

## Žádanka na vyšetření hladin psychofarmak

Nemocnice:		Oddělení:		Tel. č.:	
Lékař:		IČZ:		Odbornost:	
Kód diagnózy:		Pojišťovna:		Č. účtu:	
Jméno pacienta:				Rodné číslo:	
Hmotnost:	Výška:	ALT:	AST:	GMT:	
Kuřák: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO					

Datum odběru:	odběr v:	hod.
Léčba nasazena	měsíc:	rok:

Indikace:	Důvod vyšetření:
<input type="checkbox"/> periodická depresivní porucha	<input type="checkbox"/> vyšetření při příjmu
<input type="checkbox"/> bipolární afektivní porucha	<input type="checkbox"/> periodická kontrola
<input type="checkbox"/> smíšená úzkostně-depresivní porucha	<input type="checkbox"/> kontrola po změně dávky/ zahájení terapie
<input type="checkbox"/> schizofrenie	<input type="checkbox"/> susp. non-compliance
<input type="checkbox"/> poruchy chování	<input type="checkbox"/> susp. nedostatečné dávkování/ nekompenzovaný stav
<input type="checkbox"/> obsedantně-kompulzivní porucha	<input type="checkbox"/> těhotenství – gestační týden:
<input type="checkbox"/> léčba závislosti	<input type="checkbox"/> známky intoxikace:
<input type="checkbox"/> jiná indikace:	<input type="checkbox"/> jiný důvod:

<input type="checkbox"/> agomelatin	<input type="checkbox"/> flufenazin	<input type="checkbox"/> kyselina valproová	<input type="checkbox"/> quetiapin
<input type="checkbox"/> alprazolam	<input type="checkbox"/> fluoxetin	<input type="checkbox"/> lamotrigin	<input type="checkbox"/> risperidon
<input type="checkbox"/> amisulprid	<input type="checkbox"/> flupentixol	<input type="checkbox"/> melperon	<input type="checkbox"/> sertralin
<input type="checkbox"/> aripiprazol	<input type="checkbox"/> haloperidol	<input type="checkbox"/> mirtazapin	<input type="checkbox"/> trazodon
<input type="checkbox"/> bromazepam	<input type="checkbox"/> karbamazepin	<input type="checkbox"/> olanzapin	<input type="checkbox"/> venlafaxin
<input type="checkbox"/> citalopram	<input type="checkbox"/> klonazepam	<input type="checkbox"/> paliperidon	<input type="checkbox"/> vortioxetin
<input type="checkbox"/> donepezil	<input type="checkbox"/> klozapin	<input type="checkbox"/> paroxetin	<input type="checkbox"/> ziprasidon
<input type="checkbox"/> escitalopram			<input type="checkbox"/> zotepin
<b>přípravek</b>	<b>dávkování</b>	<b>poslední dávka – hodina:</b>	<b>den:</b>

Další medikace (přípravek, dávkování):

.....

.....

.....

.....

**Tučně zvýrazněné položky jsou nezbytné pro interpretaci výsledků. Hmotnost uvádějte alespoň orientační.**  
 Pro stanovení kombinace psychofarmak stačí 1 zkumavka (skleněná nebo plastová zkumavka bez úpravy – doporučená Sarstedt Monovette neutral s granulemi nebo bez granulí). Odběr provádějte (těsně) před podáním, v případě podezření na intoxikaci kdykoliv.