

KLİNİK FARMAKOGENETİK LABORATUVARI İSTEK FORMLARI

I - Tedavisel İlaç Kan Düzeyi Takibi (TİKT) TDM (Therapeutic Drug Monitoring) II - Genetik Profil

Adı ve Soyadı: Yaşı :
Protokol No : Cinsiyeti : Bayan Erkek
Yatan : VKİ (kg / boy (cm2) :
Poliklinik :

Beslenme Şekli

Vejetaryen: Normal: Yetersiz: Bol Proteinli Diyet: Karbonhidrattan Zengin Diyet:

Hastanın Alışkanlıkları

Tütün: Alkol: Aşırı Tükettiği Gıda: Diğer:

I - TEDAVİSEL İLAÇ KAN DÜZEYİ (TİKT)

Tayini İstenecek İlaç	
Günlük Dozu ve Doz Aralığı	
İlacın Başlama Tarihi (Tedaviye Başlama Tarihi) / /20.....
Uygulama Yolu	<input type="checkbox"/> İ.V. (Damar Yolu) <input type="checkbox"/> İ.M. (Kas İçi) <input type="checkbox"/> Oral (Ağızdan) <input type="checkbox"/> Süspansiyon (Şurup) <input type="checkbox"/> Diğer (.....)
Son Dozun Verildiği Tarih/Saat / /20..... Saat: :
Önerilen Kan Alma Saati (Son alınan dozdan önce olmalıdır, her örnek alınışta aynı doz saatine dikkat edilmelidir. Örnek: Her sabah ilaç almadan önce gibi.)	
Son Doz Yemekten Önce Alındı İse Kaç Dakika Önce Alındı	
Son Doz Yemekten Sonra Alındı İse Kaç Dakika Sonra Alındı ve Ne Yedi	
Birlikte Alınan Diğer İlaçlar	

II - GENETİK PROFİL (Psikotrop Paneli) CYP2C9 CYP2D6 CYP2C19 CYP1A2

Örneği Alan		Tetkiki İsteyen Hekim
Örnek Alış Saati :	