

Žádanka na vyšetření hladin antihypertenziv a hypolipidemik

Nemocnice:		Oddělení:		Tel. č.:	
Lékař:		IČZ:		Odbornost:	
Kód diagnózy:		Pojišťovna:		Č. účtu:	
Jméno pacienta:				Rodné číslo:	
Hmotnost:	Výška:	ALT:	AST:	Sérový kreatinin:	

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

Indikace:	Důvod vyšetření:
<input type="checkbox"/> léčba hypertenze	<input type="checkbox"/> vyšetření při příjmu
<input type="checkbox"/> léčba symptomatického srdečního selhání	<input type="checkbox"/> periodická kontrola
<input type="checkbox"/> jiná indikace:	<input type="checkbox"/> kontrola po změně dávky/ zahájení terapie
	<input type="checkbox"/> susp. non-compliance
	<input type="checkbox"/> susp. nedostatečné dávkování/ nekompenzovaný stav
	<input type="checkbox"/> těhotenství – gestační týden:
	<input type="checkbox"/> známky intoxikace:
	<input type="checkbox"/> jiný důvod:

<input type="checkbox"/> amlodipin	<input type="checkbox"/> kandesartan	<input type="checkbox"/> nitrendipin	<input type="checkbox"/> trandolapril
<input type="checkbox"/> atorvastatin	<input type="checkbox"/> karvedilol	<input type="checkbox"/> perindopril	<input type="checkbox"/> urapidil
<input type="checkbox"/> betaxolol	<input type="checkbox"/> lerkanidipin	<input type="checkbox"/> ramipril	<input type="checkbox"/> valsartan
<input type="checkbox"/> bisoprolol	<input type="checkbox"/> losartan	<input type="checkbox"/> rilmenidin	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> doxazosin	<input type="checkbox"/> metoprolol	<input type="checkbox"/> rosuvastatin	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> hydrochlorothiazid	<input type="checkbox"/> moxonidin	<input type="checkbox"/> spironolakton	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> indapamid	<input type="checkbox"/> nebivolol	<input type="checkbox"/> telmisartan	<input type="checkbox"/>
přípravek	dávkování	poslední dávka – hodina:	den:

Další medikace (přípravek, dávkování):

.....

.....

.....

.....

.....

Tučně zvýrazněné položky jsou nezbytné pro interpretaci výsledků. Hmotnost uvádějte alespoň orientační.
 Pro stanovení kombinace antihypertenziv stačí 1 zkumavka (skleněná nebo plastová zkumavka bez úpravy – doporučená Sarstedt Monovette neutral s granulami nebo bez granulí). Odběr provádějte ráno před užitím medikace s výjimkou rilmenidinu a trandolaprilu. **Pozn.: vyšetření se provádí pouze v režimu RUTINA.**