

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Zaporedna št. obrazca:

KLINIČNA POT: <b>LITIJ</b>	Pred uvedbo	1. teden		4 tedne stabilen nivo litija					Vsake 3 mesece po stabilizaciji koncentracije litija (1. leto)		vsakih 6 mesecev od uvedbe zdravila (2. in 3. leto)	
		3. dan po uvedbi	6. dan po uvedbi	2. teden	3. teden	4. teden	5. teden	(dodatni teden)				
Serumska koncentracija litija <sup>1</sup> (ref.: 0,60 - 1,20 mmol/L)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		c=	c=	c=	c=	c=	c=	c=	c=	c=	c=	c=
									Kadar je klinično indicirano	Vsakih 6 mesecev od uvedbe zdravila		
Hemogram in DKS	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>			
Hepatogram	<input type="checkbox"/>											
Glukoza	<input type="checkbox"/>											
Lipidogram	<input type="checkbox"/>											
TSH, T3, T4	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Elektroliti (Na, K, Cl, Ca, fosfat) <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
S-kreatinin, oGF	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Zaporedna št. obrazca:

KLINIČNA POT: <b>LITIJ</b>	Pred uvedbo	1. teden		4 tedne stabilen nivo litija					Kadar je klinično indicirano	Vsakih 6 mesecev od uvedbe zdravila	
		3. dan po uvedbi	6. dan po uvedbi	2. teden	3. teden	4. teden	5. teden	(dodatni teden)			
Sečnina	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urin	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-HCG (ženske v rodni dobi) (SB Ptuj)	<input type="checkbox"/>										
EKG	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EEG	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podpis zdravnika:									Podpis vpiši pod okvirček (ob strani pusti prostor še za DMS).		
Datum:								Datum in podpis vpiši ob okvirčku.	Datum in podpis vpiši ob okvirčku.		
Podpis:											
Telesna teža	___ kg								___ kg		
Telesna višina	___ m								___ m		
ITM	___ kg/m <sup>2</sup>								___ kg/m <sup>2</sup>		
Krvni tlak, pulz	___ mmHg ___ /min								___ mmHg ___ /min		
Datum:											
Podpis:											
Farmacevt	<input type="checkbox"/> Datum, podpis:										

\*Kadar je klinično indicirano.

Ime in priimek:
Datum rojstva:
Zaporedna št. obrazca:

<sup>1</sup>Vzorec za merjenje koncentracije litija v serumu je potrebno odvzeti nekje 12 ur po zadnjem odmerku, tik pred naslednjim odmerkom (stacionarno stanje je pri jemanju oblike s podaljšanim sproščanjem doseženo po 5-7 dneh jemanja). Vzorec se odvzame v biokemično epruveto brez dodatkov (rdeč zamašek).

<sup>2</sup>Pomembno je predvsem spremljanje koncentracije kalcija zaradi nagnjenosti bolnikov, ki prejemajo litij, k razvoju hiperkalcemije. Če je potrebna meritev magnezija, se k okvirčku pripiše Mg (meritve se izvajajo v SB Ptuj).