

Geneesmiddelen

Gegevens patiënt

Naam: _____ Pin.nr. (intern): _____
 Geb.datum: _____ BSN (extern): _____
 Adres: _____ Geslacht: M / V
 Postcode/Plaats: _____

Gegevens aanvrager

Naam aanvrager (arts): _____ Afdeling: _____
 Naam ziekenhuis: _____ Telefoonnr/sein: _____
 Adres: _____ Fax: _____
 Postcode/Plaats: _____ Projectnr.: _____

Toelichting bij de aanvraag / co-medicatie

Gegevens te bepalen geneesmiddel(en)

Preparaat	Dosering	i.v./oraal	Sinds	Tijdstip en datum laatste toediening
_____	_____ d.d. _____ mg	_____	_____	_____ : _____ op _____ / _____ / 20 _____
_____	_____ d.d. _____ mg	_____	_____	_____ : _____ op _____ / _____ / 20 _____

Antibiotica

p4/k4

- Amikacine dal p4
- Amikacine top p4
- Ceftazidim k4
- Ciprofloxacine k4
- Co-trimoxazol (sulfamethoxazol/trimethoprim) k4
- Flucloxacilline k4
- Gentamicine dal p4
- Gentamicine top p4
- Piperacilline Tazobactam k4
- Tobramycine dal p4
- Tobramycine top p4
- Trimethoprim k4
- Vancomycine dal p4
- Vancomycine top p4
- Vancomycine continu p4
- Moxifloxacine p4
- Levofloxacine p4
- Linezolid p4
- _____

Tijdstippen bloedafname en start infuus altijd vermelden!

- Dosering: _____ mg
- Interval: _____ uur
- Tijdstip start infuus: _____ uur
- Bloedafname: dal: _____ uur
- top: _____ uur
- anders: _____ uur

Antiretrovirale middelen

k4/p4

- Abacavir k4
- Atazanavir k4
- Darunavir k4
- Dolutegravir k4
- (aanleveren op ijs)* k4
- Efavirenz k4
- Elvitegravir k4
- Emtricitabine k4
- Etravirine k4
- Lamivudine k4
- Lopinavir k4
- Nevirapine k4
- Raltegravir k4
- Rilpivirine k4
- Saquinavir k4
- Tenofovir k4
- Tipranavir k4
- Zidovudine k4
- _____

Immunosuppressiva

k4

- Mycopenolzuur
- _____

Diversen

p4

- Coffeïne
- Digoxine
- Theofylline
- Thiopental/Pentobarbital
- _____

* Overleg met laboratorium apotheek over transportcondities

Z.O.Z. voor toxicologie, farmacokinetische curve en codes afnamematerialen

DIT BLOK ALTIJD INVULLEN

Afnamegegevens

Afnamedatum: _____
 Afnametijd: _____
 Gewicht patient: _____ kg

Reden van aanvraag

- Controle, klinisch goed ingesteld
- Vermoeden van therapie-ontrouw
- Vermoeden van subtherapie
- Vermoeden van overdosering
- Vermoeden van intoxicatie
- Vermoeden van interactie met _____
- _____

CITO alleen i.o.m. apotheker via (024) 361 41 63

Codes afnamematerialen z.o.z.

Antivirale middelen

k4/p4

- Aciclovir p4
- Ganciclovir p4
- Ribavirine k4
- _____

Oncolytica

k4

- Abiraterone (aanleveren op ijs)*
- Enzalutamide
- Etoposide k4/p4
- Methotrexaat T = _____ uur (p4) altijd aanmelden!
- Imatinib
- Sunitinib + desethylsunitinib
- Pazopanib
- Cabozantinib
- Cobimetinib
- Dabrafenib
- Niraparib
- Olaparib
- Regorafenib
- Vemurafenib
- _____

Tuberculose-middelen

p4

Afnemen of op 2 uur of op 2, 4 en 6 uur na toedienen (farmacokinetische curve, z.o.z.)

- Ethambutol
- Isoniazide (aanleveren op ijs)*
- Moxifloxacine
- Pyrazinamide
- Rifampicine (aanleveren op ijs)*
- Levofloxacine
- Linezolid
- Rifabutin
- _____

Opmerking: op droogijs aanleveren

Anti-epileptica

p4

- Carbamazepine
- Fenobarbital
- Fenytoine
- Vrije concentratie fenytoine
- Valproïnezuur
- Vrije concentratie valproïnezuur
- _____

Antimycotica

p4

- Anidulafungine (aanleveren op ijs)*
- Caspofungine (aanleveren op ijs)*
- Flucanazol
- Flucytosine dal
- Flucytosine top
- Itraconazol
- Micafungine
- Posaconazol
- Voriconazol
- Isavuconazol
- Ambisome
- _____

Toxicologie

Voor een toxicologische bepaling altijd contact opnemen met apotheker!

Vermoedelijke inname

Preparaat	Hoeveelheid	Tijdstip
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Toxicologie serum

p4

- GHB
- Paracetamol (> 4 uur na inname)
- Salicylzuur
- Toxicologische screening (ITOX) (s10)
- Vluchtige verbindingen
 - Aceton
 - Ethanol
 - Ethyleenglycol
 - Isopropanol
 - Methanol
- _____

Toxicologie urine (kwalitatief)

up10

- Drugs of abuse screening
- (Amfetamines, Barbituraten, Benzodiazepines, Cannabis, Cocaine, Fencyclidine, Methadon, Opiaten, Paracetamol, Tricyclische antidepressiva)
- GHB
- _____

Toelichting toxicologie

Farmacokinetische curve

Naam middel	Dosering	Tijdstip en datum laatste toediening
_____	_____	____:____ op ____/____/20____
_____	_____	____:____ op ____/____/20____
_____	_____	____:____ op ____/____/20____

Tijdschema bloedafname (buis afhankelijk van geneesmiddel):

Buis	Afnametijd t.o.v. innametijd (T=0 uur)	Geplande afnametijd	Werkelijke afnametijd	Paraaf verpleging
1	T = 0 uur	____:____ uur	____:____ uur	
2	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
3	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
4	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
5	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
6	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
7	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
8	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
9	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	
10	T = _____ uur	____:____ uur	____:____ uur	

Afnamemateriaal (aantal x type, volume bv. 3x k4)

Code Omschrijving

- k4 K₂-EDTA buis (paars, 4 ml)
- s4 Serumbuis zonder gel (rood, kunststof, 4 ml)
- s10 Serumbuis zonder gel (rood, kunststof, 10 ml)
- p4 Li-heparine plasma buis zonder gel (groen, 4 ml)
- p10 Li-heparine plasma buis zonder gel (groen, 10 ml)
- up10 Portie urine in potje of urinebuis (10 ml)