

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Untersuchung bitte mit schwarzem Strich markieren
 Richtig Falsch



Centre hospitalier universitaire vaudois

Division de Pharmacologie Clinique, Service de Biomédecine
 Réception des laboratoires: BH/18/100
 1011 Lausanne

Contact :
 Labo. : Tél.: 021 314 42 71 - Fax : 021 314 80 98 - PP 439
 Interprétation clinique : Tél.: 021 314 14 04
 www.chuv.ch/pcl

Ouverture du laboratoire :
 lundi - vendredi 08h00 - 17h00

Patient

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Vollständiges Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Ort:

Ihre Referenz:

Rechnung an:

Patient Auftraggeber

Etiquette code barres pour le CHUV

Datum und Uhrzeit der Blutentnahme (unerlässlich)

Tag:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Monat:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Std.:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.:

15	30	45
----	----	----

KOPIE(N) der Ergebnisse an:

Name des Arztes:

Adresse:

PLZ/Ort:

AUFTRAGGEBER:

Name des Arztes:

Adresse:

Tel:

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

KLINISCHE MOTIVATION:

- | | |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Therapeutisches (Drug) Monitoring | <input type="checkbox"/> Verdacht auf Arzneimittelinteraktion(en) |
| <input type="checkbox"/> ungenügendes Therapieansprechen | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> Zweifel an der Compliance | <input type="checkbox"/> Studie: |
| <input type="checkbox"/> Verdacht auf Medikamententoxizität | <input type="checkbox"/> andere Motivation: |

Klinische Interpretation des Messergebnisses:

ja (Standard) nein *Anm.:* Die Empfehlungen zum Therapeutischen Drug Monitoring (TDM) der neuen Tumortheraeutika sind bisher noch nicht eindeutig festgelegt worden.

DIAGNOSE:

Leukämie:

- Chronische myeloische Leukämie (CML)
- Phase: chronische Blastenkrise
 Akzelerationsphase
- Akute lymphatische Leukämie, Ph+ (ALL-Ph+)
- Hämatologisches Ansprechen: ja, vollständig nein
- Molekulares Ansprechen: % BCR-ABL/ABL
 Zytogenetisches Ansprechen: % Ph(+) Zellen

Solider Tumor:

- Gastrointestinaler Stromatumor (GIST)
- fortgeschrittenes Nierenzellkarzinom
- Leberzellkarzinom
- Pankreaskarzinom
- Ansprechen (RECIST): Komplette Remission
 Partielle Remission
 Stable-Disease
 Progression
- anderer Tumor

WEITERE INFORMATIONEN:

Gewicht des Patienten: kg
 Grösse des Patienten: cm

Begleitende Tumortheraeutika/Zytostatika:

Sonstige Komedikation:

Nebenwirkungen: nein, keine
 ja, und zwar:

N° d'article CHUV: 934655 CHUV Labo-PCL-448 VS-01.2013 ATC-de v.02

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

**Versand-
material:**

Blut EDTA-K (S-Monovette, 4.9 ml)

Probe gefroren erhalten

Probe durch Spediteur erhalten

ZU MESSENDER WIRKSTOFF

Tyrosinkinase-Inhibitoren:

- Imatinib (Glivec®)
- Nilotinib (Tasigna®)
- Dasatinib (Sprycel®)
- Sunitinib (Sutent®)
- Sorafenib (Nexavar®)
- Lapatinib (Tyverb®)
- Erlotinib (Tarceva®)
- Gefitinib (Iressa®)
-
-

Antiestrogene:

- Tamoxifen/Endoxifen
-
-

Andere:

-
-

INFORMATIONEN ZUR LETZTEN EINNAHME DES MEDIKAMENTES (UNERLÄSSLICH)

Datum der letzten Doseinnahme:

Tag: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Uhrzeit der letzten Doseinnahme:

Std.: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Min.: 15 30 45

Dosierung:

Einzelosis (mg): 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 200 300 400 500 600 700 800 900

Anzahl Einnahmen/24h: 1 2 3 4

Andere Dosierung:

(Bsp.: bei Einnahme von 120 mg sind die Felder 100 und 20 zu markieren)