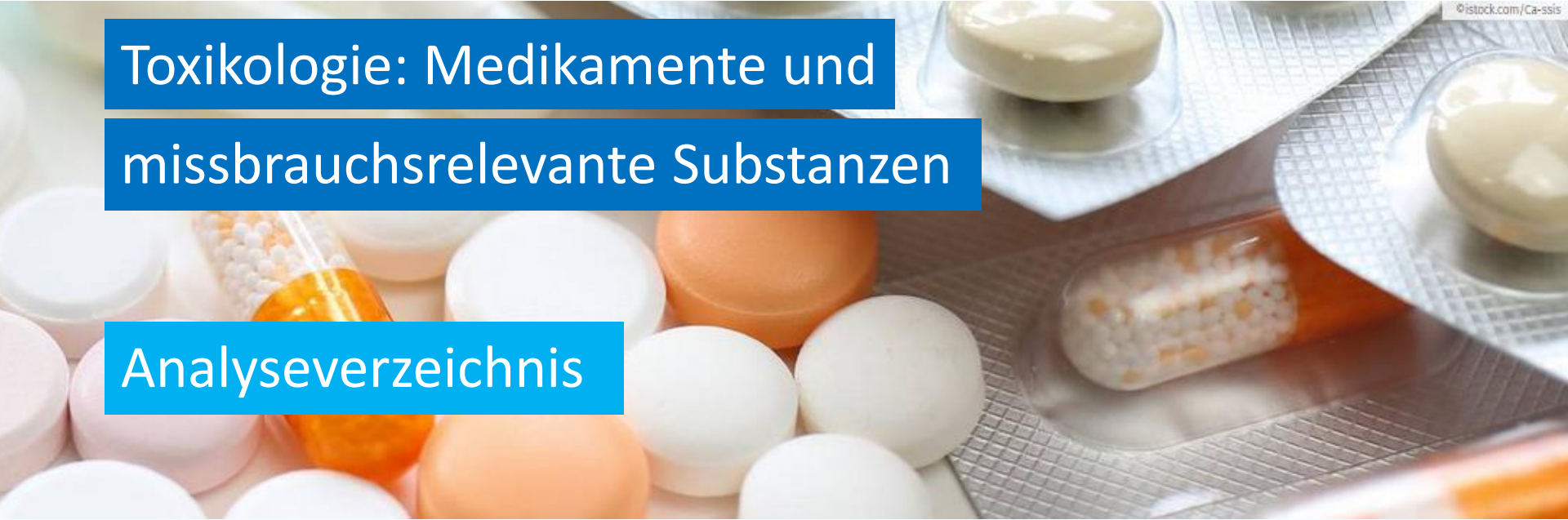


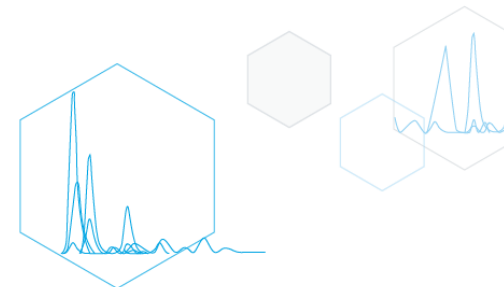
Toxikologie: Medikamente und missbrauchsrelevante Substanzen

Analyseverzeichnis



Wir erweitern unser diagnostisches Angebot für Sie ständig!

Bleiben Sie mit unserem versionierten Analyseverzeichnis up2date oder sprechen Sie uns gerne an.



Medikamentenspiegel (TDM)

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
Antiarrhythmika	Serum	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Antidepressiva	Serum	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Antiepileptika	Serum	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Immunsuppressiva	EDTA-Blut	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Neuroleptika	Serum	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Trizyklische Antidepressiva	Serum	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Lithium	Serum	1,0 mL	Colorimetrie	Mo-Fr
Paracetamol	Serum	1,0 mL	Colorimetrie	Mo-Fr

Hinweise:

Bitte lagern und versenden Sie Proben für das therapeutic drug monitoring (TDM) lichtgeschützt. Bitte verwenden Sie keine Serum-Abnahmegefäße mit Geltrennschicht, da die Wirkstoffe in das Gel diffundieren.

Antidepressiva: bitte seren Sie Proben für **Methylphenidat** und **Bupropion** ab und versenden das **Serum gefroren** in einem nativen Gefäß.

Neuroleptika: bitte seren Sie Proben für **Olanzapin** ab und versenden das **Serum gefroren** in einem nativen Gefäß.

Antiepileptika: bitte seren Sie Proben für **Retigabin** und **Rufinamid** ab und versenden das **Serum gefroren** in einem nativen Gefäß.

Medikamentenspiegel (TDM) - Wirkstoffe

10-Hydroxy-Carbazepin	Debutylidronedaron	Levomepromazin	Primidon	Valproinsäure
9-Hydroxyrisperidon (Paliperidon)	Desethylamiodaron	Lidocain	Promethazin	Venlafaxin
Acebutolol	Desmethylsuximid	Loxapin	Propafenon	Verapamil
Amiodaron	Diltiazem	Maprotilin	Propranolol	Vigabatrin
Amisulprid	Disopyramid	Melperon	Prothipendyl	Ziprasidon
Amitriptylin	Doxepin	Methylphenidat (gefrorenes Serum)	Protriptylin	Zotepin
Aprindin	Dronedaron	Metoprolol	Quetiapin	Zuclopenthixol
Aripiprazol	Duloxetin	Mexiletin	Reboxetin	
Atenolol	Escitalopram	Mianserin	Retigabin (gefrorenes Serum)	
Atomoxetin	Eslicarbazepin-Acetat	Milnacipran	Risperidon	
Benperidol	Ethosuximid	Mirtazapin	Rufinamid	
Bisoprolol	Everolimus (EDTA Vollblut)	Moclobemid	Sertindol	
Brexiprazol	Flecainid	Mycophenolsäure	Sertralin	
Bromperidol	Flunarizin	Norverapamil	Sirolimus (EDTA Vollblut)	
Bupropion (gefrorenes Serum)	Fluoxetin	Olanzapin (gefrorenes Serum)	Sotalol	
Carbamazepin	Flupenthixol	Opipramol (gefrorenes Serum)	Stiripentol	
Cariprazin	Fluvoxamin	Paroxetin	Sulforidazin	
Chinidin	Gabapentin	Perampanel	Sulpirid	
Chlorpromazin	Guanfacin	Perazin	Sultiam	
Chlorprothixen	Haloperidol	Perphenazin	Tacrolimus (EDTA Vollblut)	
Citalopram	Hydrochinidin	Phenobarbital	Thioridazin	
Clomethiazol	Imipramin	Phenytoin	Tiagabin	
Clomipramin	Lacoamid	Pimozid	Tianeptin	
Clozapin	Lamotrigin	Pipamperon	Trazodon	
Cyclosporin A (EDTA Vollblut)	Levetiracetam	Pregabalin	Trimipramin	

Immunologisches Screening

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
Alkohol	Serum	1,0 mL	enzymatisch	Mo-Fr
	Urin	5,0 mL		
Amphetamin	Urin	5,0 mL	KIMS	Mo-Fr
Barbiturate	Urin	5,0 mL	KIMS	Mo-Fr
Benzodiazepine	Urin	5,0 mL	KIMS	Mo-Fr
Buprenorphin	Urin	5,0 mL	HEIA	Mo-Fr
Cannabinoide	Urin	5,0 mL	KIMS	Mo-Fr
EDDP (Methadon-Metabolit)	Urin	5,0 mL	HEIA	Mo-Fr
6-Acetylmorphin (Heroin-Metabolit)	Urin	5,0 mL	HEIA	Mo-Fr
Opiate	Urin	5,0 mL	KIMS	Mo-Fr
Pregabalin	Urin	5,0 mL	HEIA	Mo-Fr
Benzoyllecgonin (Kokain-Metabolit)	Urin	5,0 mL	KIMS	Mo-Fr

Hinweise:

Bitte senden Sie für immunologische Tests ausschließlich nativ Urin, da Borat den pH senkt und damit die Antikörperbindung stört.

Qualitatives Screening – Toxikologie / Drogen

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
Multi-Target-Screening (>70 Substanzen)	Serum	2,0 mL	LC-MS/MS	Mo, Mi, Fr
	Urin	2,0 mL		Mo, Mi, Fr
	Speichel	2,0 mL		Mo-Fr
General Unknown Screening	Urin	2,0 mL	LC-MS Ion-Trap	Mo-Fr
	Serum	2,0 mL		
	Speichel	2,0 mL		

Hinweise:

Bitte senden Sie kein Mekonium ein. Für Neugeborene und Kleinkinder ist das am besten geeignete Material Serum. Eine kapillare Serumabnahme, z.B. am Fuß, ist ausreichend. Bitte verwenden Sie auch hier keine Gel-Kapillaren. Bitte füllen Sie dazu das Gefäß vollständig. Alternativ kann eine Kinder-Serummonovette mit verringertem Abnahmevolumen genutzt werden.

Quantitative Bestätigungsanalysen

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
Ethylglucuronid (EtG)	Urin	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Amphetamine	Urin	1,0 mL	LC-MS/MS	Di, Do
	Serum	2,0 mL		
Benzodiazepine inkl. Z-Substanzen	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di, Do
	Serum	2,0 mL		
Substitutionstherapeutika	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di, Do
	Serum	2,0 mL		
THC inkl. CBD	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di, Do
	Serum	2,0 mL		
Opiate/Opioide	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di, Do
	Serum	2,0 mL		
Kokain	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di, Do
	NaF-Plasma	2,0 mL		
Cotinin	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Mi
	Serum	2,0 mL		
LSD und Analoga	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di
	Serum	2,0 mL		
Fentanyl und Designerfentanyle	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Mo, Mi, Fr
	Serum	2,0 mL		

Hinweise:

Bitte nutzen Sie für EtG Borat-stabilisierten Urin. Sie können dazu eine gesonderte Borat-Monovette im Labor bestellen. Stabilisierter Sammelurin ist nicht geeignet.

Arbeitsmedizinische Untersuchungen

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
Muconsäure	Urin	2,0 mL	HPLC	Mo
Mandelsäure + Phenylglyoxylsäure	Urin	1,0 mL	HPLC	Mo
Hippursäure	Urin	1,0 mL	HPLC	Mo
ortho-, meta-, para-Methylhippursäure (Summe)	Urin	1,0 mL	HPLC	Mo

Toxikologie

Medikamente & missbrauchsrelevante Substanzen

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung!



Meike Potzscher, M.Sc.

Laborleitung Toxikologie

Telefon 0345 44 50 72 19

meike.potzscher@amedes-group.com

**amedes MVZ für Laboratoriumsdiagnostik und
Mikrobiologie Halle/Leipzig GmbH**

Leipziger Chaussee 191f
06112 Halle