


SC-F-05	کد مدرک:	آزمایشگاه پاتوبیولوژی آراد	
03	شماره ویرایش:	TDM پرسشنامه داروهای	
1399/06/17	تاریخ صدور:		

نام بیمار:	سن:	وزن بیمار:	نام پزشک:	حداقل نمونه:
				500 mg
شماره:	تاریخ و ساعت نمونه گیری:		تاریخ و نتیجه آزمایش قبلی:	
داروهای مورد آزمایش:	راه مصرف:	مدت زمان مصرف:	دفعات مصرف روزانه:	میزان مصرف در ۲۴ ساعت Mg/24hrs
		IM PO,IV.		آخرین زمان مصرف (تاریخ و ساعت)
Phenobarbital <u>Luminal</u>				
Phenytoin Dilantin				
Carbamazpin Tegretol				
Valporic Na <u>monograph</u>				
Primidone				
Ethosuxi Zarontin				
Litium				
Everolimus				
Tachrolimus				
هدف از انجام آزمایش:	داروهای دیگری که مصرف میشود:	سابقه بیماری:	آخرین تظاهرات بیماری چه موقع و به چه صورت بوده است؟	
تنظیم دوز دارو تغییر نوع دارو وجود عوارض مسمومیت		کبدی کلیوی قلبی		