|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام بیمار: سن: وزن: شغل: نام پزشک :** | | | | | |
| **تاریخ و ساعت نمونه گیری : تاریخ و نتیجه آزمایش قبلی :** | | | | | |
| داروی مورد آزمایش | راه مصرف  IM , IV , PO | مدت زمان مصرف | دفعات مصرف روزانه | میزان مصرف Mg/24 hrs | آخرین زمان مصرف (تاریخ و ساعت ) |
| Phenibar |  |  |  |  |  |
| Phenytoin |  |  |  |  |  |
| Carbamaz |  |  |  |  |  |
| Valporic Na |  |  |  |  |  |
| Primidone |  |  |  |  |  |
| Ethosuxi |  |  |  |  |  |
| Lamotrigin |  |  |  |  |  |
| Gabapantin |  |  |  |  |  |
| Keppra |  |  |  |  |  |
| Lithium |  |  |  |  |  |
| هدف از آزمایش تنظیم دوز دارو □ تغییر نوع دارو □ وجود عوارض مسمومیت □ | | | | | |
| سابقه بیماری: کبدی □ کلیوی□ قلبی □ | | | | | |
| داروهای دیگری که مصرف می شود: | | | | | |