner.
- Oplysningerne anvendes i laboratoriets løbende udvikling af terapeutisk drug monitoring (TDM) indenfor området.

Måling af andre antidepressiva eller antipsykotika?

Der findes en oversigt på www.labrisskov.dk (se under 'Medikamenter') over hvilke danske laboratorier, der måler plasma- eller serumkoncentrationer af disse grupper af medikamenter. Oversigten viser også hvilke medikamenter, der *ikke* måles rutinemæssigt hér i landet.

Har du brug for flere rekvisitionssedler?

Denne seddel kan hentes på www.labrisskov.dk (se under 'Medikamenter'). Lad være med at printe for mange eksemplarer, da sedlen jævnligt opdateres.