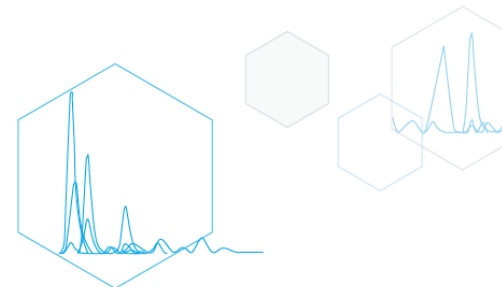


Toxikologie: Medikamente und missbrauchsrelevante Substanzen

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	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Antimykotika	Serum	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Antidepressiva	Serum	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Antiepileptika	Serum	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Immunsuppressiva	EDTA-Blut	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Neuroleptika	Serum	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Trizyklische Antidepressiva	Serum	0.5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Lithium	Serum	0.5 mL	Colorimetrie	Mo-Fr
Paracetamol	Serum	0.5 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	Carbamazepin-Epoxid	Duloxetine	Isavuconazol
5-Flucytosin	Cariprazin	Escitalopram	Itraconazol
9-Hydroxyrisperidon (Paliperidon)	Caspofungin	Eslicarbazepin-Acetat	Ketoconazol
Acebutolol	Chinidin	Ethosuximid	Lacosamid
Ajmalin	Chlordiazepoxid	Everolimus (EDTA Vollblut)	Lamotrigin
Alprazolam	Chlorpromazin	Felbamat	Levetiracetam
Amiodaron	Chlorprothixen	Flecainid	Levomepromazin
Amisulprid	Citalopram	Fluconazol	Lidocain
Amitriptylin/-oxid	Clobazam	Flunarizin	Lorazepam
Aprindin	Clomethiazol	Flunitrazepam	Lormetazepam
Aripiprazol	Clomipramin	Fluoxetin	Loxapin
Atenolol	Clozapin	Fluphenazin	Lurasidon
Atomoxetine	Clonazepam	Flupenthixol	Maprotilin
Benperidol	Cyclosporin A (EDTA Vollblut)	Flurazepam	Medazepam
Bisoprolol	Desipramin	Fluvoxamin	Melperon
Brexiprazol	Diazepam	Gabapentin	Methylphenidat (gefrorenes Serum)
Brivaracetam	Diltiazem	Guanfacin	Metoprolol
Bromazepam	Disopyramid	Haloperidol	Mexiletin
Bromperidol	Dosulepin	Hydrochinidin	Mianserin
Bupropion (gefrorenes Serum)	Doxepin	Iloperidon	Midazolam
Carbamazepin	Dronedaron	Imipramin	Milnacipran

Medikamentenspiegel (TDM) – Wirkstoffe

Mirtazapin	Promethazin	Thioridazin
Moclobemid	Propafenon	Tianeptin
Mycophenolsäure	Propanolol	Tranlycypromin
Nitrazepam	Prothipendyl	Trazodon
Norverapamil	Protriptylin	Triazolam
Olanzapin (gefrorenes Serum)	Quetiapin	Trimipramin
Opipramol (gefrorenes Serum)	Reboxetin	Valproinsäure
Oxazepam	Risperidon	Venlafaxin
Oxcarbazepin	Rufinamid	Verapamil
Paroxetin	Sertindol	Vigabatrin
Perampanel	Sertralin	Voriconazol
Perazin	Sirolimus (EDTA Vollblut)	Ziprasidon
Perphenazin	Sotalol	Zonisamid
Phenobarbital	Stiripentol	Zuclopenthixol
Phenytoin	Sulforidazin	
Pimozid	Sulpirid	
Pipamperon	Sultiam	
Posaconazol	Tacrolimus (EDTA Vollblut)	
Prazepam	Temazepam	
Pregabalin	Tetrazepam	
Primidon	Theophyllin	

Alkoholmarker – Toxikologie

Fragestellung	Empfohlener Alkoholmarker	Alternative/Bestätigung
Akute Beeinflussung/Intoxikation: 24 Stunden Zeitfenster	Ethanol (Urin, Serum)	ETG (Serum)
Kurze Abstinenz (2-3 Tage): Übermäßiger Konsum am Freitag kann am Montag nachgewiesen werden	EtG (Urin)	Peth (EDTA-Blut)
Einschätzung des Konsumverhaltens (bis zu 4 Wochen) Niedriger Konsum: <20 µg/L Signifikanter Konsum: 20-200 µg/L Chronischer Konsum: >200 µg/L	Peth (EDTA-Blut)	
Abklärung chronischer Abusus	Peth (EDTA-Blut)	CDT (Serum)

Qualitatives Screening – Toxikologie / Drogen

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
Multi-Target-Screening (>70 Substanzen)	Urin	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
	Serum/Blut	1,0 mL		
	Speichel	0,5 mL		
	Atemluft	1,0 mL		
	EDTA-Kapillare	0,2 mL		
	Atemluft	1 Sammler		
General Unknown Screening (>4000 Substanzen inkl. NpSG)	Urin	2,0 mL	LC-MS Ion-Trap	Mo-Fr
	Serum	2,0 mL		
	Speichel	2,0 mL		
Synthetische Cannabinoide (SPICE)	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
Amphetamine und Derivate	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
LSD und Analoga	Urin	2,0 mL	LC-MS/MS	Di
	Serum	2,0 mL		
Fentanyl und Derivate	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.

Vitamin-Diagnostik

Analyse	Material	Menge	Methode	Durchführung
25-OH-Vitamin D3	Serum	0,5 mL	LC-MS/MS	Mo-Fr
Methylmalonsäure (Vitamin B12 Mangel)	Serum	0,5 mL	LC-MS/MS	Mo, Do
Vitamin B1/B6/B2	EDTA-Vollblut	1,0 mL	LC-MS/MS	Mo, Mi, Fr
Vitamin A/E	Serum	0,5 mL	HPLC	Mi

Arbeitsmedizinische Untersuchungen

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

Forensische Untersuchungen inkl. Fahreignungsbegutachtung und Workplace Drug Testing

Analyse	Material	Methode
Drogenscreening	Urin Atemluft Haare Speichel	LC-MS/MS
Ethylglucuronid	Urin Haare	LC-MS/MS
Phosphatidylethanol	EDTA-Blut	LC-MS/MS
General Unknown Screening	Urin Speichel Serum	LC-MS/MS



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.potscher@amedes-group.com

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

Leipziger Chaussee 191f
06112 Halle

