

Rekvirent		Pasient				
ID:		Fødselsnr. (11 siffer):		<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann		
Rekvirent navn:		Etternavn:		Fornavn:		
Postadr.:		Postnr./-sted:				
Postnr./-sted:		Betales av:		Prøvetaking		
Ekstra svarbrev ønskes sendt til:		<input type="checkbox"/> Helfo (poliklinisk) <input type="checkbox"/> Institusjon (innlagt) <input type="checkbox"/> Bedriftshelsetjeneste <input type="checkbox"/> Annet:		Dato: Kl.: Sign.:		
Legemidler (evt. vedlegg)	Oppstart/doseendring (dato)	Morgen (mg)	Middag (mg)	Kveld (mg)	Dato siste dose	Tidspunkt (kl.)
		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kliniske opplysninger. Spesifiser problemstilling.					Vekt ____ kg Røyker <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Red. nyrefunksjon <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
					Indikasjon for analyse: <input type="checkbox"/> Bivirkninger <input type="checkbox"/> Oppstart <input type="checkbox"/> Mangelfull effekt <input type="checkbox"/> Annet:	

FARMAKOGENETISKE ANALYSER

1 EDTA/Citrat rør

Gener som analyseres

CYP-analyse	<input type="checkbox"/> CYP-screening	CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6
Enkelt(e) CYP-enzym(er):		<input type="checkbox"/> CYP2C9 <input type="checkbox"/> CYP2C19 <input type="checkbox"/> CYP2D6 <input type="checkbox"/> CYP3A4 <input type="checkbox"/> CYP3A5 <input type="checkbox"/> CYP2B6
Depresjon	<input type="checkbox"/> SSRI-panel (citalopram (Cipramil), escitalopram (Ciprallex), fluoksetin (Fontex), fluvoksamin (Fevarin), paroksetin (Seroxat), sertralin (Zoloft)) <input type="checkbox"/> Venlafaksin (Efexor) <input type="checkbox"/> Bupropion (Wellbutrin) <input type="checkbox"/> TCA (amitriptylin (Sarotex) og øvrige TCA) <input type="checkbox"/> Andre (duloksetin (Cymbalta), mirtazapin (Remeron), mianserin (Tolvon), vortiooksetin (Brintellix))	SLC6A4, CYP2D6, CYP2C19 CYP2D6 CYP2B6 CYP2D6, CYP2C19 CYP2D6
Psykose	<input type="checkbox"/> Aripiprazol (Abilify), flupentiksol (Fluanxol), haloperidol (Haldol), perfenazin (Trilafon), risperidon (Risperdal), sertindol (Serdolect), zuklopentiksol (Cisordinol)	CYP2D6
Epilepsi	<input type="checkbox"/> Fenytoin <input type="checkbox"/> Lamotrigin (Lamictal)	CYP2C9 UGT1A4
ADHD	<input type="checkbox"/> Atomoksetin (Strattera)	CYP2D6
Smerte	<input type="checkbox"/> Smerte-panel (kodein (Paralgin/Pinex forte), tramadol (Nobligan), morfin (Dolcontin) og øvrige opioider)	CYP2D6, OPRM1
Hjerte/kar	<input type="checkbox"/> Marevan-panel (warfarin) <input type="checkbox"/> Statin-panel (atorvastatin (Lipitor), lovastatin, pravastatin (Pravachol), rosuvastatin (Crestor), simvastatin (Zocor)) <input type="checkbox"/> Klopidoogrel (Plavix), <input type="checkbox"/> Metoprolol (Selo-Zok), karvedilol	CYP2C9, VKORC1 CYP3A4, CYP3A5, SLCO1B1 CYP2C19 CYP2D6
Diabetes	<input type="checkbox"/> Sulfonylurea (glimepirid (Amaryl), glibenklamid)	CYP2C9
Andre	<input type="checkbox"/> Allopurinol (Zyloric) <input type="checkbox"/> Metadon <input type="checkbox"/> Tamoksifen	HLA-B*58:01 CYP2B6, CYP3A5 CYP2D6

LEGEMIDDELANALYSER

3 mL serum (ikke gel)

Antidepressiva <input type="checkbox"/> Amitriptylin (Sarotex) <input type="checkbox"/> Bupropion (Wellbutrin) <input type="checkbox"/> Citalopram (Cipramil) <input type="checkbox"/> Escitalopram (Ciprallex) <input type="checkbox"/> Duloksetin (Cymbalta) <input type="checkbox"/> Fluoksetin (Fontex) <input type="checkbox"/> Fluvoksamin (Fevarin) <input type="checkbox"/> Klomipramin (Anafranil) <input type="checkbox"/> Mianserin (Tolvon) <input type="checkbox"/> Mirtazapin (Remeron) <input type="checkbox"/> Nortriptylin (Noritren) <input type="checkbox"/> Paroksetin (Seroxat) <input type="checkbox"/> Sertralin (Zoloft) <input type="checkbox"/> Trimipramin (Surmontil) <input type="checkbox"/> Venlafaksin (Efexor) <input type="checkbox"/> Vortiooksetin (Brintellix)	Antipsykotika <input type="checkbox"/> Amisulprid (Solian) <input type="checkbox"/> Aripiprazol (Abilify) <input type="checkbox"/> Asenapin (Sycrest) <input type="checkbox"/> Flupentiksol (Fluanxol) <input type="checkbox"/> Haloperidol (Haldol) <input type="checkbox"/> Klorprotiksen (Truxal) <input type="checkbox"/> Klozapin (Leponex) <input type="checkbox"/> Kvetiapin (Seroquel) <input type="checkbox"/> Levomepromazin (Nozinan) <input type="checkbox"/> Lurasidon (Latuda) <input type="checkbox"/> Olanzapin (Zyprexa) <input type="checkbox"/> Paliperidon (Xeplion) <input type="checkbox"/> Perfenazin (Trilafon) <input type="checkbox"/> Risperidon (Risperdal) <input type="checkbox"/> Sertindol (Serdolect) <input type="checkbox"/> Ziprasidon (Zeldox) <input type="checkbox"/> Zuklopentiksol (Cisordinol)	Antiepileptika <input type="checkbox"/> Eslikarbazepin (Zebinix) <input type="checkbox"/> Fenobarbital (Fenemal) <input type="checkbox"/> Fenytoin <input type="checkbox"/> Gabapentin (Neurontin) <input type="checkbox"/> Karbamazepin (Tegretol, Trimonil) <input type="checkbox"/> Klonazepam (Rivotril) <input type="checkbox"/> Lamotrigin (Lamictal) <input type="checkbox"/> Levetiracetam (Keppra) <input type="checkbox"/> Okskarbazepin (Trileptal) <input type="checkbox"/> Pregabalin (Lyrica) <input type="checkbox"/> Topiramat (Topimax) <input type="checkbox"/> Valproamat (Orfiril)	Antikoagulantia <input type="checkbox"/> Apiksaban (Eliquis) <input type="checkbox"/> Dabigatran (Pradaxa) <input type="checkbox"/> Rivaroksaban (Xarelto)
Benzodiazepiner <input type="checkbox"/> <i>Benzodiazepiner screening</i> <input type="checkbox"/> Alprazolam (Xanor) <input type="checkbox"/> Diazepam (Stesolid, Valium, Vival) <input type="checkbox"/> Flunitrazepam (Flunipam, Rohypnol) <input type="checkbox"/> Nitrazepam (Apodorm, Mogadon) <input type="checkbox"/> Oksazepam (Sobril) <input type="checkbox"/> Zolpidem (Stilnot) <input type="checkbox"/> Zopiklon (Imovane)			Andre legemidler <input type="checkbox"/> Atomoksetin (Strattera) <input type="checkbox"/> Litium (Lithionit) <input type="checkbox"/> Ritalinsyre (Ritalin, Equasym, Concerta) <input type="checkbox"/>
Opioider <input type="checkbox"/> Kodein (Paralgin forte, Pinex forte) <input type="checkbox"/> Tramadol (Nobligan) <input type="checkbox"/> Metadon <input type="checkbox"/> Buprenorfin (Subutex, Temgesic)			

Informasjon til prøvetaker

Farmakogenetiske analyser: Ett EDTA- eller Citrat-rør. Røret vendes forsiktig 6 ganger. Påfør pasientens fulle navn og personnummer på prøverøret. Ved vanskelig prøvetaking er 0,5 ml tilstrekkelig.

Legemiddelanalyse: Prøven tas på glassrør uten tilsetning. Det trengs minimum 1 ml per analyse, ved flere analyser er 3 ml tilstrekkelig. Prøven må koagulere i minimum 30 minutter, og sentrifugeres og avpipetteres innen 2 timer. Prøvetakingstidspunkt og tidspunkt for siste dose må fylles ut på skjema. Påfør pasientens fulle navn og personnummer på prøverørene.

Blodprøve til de fleste serumanalysene bør tas legemiddelfastende, dvs. 12-24 timer etter siste doseinntak.

Unntak:

<u>Legemiddel:</u>	<u>Preparatnavn:</u>	<u>Anbefalt tidsintervall mellom siste doseinntak og prøvetaking:</u>
Atomoksetin	Strattera	4-8 timer
Dabigatran	Pradaxa	12-16 timer
Kodein	Paralgin/Pinex forte	4-6 timer
Kvetiapin	Seroquel (tabletter)	12 timer ± 1 time
	Seroquel (depottabletter)	18-24 timer
Levetiracetam	Keppra	12 timer ± 1 time
Litium	Lithionit	12 timer ± 30min
Ritalinsyre	Ritalin/Equasym/Concerta	4-8 timer
Rivaroksaban	Xarelto	24 timer

Ved depotmedikasjon bør prøven tas 0-2 dager før neste depotinjeksjon

Kontaktinformasjon:

Postadresse: Senter for Psykofarmakologi
Diakonhjemmet Sykehus
Postboks 23, Vinderen
0319 Oslo
Tlf. 22 02 99 40

Informasjon om analysene

Ved avkryssing for flere legemidler/paneler og/eller CYP-enzymmer som genererer samme farmakogenetiske analyse, kjøres analysen kun én gang.

Informasjon om de farmakogenetiske analysene/panelene, samt oversikt over legemiddelanalyser, referanseområder, forsendelse, oppbevaring og etterrekvirering finnes på www.psykofarmakologi.no. For analyse av CYP1A2, vennligst ta kontakt med oss.

Svar/tolkning av analysene

Farmakogenetiske analyser: Påviste mutasjoner tolkes i forhold til kliniske opplysninger og oppgitte legemidler/avkryssede legemidler. Farmakogenetisk analyse er bare nødvendig å utføre en gang. Ny tolkning av analysesvaret kan imidlertid være aktuelt hvis pasientens legemiddelbehandling endres. Ta kontakt med Senter for Psykofarmakologi for rådgiving, tlf: 22 02 98 99 (lege/farmasøyt).

Legemiddelanalyser: Analysesvar tolkes i forhold til dose og referanseområde, samt kliniske opplysninger gitt på rekvisisjonen. Det forutsettes at prøven er tatt ved standardbetingelser (se «Informasjon til prøvetaker»).

Informasjon til pasienten

Innsendt prøvemateriale (blod eller serum) kan i noen tilfeller bli brukt til forskningsformål. Dersom pasienter ønsker å reservere seg mot dette, kan man registrere seg i databasen Biologisk forskningsreservasjon via Folkehelseinstituttets nettside (www.fhi.no/div/personvern/biologisk-forskingsreservasjon/).

Blodprøvetaking

Rekvisisjonen medbringes ved prøvetaking ved Senter for Psykofarmakologi.

Åpent: kl. 08.00 – 14.00 (ingen timebestilling)

Besøksadresse: Senter for Psykofarmakologi

Psykisk Helsevern Vinderen
Forskningsveien 7, inngang C1
0319 Oslo