



Institut für Immunologie und Genetik, Pfaffplatz 10, 67655 Kaiserslautern

Einsender:

Patientendaten:

Medikamentenspiegelbestimmung - HIV

Material: 3 ml Serum

Patientendaten:

Geschlecht: m w Ethnie: _____

Klinische Einstufung und Fragestellung:

Therapieversager Dosisanpassung Adhärenz

Aktuelle Therapie:

	Letzte Einnahme Datum/Uhrzeit	Dosierung [mg]
NNRTI		
<input type="checkbox"/> EFV (Sustiva®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> NVP (Viramune®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> ETR (Intelence®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> RPV (Edurant®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> DOR (Pifeltro®)	_____	_____
PI		
<input type="checkbox"/> LPV (Kaletra®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> ATV (Reyataz®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> TPV (Aptivus®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> DRV (Prezista®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> rtv (Norvir®, "Booster")	_____	_____
INI		
<input type="checkbox"/> RAL (Isentress®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> EVG (Best. Genvoya®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> DTG (Tivicay®)	_____	_____
<input type="checkbox"/> BIC (Best. Biktarvy®)	_____	_____
Sonstige		
_____	_____	_____

Komedikation (bitte vollständig)

- Bromazepam
- Clobazam
- Norclobazam
- Clonazepam
- Carbamazepin
- Diazepam
- Ibuprofen
- Isoniazid
- Itraconazol
- Lopramid
- Methadon
- Nortryptillin
- Oxazepam
- Promazin
- Pyrimethamin
- Rifampicin
- Sulfamethoxazol
- Trimethoprim
- Trimipramin

Sonstige

- _____
- _____
- _____

Entnahmedatum/Uhrzeit: _____ **Unterschrift:** _____