

Legemiddelanalyser
Spesialsykehuset for epilepsi SSE

Rekipient
Legenavn
HPR-nr.
Enhet/Legekantor
Adresse
Telefon
Postnr. Poststed
Kortkode/Rekv.kode

Pasient
Fødselsdato
Personnr.
Kvinne Mann
Etternavn - fornavn
Adresse
Poliklinisk
Inneliggende
Postnr. Poststed
Rom-seng

Kopi av svar sendes til
Legenavn
HPR-nr.
Avdeling/Legekantor
Adresse
Postnr./sted

Prøve tatt av:
Rekipient
Laboratoriet

Prøvetakingstidspunkt
D D M M Å Å
T T M M

Prøvetakers signatur

Kliniske opplysninger fylles ut av rekipient
VEKT: kg
Andre faste medikamenter
Døgndose
Startet dato
Indikasjon for analyse:
Rutinekontroll
Doseendring
Bivirkninger
Forgiftning
Terapisvikt
Mistenkt misbruk
Kryss av om:
Hjertesvikt
Leversvikt
Nyresvikt
Gravid
Smitte

For laboratoriet:
Mottatt
Gelrør
Avpip.serum
Usentrifugert rør
Sign. mottak

Info til prøvetaker:
Avpipetert serum uten gel

Rekvisisjonen er å betrakte som en kontrakt mellom laboratoriet og rekipienten. Laboratoriet vil kunne utføre supplerende analyser i eget laboratorium eller ved forsendelse til annet laboratorium i innland eller utland når det er faglig indisert.

Informasjon til rekipient: Påfør indikasjon for målingen og preparatnavn og døgndose for ønsket analyse. Oppgi andre legemidler som er i bruk. Som ledd i terapikontroll tas prøven medikamentfastende om morgenen, dvs. før inntak av morgendosen.

Informasjon til prøvetaker: Påfør prøvetakingsdato og kl. Bruk avpipetert serum uten gel og sentrifuger innen 2 timer. Påfør dato og kl for siste dose. Medikamentfastende: JA NEI

Table with 4 columns: Medication name, Dose, Last dose date and time, and checkboxes for each medication type.

Specialanalyser
I spesielle tilfeller kan det være viktig å analysere fritt valproat, fritt fenytoin eller karbamazepin-epoksid.
Kryss samtidig av for total-konsentrasjon og oppgi preparatnavn og døgndose.
OBS: Analysene blir ikke utført uten at klinisk årsak er beskrevet.
Klinisk årsak:
Analyse som ønskes analysert:
Fritt fenytoin
Fritt valproat
Karbamazepinepoksid

Avdeling for farmakologi, SSE

OUS Blankettnr. 202558. 05.19. 2.000. W&J 837147.

Informasjon om preparatnavn

Analysebestilling	Preparatnavn
Brivaracetam	Briviact
Eslikarbazepin	Zebinix
Etosuksimid	Petnidan, Suxinutin, Zarondan, Zarontin
Felbamat	Taloxa
Fenobarbital	Fenemal, Fenobarbital-Na, Liskantin, Primidon
Fenytion	Epanutin, Epinat, Mysoline, Pro-Epanutin, Phenhydan
Gabapentin	Neurontin
Karbamazepin	Tegretol, Tegretol Retard, Trimonil Retard
Klobazam	Frisium
Klonazepam	Rivotril
Lakosamid	Vimpat
Lamotrigin	Lamictal
Levetiracetam	Kepra, Kevesy
Okskarbazepin*	Trileptal, Apydan
Perampanel	Fycompa
Pregabalin	Lyrica
Retigabin	Trobalt
Rufinamid	Inovelon
Stiripentol	Diacomit
Sultiam	Ospolot
Tiagabin	Gabitril
Topiramat	Topimax
Vigabatrin**	Sabrillex
Valproat	Orfiril, Orfiril Retard, Orfiril Long, Depakote, Deprakine, Deprakine Retard, Divalproex
Zonisamid	Zonegran

*Analysen måler likarbazepin, den aktive metabolitten av okskarbazepin.

**Vigabatrin analyseres ikke, da serumkonsentrasjonen ikke er relatert til effekten i hjernen.

INFORMASJON TIL REKVIRENT OG PRØVETAKER

Avdeling for farmakologi har tre seksjoner for klinisk farmakologi (SSE, Rikshospitalet og Ullevål). For fullstendig analyserepertoar, inkludert farmakogenetikk, se <https://oslo-universitetssykehus.no>

Kontakt SSE

Laboratoriet: 67 50 11 70 (kl 8-15:00 mandag- fredag). E-post: FAR-SSE@ous-hf.no

Vår rekvisisjon kan skrives ut fra <https://oslo-universitetssykehus.no/fag-og-forskning/laboratorietjenester>

Prøvetakingstidspunkt

Terapikontroll (rutinekontroll, doseendring, bivirkninger, terapisivikt): For vurdering av legemiddelkonsentrasjoner i serum mot et referanseområde må likevekt («steady state») være oppnådd, det vil si at det bør ha gått fem halveringstider fra oppstart eller doseendring til prøvetaking. Prøven tas medikamentfastende (rett før neste dose).

Kliniske opplysninger

Oppgi indikasjon for analysen. Påfør aktuelle legemidler og angi dosering og tidspunkt for siste inntak. Bruk av andre legemidler, organsvikt og graviditet kan påvirke konsentrasjonen.

Spesialanalyser

Ved mistanke om endring i proteinbinding bør fri, ubundet konsentrasjon av valproat eller fenytoin måles. Disse er vanligvis ca. 90% proteinbundet. Indikasjon for måling av fri konsentrasjon er hypoalbuminemi, lever/nyresvikt (uremi), graviditet, bruk av flere legemidler med høy grad av proteinbinding eller stor bivirkningsbelastning som ikke kan forklares av totalkonsentrasjonen. Måling av metabolitten karbamazepinopksid er aktuelt der pasienten har stor bivirkningsbelastning til tross for moderat serumkonsentrasjon av karbamazepin. Karbamazepinopksid kan være forhøyet ved kombinasjonsbehandling med andre antiepileptika som f.eks. valproat.