

Remiss för droganalyser i Venöst blod

Beställare **Kund nr:** _____ Namn: _____ Provdatum: _____

Adress: _____

Tel: _____ **E-postadress:** _____

Läkemedelsintag senaste 10 dyggen:

Att blodprovet är lämnat enligt instruktion på baksidan, intygas av provtagare:

Namn och signatur (provtagare): _____

Initialer provlämnare OBS! **Ej namn eller personnummer!** _____

Multi-analys Ca 60 substanser

DROGGRUPP	ANALYSER <i>Kapillärblod/Serum</i>	CUT-OFF, ng/mL
Amfetamin	<i>Amfetamin, Metamfetamin, MDMA, MBDB, MDA, BDB, MDEA</i>	1,0
Bensodiazepiner	<i>Diazepam, Nordiazepam, Oxazepam, Temazepam, Klonazepam, 7-Aminoklonazepam, Flunitrazepam, 7-Aminoflunitrazepam, Alprazolam, OH-Alprazolam, Flurazepam, Desalkylflurazepam, Midazolam, OH-Midazolam, Bromazepam, Lorazepam</i>	0,1 till 1,0
Kokain	<i>Kokain, Bensoylecgonin, Lidokain</i>	1,0
Cannabinoider	<i>THC, THC-COOH-glukuronid, 11-OH-THC, THC-COOH</i>	1,0
Opiater	<i>Morfin, 6-Acetylmorfin, Morfin-3-glukuronid, Kodein, Kodeinglukuronid, Norkodein, Morfin-6-glukuronid, 6-Acetylkodein, Dihydrokodein</i>	1,0
Opioider	<i>Tramadol, Fentanyl, Oxykodon, Noroxykodon, Tilidin, Nortilidin, Naloxon, Hydromorfon, O-Desmetyltramadol</i>	0,1 till 1,0
Katinoner	<i>Mefedron, Metylon, Butylon, MDPV</i>	1,0
Övriga	<i>Ketamin, Zolpidem (Stilnoct), Zaleplon (Sonata), Zopiclon (Imovane), Pregabalin (Lyrica), Metylfenidat (Concerta), Gabapentin,</i>	0,1-2,0
Buprenorfin	<i>Buprenorfin, Norbuprenorfin</i>	0,1
Metadon	<i>Metadon, EDDP</i>	1,0/0,1

EtylGlukuronid, lång spårtid (upp till 120 h) Cut-off 1,0 ng/mL

Kiralt Ketamin – separation av missbruks-ketamin och läkemedelsketamin **NY!**

TDM (Terapeutisk Drog-Monitorering),

Venblod, 2 EDTA-rör behövs per patient (A-respektive B-prov).

Kryssa för önskad Droggrupp, under X nedan.

Förvara inte oanvända provkit bland läkemedel

	DROGGRUPP	ANALYSER	CUT-OFF, ng/mL
	Analgetika/ Opioider/ Opiater	Buprenorfin, Dextropropoxifen, Fencyklidin, Fentanyl, Flupirtin, Sufentanyl, Hydromorfon, Ketamin, Kodein, 6-Acetylkodein, Dihydrokodein, Metadon, Morfin, 6-Acetylmorfin, Naltrexon, Oxykodon, Paracetamol, Petidin, Pentazocin, Piritramid, Tilidin, Tramadol, Tapentadol	0,1-1,0
	Anti-depressiva	Citalopram, Duloxetin, Fluoxetin, Fluvoxamin, Mianserin, Mirtazapin, Paroxetin, Reboxetin, Sertralin, Venlafaxin	
	Atomoxetin		1,0
	Metylfenidat	Metylfenidat, Ritalinsyra	1,0
	Neuroleptika	Klorprotixen, Klozapin, Haloperidol, Levomepromazin, Olanzapin, 9-Hydroxyrisperidon, Prometazin, Quetiapin, Risperidon, Ziprasidon	
	THC/Cannabis	THC, Hydroxy-THC, THC-karboxylsyra	
	Designerdroger	Mefedron, Metylon, Butylon, MDPV, MDMA, MDA, AMP, MET, MDB, BDB	
	Pregabalin		
	Benso-diazepiner inkl metaboliter, <i>+vidstående substanser; ingår i Benso-analysen</i>	Alprazolam, Bromazepam, Klordiazepoxid, Klobazam, Norklobazam, Klonazepam, Demoxepam, Estazolam, Flunitrazepam, Flurazepam, Lorazepam, Medazepam, Midazolam, Nitrazepam, Nordiazepam, Oxazepam, Fenazepam, Prazepam, Temazepam, Tetrazepam, Triazolam <i>Zaleplon, Zolpidem, Zopiklon</i>	0,1-1,0
	Okänd drog	Bred sökning med lägre känslighet (kortare spårtid) >500 substanser	
	Läkemedels- koncentration	Ange läkemedel: _____ Fyll i dos o tid för senaste läkemedelsintag samt provtagning nedan	

SUBSTITUTIONSKONTROLL, Venblod. Följ instruktionen ovan, samt ange nedan Dos, Provtagningsstid och Tid för senaste läkemedelsintag. Provtagning ska ske just innan nästa dos ska ges.

	Metadon, Kiralt
	Buprenorfin (inkl. opiater; se ovan)

Senaste läkemedelsintag: Datum _____ Tid klockan: _____

DOS: _____ Provtagningsdatum: _____ Tid klockan: _____

När blodprov är taget:

- Sätt på streckkodsetikett a) på provrören, b) på remissen
- Ta en kopia av remissen för uppföljning och arkivering eller spara en streckkod och notera vem provet tillhör!
- Lägg provrören i plastpåsen och förslut påsen med förseglingstejpen.
- Lägg i kartongen: **a)** Den förslutna plastpåsen med provrören, och **b)** Remissen; glöm ej ange e-postadress!
- Förslut kartongen och posta. Portot är betalt. Vid frågor, ring 040-685 00 88