

**Pflichtfeld! (bitte unbedingt ausfüllen!)**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geb.datum:</b>	m/w/d
<b>SanNr.:</b>	Bitte möglichst Etikett verwenden!

**Pflichtfeld! (bitte unbedingt ausfüllen!)**

<b>Einrichtung:</b>	
<b>EinsenderID:</b>	
<b>Tel.:</b>	
<b>Fax.:</b>	Bitte möglichst Etikett verwenden!

**Laboratoriumsmedizin & Toxikologie**

Direktor: Prof. Dr. Kai Kappert

**Klinische Toxikologie & Pharmakologie**  
Leitung: Peggy Kießling, Apothekerin

**Kontakt**

Tel. +49 (30) 40 50 26-800

Fax +49 (30) 40 50 26-619

[www.laborberlin.com/toxikologie](http://www.laborberlin.com/toxikologie)

**ANFORDERUNGSSCHEIN TOXIKOLOGISCHE ROUTINE**  
(Drogenscreening / TDM)

Hier  
Barcode  
kleben

**Probenmaterial (bitte ankreuzen)**

**Blutserum\* / -plasma**  
(mind. 2 mL)

**Urin** (mind. 2 mL)

**Mekonium** (mind. 1 g Mekonium,  
entspricht mindestens der Menge von  
2-3 Stuhl-Entnahme-Löffeln)

Probennahme:

am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_

Probennahme:

am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_

Probennahme:

am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_

\*nur bei entsprechend mit **Serum** markierten Analyten möglich (siehe 2. Seite)

**Untersuchungsauftrag (bitte ankreuzen)**

**Drogen- und Medikamenten-Screening im Urin (Immunologischer Vortest)**

**Drogen im Urin (medizinisch)**

Benzodiazepine, Cannabinoide (THC), Cocain-Met., Methadon-Met. (EDDP), Opiate / 6-MAM

**Forensischer Abstinenznachweis**

Benzodiazepine, Cannabinoide (THC), Cocain-Met., Opiate / 6-MAM

**Einzelanforderungen:** \_\_\_\_\_

(siehe Leistungsverzeichnis)

**Massenspektrometrische Bestätigung**

**chromatographisches Drogen- und Medikamenten-Screening im Urin**

(Leistungsspektrum siehe Leistungsverzeichnis)

**chromatographisches Drogen- und Medikamenten-Screening im Speichel**

(Leistungsspektrum siehe Leistungsverzeichnis)

**GHB im Urin (Chromatographisch)**

**Drogen- und Medikamenten-Screening im Mekonium (Immunologisch & Chromatographisch)**

Amphetamine, Benzodiazepine, Buprenorphin, Cannabinoide (THC), Cocain-Met., Methadon-Met., Opiate / 6-MAM

**Therapeutisches Drug Monitoring (weitere Angaben siehe 2. Seite)**

Angefordert durch \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Therapeutisches Drug Monitoring

Präparat	Dosierung	Letzte Aufnahme (Datum / Uhrzeit)

Größe \_\_\_\_\_ cm

Gewicht \_\_\_\_\_ kg

<p><b>Antibiotika/Antimykotika</b> <b>Chemotherapeutika</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aciclovir</li> <li><input type="checkbox"/> Amikacin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Amphotericin B<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Ampicillin</li> <li><input type="checkbox"/> Cefepim</li> <li><input type="checkbox"/> Cefotaxim</li> <li><input type="checkbox"/> Ceftazidim</li> <li><input type="checkbox"/> Clindamycin</li> <li><input type="checkbox"/> Colchicin</li> <li><input type="checkbox"/> Colistin</li> <li><input type="checkbox"/> Darunavir<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Fluconazol</li> <li><input type="checkbox"/> Flucytosin</li> <li><input type="checkbox"/> Ganciclovir</li> <li><input type="checkbox"/> Gentamicin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Imipenem</li> <li><input type="checkbox"/> Isavuconazol</li> <li><input type="checkbox"/> Isoniazid<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Itraconazol</li> <li><input type="checkbox"/> Levofloxacin</li> <li><input type="checkbox"/> Linezolid</li> <li><input type="checkbox"/> Meropenem</li> <li><input type="checkbox"/> Nevirapin<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Piperacillin</li> <li><input type="checkbox"/> Posaconazol</li> <li><input type="checkbox"/> Raltegravir<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Rifampicin</li> <li><input type="checkbox"/> Teicoplanin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Tobramycin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Trimethoprim<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Vancomycin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Voriconazol</li> </ul>	<p><b>Antikonvulsiva</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Brivaracetam<sup>4</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Cenobamat<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Bromid</li> <li><input type="checkbox"/> Carbamazepin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Eslicarbazepin</li> <li><input type="checkbox"/> Felbamat</li> <li><input type="checkbox"/> Fenfluramin<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Gabapentin</li> <li><input type="checkbox"/> Lacosamid</li> <li><input type="checkbox"/> Lamotrigin</li> <li><input type="checkbox"/> Levetiracetam</li> <li><input type="checkbox"/> Mesuximid / Normesuximid<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Oxcarbazepin</li> <li><input type="checkbox"/> Pregabalin</li> <li><input type="checkbox"/> Phenobarbital (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Phenytoin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Primidon<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Rufinamid</li> <li><input type="checkbox"/> Sultiam</li> <li><input type="checkbox"/> Topiramat (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Valproinsäure (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Vigabatrin</li> <li><input type="checkbox"/> Zonisamid (<i>Serum</i>)</li> </ul> <p><b>Sedativa / Benzodiazepin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Clobazam</li> <li><input type="checkbox"/> Clonazepam</li> <li><input type="checkbox"/> Diazepam</li> <li><input type="checkbox"/> Fentanyl</li> <li><input type="checkbox"/> Flunitrazepam</li> <li><input type="checkbox"/> Midazolam</li> <li><input type="checkbox"/> Nordazepam</li> <li><input type="checkbox"/> Oxazepam</li> <li><input type="checkbox"/> Pentobarbital</li> <li><input type="checkbox"/> Propfol</li> <li><input type="checkbox"/> Temazepam</li> <li><input type="checkbox"/> Thiopental</li> <li><input type="checkbox"/> Zolpidem</li> <li><input type="checkbox"/> Zopiclon</li> </ul>	<p><b>Psychopharmaka</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Amisulprid</li> <li><input type="checkbox"/> Amitriptylin</li> <li><input type="checkbox"/> Aripiprazol</li> <li><input type="checkbox"/> Benperidol</li> <li><input type="checkbox"/> Chlorprotixen</li> <li><input type="checkbox"/> Citalopram</li> <li><input type="checkbox"/> Clomipramin</li> <li><input type="checkbox"/> Clozapin</li> <li><input type="checkbox"/> Desipramin</li> <li><input type="checkbox"/> Doxepin</li> <li><input type="checkbox"/> Duloxetin</li> <li><input type="checkbox"/> Fluoxetin</li> <li><input type="checkbox"/> Flupentixol</li> <li><input type="checkbox"/> Fluphenazin</li> <li><input type="checkbox"/> Fluvoxamin</li> <li><input type="checkbox"/> Haloperidol</li> <li><input type="checkbox"/> Imipramin</li> <li><input type="checkbox"/> Levomepromazin</li> <li><input type="checkbox"/> Lithium (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Maprotilin</li> <li><input type="checkbox"/> Mirtazapin</li> <li><input type="checkbox"/> Olanzapin</li> <li><input type="checkbox"/> Paliperidon</li> <li><input type="checkbox"/> Paroxetin</li> <li><input type="checkbox"/> Perazin</li> <li><input type="checkbox"/> Perphenazin<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Pipamperon</li> <li><input type="checkbox"/> Promethazin</li> <li><input type="checkbox"/> Quetiapin</li> <li><input type="checkbox"/> Reboxetin<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Risperidon</li> <li><input type="checkbox"/> Sertindol<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Sertralin</li> <li><input type="checkbox"/> Sulpirid<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Thioridazin<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Trazodon</li> <li><input type="checkbox"/> Trimipramin</li> <li><input type="checkbox"/> Venlafaxin</li> <li><input type="checkbox"/> Ziprasidon</li> <li><input type="checkbox"/> Zotepin<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Zuclopenthixol</li> </ul>	<p><b>Immunosuppressiva</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ciclosporin</li> <li><input type="checkbox"/> Everolimus</li> <li><input type="checkbox"/> Methotrexat (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Mycophenolat (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Mycophenolat + Glucuronid</li> <li><input type="checkbox"/> Sirolimus</li> <li><input type="checkbox"/> Tacrolimus</li> </ul> <p><b>Kardiaka</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Amiodaron</li> <li><input type="checkbox"/> Atenolol<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Digoxin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Digitoxin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Flecainid<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Metoprolol<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Tocainid<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Verapamil</li> </ul> <p><b>Analgetika</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Hydromorphon</li> <li><input type="checkbox"/> Morphin</li> <li><input type="checkbox"/> Oxycodon</li> <li><input type="checkbox"/> Paracetamol (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Salicylsäure (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Sufentanil</li> </ul> <p><b>Antidiabetika</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Glibenclamid</li> <li><input type="checkbox"/> Glimepirid</li> <li><input type="checkbox"/> Metformin</li> <li><input type="checkbox"/> Nateglinid</li> <li><input type="checkbox"/> Pioglitazon</li> <li><input type="checkbox"/> Repaglinid</li> </ul> <p><b>Sonstiges</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Theophyllin (<i>Serum</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Coffein</li> <li><input type="checkbox"/> Tamoxifen<sup>1</sup> (<i>Serum / EDTA</i>)</li> </ul>
---	--	---	---

<sup>1</sup>Fremdversand (Untersuchungsmaterial: siehe Leistungsverzeichnis unter [www.laborberlin.com](http://www.laborberlin.com))