

Anforderungsschein für klinisch-toxikologische Untersuchungen



Institut für Rechtsmedizin, AB Toxikologie
Am Klinikum 1 Geb. F2, 07747 Jena
www.uniklinikum-jena.de/remed.html

Notfälle telefonisch anmelden!

03641-9-397189

(Dienstzeit, Mo-Fr 07:00 – 16:30 Uhr)

03641-9-321220/1

(Rufbereitschaft)

Abgabe/ Einsendung (Rohrpost) der Proben in der Rufbereitschaft:

Institut für klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik, Am Klinikum 1, Geb. F5, 1. OG, 07747 Jena

Etikett
Station/ Kostenstelle

Patientenetikett

Fragestellung ☐ Intoxikation ☐ Substanzmissbrauch/Abstinenz ☐ Therapeutisches Drugmonitoring (TDM)

Anamnese

Mutmaßliche Einnahme von: _____ Klinisches Bild/ Toxidrom _____

Mutmaßlicher Einnahmezeitpunkt:

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Uhr

Probenmaterial (muss eindeutig mit Patientendaten gekennzeichnet sein) ☐ Freigabe Restprobenmaterial liegt vor

☐ Blutserum/ -plasma (mind. 2 mL, kein Gel)

Entnahme

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Uhr

☐ Haare (Entnahme-Hinweis auf Homepage beachten)

Entnahme

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Uhr

☐ Urin (mind. 2 mL)

Entnahme

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Uhr

☐

Entnahme

T	T	M	M	J	J	h	h	m	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Uhr

Untersuchungsauftrag

☐ **Umfassendes Screening/ Systematische toxikologische Analyse (STA)**

Immunochem./ enzym./ chromatographisch-massenspektrometrische Untersuchung auf Drogen, Medikamente und Alkohol

☐ Routine-Untersuchung

☐ **Notfall (telefon. Anmeldung! Bearbeitung auch in der Rufbereitschaft gewünscht)**

Spezialuntersuchungen (bitte einzeln markieren)

☐ Glykole

☐ Lösungsmittel (Methanol, Aceton, Isopropanol)

☐ KO-Mittel/ GHB (nur Routine-Untersuchung)

☐ **Immunochemisches Drogen – und Medikamenten-Screening im Serum und Urin (Vortest)**

☐ Drogen (Urin: Amphetamine, Cannabinoide, Opiate, Cocain; Serum: Amphetamine, Cannabinoide)

☐ Medikamente (Urin: Benzodiazepine, Barbiturate, Opiate; Serum: TCA, Paracetamol)

☐ Methadon/Buprenorphin (Urin)

Bestätigungsanalyse (nur bei positivem Vortest im Serum)

☐ Quantitative Bestätigung im Serum/ Plasma

☐ Amphetamin/Methamphetamin

☐ THC

☐ **Alkohol- und Nikotin-Aufnahme/ -Abstinenz (bitte einzeln markieren)**

☐ Ethanol (Serum, Urin)

☐ EtG (Urin)

☐ EtG (Urin, **Notfall**)

☐ Cotinin (Serum)

☐ **Haaranalyse auf Drogen, Medikamente oder EtG (bitte einzeln markieren)** (Fremdversand, Bearbeitungszeit ca. 2-6 Wochen)

☐ Drogen

☐ Medikamente

☐ EtG

☐ **Therapeutisches Drugmonitoring (Weitere Angaben und Analytenspektrum siehe Rückseite)**

☐ **Sonderanforderung (nur nach telefonischer Rücksprache)** _____

Einsender

Name des Auftrag gebenden Arztes (**Druckschrift**)

Klinik, Station (**bei externen Auftraggebern**)

Telefon-Nr. für Rückfragen (**unbedingt ausfüllen**)

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

Datum

Unterschrift/ evtl. Stempel

Universitätsklinikum Jena: Diesen Vordruck bitte im Zentrallager bestellen (Artikel-Nummer 107289)

Andere Einsender: Siehe Homepage des Instituts für Rechtsmedizin

Therapeutisches Drugmonitoring

Präparat	Dosierung	Letzte Aufnahme (Datum, Uhrzeit)

Körpergröße: _____ cm Körpergewicht: _____ kg

Zu analysierender Analyt (bitte einzeln kreuzen, Messtage siehe Wochenplan für das TDM):

Antiepileptika

- ☐ Brivaracetam
- ☐ Eslicarbazepin
- ☐ Gabapentin
- ☐ Lamotrigin
- ☐ Lacosamid
- ☐ Levetiracetam
- ☐ Oxcarbazepin
- ☐ Perampanel
- ☐ Phenytoin
- ☐ Phenobarbital
- ☐ Pregabalin
- ☐ Primidon
- ☐ Retigabin
- ☐ Rufinamid
- ☐ Stiripentol
- ☐ Sultiam
- ☐ Topiramat
- ☐ Tiagabin
- ☐ Zonisamid

Trizykl Antidepressiva

- ☐ Amitriptylin
- ☐ Clomipramin
- ☐ Desipramin
- ☐ Doxepin
- ☐ Imipramin
- ☐ Maprotilin
- ☐ Trimipramin

Antidepressiva

- ☐ Agomelatin
- ☐ Atomoxetin
- ☐ Bupropion
- ☐ Citalopram
- ☐ Clomethiazol
- ☐ Dosulepin
- ☐ Duloxetin
- ☐ Escitalopram
- ☐ Fluoxetin
- ☐ Fluvoxamin
- ☐ Methylphenidat
- ☐ Mianserin
- ☐ Milnacipran
- ☐ Mirtazapin
- ☐ Moclobemid
- ☐ Nefazodon
- ☐ Opipramol
- ☐ Paroxetin
- ☐ Reboxetin
- ☐ Sertralin
- ☐ Tianeptin
- ☐ Trazodone
- ☐ Venlafaxin
- ☐ Vortioxetin

Benzodiazepine

- ☐ Alprazolam
- ☐ Bromazepam
- ☐ Chlordiazepoxid
- ☐ Clobazam
- ☐ Clonazepam
- ☐ Demoxepam
- ☐ Diazepam
- ☐ Estazolam
- ☐ Flunitrazepam
- ☐ Flurazepam
- ☐ Lorazepam
- ☐ Lormetazepam
- ☐ Medazepam
- ☐ Midazolam
- ☐ Nitrazepam
- ☐ Prazepam
- ☐ Tetrazepam
- ☐ Triazolam
- ☐ Zaleplon
- ☐ Zolpidem
- ☐ Zopiclon

Antimykotika (tägl.)

- ☐ Itraconazol
- ☐ Posaconazol
- ☐ Voriconazol
- ☐ Fluconazol
- ☐ Flucytosin
- ☐ Isavuconazol

Neuroleptika

- ☐ Amisulprid
- ☐ Aripiprazol
- ☐ Chlorpromazin
- ☐ Chlorprothixen
- ☐ Clozapin
- ☐ cis-Flupentixol
- ☐ Fluphenazin
- ☐ Haloperidol
- ☐ Levomepromazin
- ☐ Melperon
- ☐ Olanzapin
- ☐ Paliperidon
- ☐ Pipamperon
- ☐ Promethazin
- ☐ Prothipendyl
- ☐ Quetiapin
- ☐ Risperidon
- ☐ Sertindol
- ☐ Sulpirid
- ☐ Thioridazin
- ☐ Ziprasidon
- ☐ Zotepin
- ☐ Zuclopenthixol