



## Žádanka na vyšetření a interpretaci hladin psychofarmak

Nemocnice:		
Oddělení:		Tel. č.:
Lékař:		
Kód diagnózy:		
Jméno pacienta:		Rodné číslo:
Hmotnost:	Výška:	
Jaterní funkce:	Renální funkce (GF):	Kuřák: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Jiné abuzy:
Datum odběru:	Odběr v:	hod.
Léčba nasazena:		

Důvod vyšetření (vyberte vše relevantní)
<input type="checkbox"/> Vyšetření při příjmu
<input type="checkbox"/> Kontrola chronické terapie
<input type="checkbox"/> Kontrola po změně dávky / zahájení terapie
<input type="checkbox"/> Susp. non-compliance
<input type="checkbox"/> Neefektivita terapie / nekompenzovaný stav
<input type="checkbox"/> Těhotenství - gestační týden:
<input type="checkbox"/> Intoxikace
<input type="checkbox"/> Susp. nežádoucí účinky
<input type="checkbox"/> Jiný důvod: (uveďte)

Antipsychotikum	Antidepresivum
<input type="checkbox"/> Aripiprazol	<input type="checkbox"/> Citalopram
<input type="checkbox"/> Haloperidol	<input type="checkbox"/> Fluoxetin
<input type="checkbox"/> Klozapin	<input type="checkbox"/> Fluvoxamin
<input type="checkbox"/> Olanzapin	<input type="checkbox"/> Mirtazapin
<input type="checkbox"/> Paliperidon	<input type="checkbox"/> Sertralin
<input type="checkbox"/> Quetiapin	<input type="checkbox"/> Trazodon
<input type="checkbox"/> Risperidon	<input type="checkbox"/> Venlafaxin

Léč. přípravek a léková forma:	Dávkování:	Poslední dávka (den, hodina):

Další medikace (přípravek, dávkování), další poznámky: