

Quantitative Blutspiegelbestimmung von Psychopharmaka

Abteilung für Experimentelle Psychiatrie
zH Mag Katja Zorn
Innrain 66 a / 1.Stock
6020 Innsbruck

Rohrpostnummer: 60



Auskunft Proben/Analysenwerte:
+43 50 504 82082

Fachärztliche Auskunft:
+43 50 504 23711 oder gerald.zernig@i-med.ac.at

Der Versand unterliegt besonderen Vorschriften. Die Haftung für ordnungsgemäßen Versand liegt beim Absender. Allgemeine Informationen, aktuelles Zuweisungsformular, orientierende therapeutische Bereiche und detaillierte Hinweise zum Versand finden Sie unter www.plasmaspiegel.at

Patient/in (Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Versicherungsangaben)	Zuweiser/in (Adresse, Telefonnummer, Faxnummer zur Befundübermittlung)
<p>Blutabnahme* am: _____ Zeit: _____</p>	<p>FAX: _____</p>

Zutreffende bitte ankreuzen

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amisulprid | <input type="checkbox"/> Flupentixol | <input type="checkbox"/> Paliperidon |
| <input type="checkbox"/> Amitriptylin 1) | <input type="checkbox"/> Fluphenazin | <input type="checkbox"/> Paroxetin |
| <input type="checkbox"/> Aripiprazol | <input type="checkbox"/> Fluvoxamin | <input type="checkbox"/> Quetiapin |
| <input type="checkbox"/> Atomoxetin 2) | <input type="checkbox"/> Haloperidol | <input type="checkbox"/> Reboxetin |
| <input type="checkbox"/> Bupropion 1,3) | <input type="checkbox"/> Levomepromazin | <input type="checkbox"/> Risperidon 1) |
| <input type="checkbox"/> Chlorprothixen | <input type="checkbox"/> Maprotilin | <input type="checkbox"/> Sertindol |
| <input type="checkbox"/> Citalopram | <input type="checkbox"/> Methylphenidat 2,3) | <input type="checkbox"/> Sertralin |
| <input type="checkbox"/> Clomipramin 1) | <input type="checkbox"/> Melperon NEU! | <input type="checkbox"/> Sulpirid NEU! |
| <input type="checkbox"/> Clozapin | <input type="checkbox"/> Mianserin | <input type="checkbox"/> Trazodon |
| <input type="checkbox"/> Duloxetine | <input type="checkbox"/> Milnacipran | <input type="checkbox"/> Venlafaxin 1) |
| <input type="checkbox"/> Escitalopram | <input type="checkbox"/> Mirtazapin | <input type="checkbox"/> Ziprasidon |
| <input type="checkbox"/> Fluoxetin 1) | <input type="checkbox"/> Nortriptylin | <input type="checkbox"/> Zotepin |
| | <input type="checkbox"/> Olanzapin 3) | <input type="checkbox"/> Zuclopenthixol |

Es werden nur die auf dem aktuellen Zuweisungsformular angegebenen Substanzen analysiert.

www.plasmaspiegel.at

1) Der auf dem Befund angegebene Messwert beinhaltet den aktiven Metaboliten

2) Abnahmezeitpunkte nach letzter Dosis: **Atomoxetin**: 60-90min, **Methylphenidat**: 2h bzw. 6-8h bei retard/LA-Präparaten

3) Die Proben sollten innerhalb von 72h in unserem Labor sein oder sonst gefroren gesendet werden

*) Blutentnahme im Steadystate (Fließgleichgewicht) unmittelbar vor erneuter Medikamenteneinnahme; mind. 0,5ml Plasma/Serum bzw. 1ml Vollblut