



**CONCENTRAZIONE PLASMATICA DEI FARMACI**

Condizione richiesta : trattamento stabile da almeno 1 settimana

5 ml di sangue EDTA-K o plasma EDTA-K congelato



**INFORMAZIONI INDISPENSABILI**

**PRELIEVO : Data e ora esatta**

**Data:**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Ora:**

--	--	--	--

Domanda d'interpretazione clinica della misura della concentrazione :  Si (per défaut)  No

**NRTIs**

Passato Attuale

Retrovir® (zidovudine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3TC® (lamivudine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zerit® (stavudine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videx® (didanosine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ziagen® (abacavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viread® (tenofovir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emtriva® (emtricitabine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combivir® (AZT+3TC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trizivir® (AZT+3TC+ABC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kivexa® (ABC+3TC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Truvada® (FTC+TDF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altro ; precisare :

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------

**INIB. FUSIONE**

Fuzéon® (enfuvirtide)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Altro ; precisare :

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------

**DOSAGGIO :**

**DATA e ORA EFFETTIVA dell' ULTIMA ASSUNZIONE :**

**PIs**

Passato Attuale

Invirase® (saquinavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Norvir® (ritonavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Viracept® (nelfinavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Crixivan® (indinavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Agenerase® (amprenavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Telzir® (fosamprenavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Kaletra® (lopinavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Reyataz® (atazanavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Aptivus® (tipranavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Prezista® (darunavir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>

**NNRTIs**

Stocrin® (efavirenz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Viramune® (nevirapine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
Intelence® (etravirine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>

**ANTAG. CCR5**

Celsentri® (maraviroc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>

**INIs**

Isentress® (raltegravir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	mg	<input type="text"/>	x/j	Data:	<input type="text"/>	Ora:	<input type="text"/>