WESTFÄLISCHE WILHELMS-UNIVERSITÄT MÜNSTER
Klinik und Poliklinik für Kinderheilkunde
- Pädiatrische Hämatologie/Onkologie -
DIREKTOR: UNIV.-PROF. DR. MED. H. JÜRGENS

Probenbegleitbogen Asparaginase-Monitoring

Patient und Therapieprotokoll

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Körperlänge: _____ cm

Körpergewicht: _____ kg Körperoberfläche: _____ m²

Therapieprotokoll: _____ Therapieabschnitt: _____

Präparat und Applikation

Eingesetztes Präparat ☐ Asparaginase medac ☐ Erwinase ☐ Oncaspar

Dosierung Dosis pro m² KOF _____ U Absolutdosis _____ U

Applikationsart ☐ intravenös ☐ andere _____

Applikationszeitpunkt Datum _____ Uhrzeit _____

Probenmaterial

Probenmaterial ☐ Plasma ☐ Serum ☐ Vollblut ☐ Liquor cerebrospinalis

Probenentnahme ☐ kapillär ☐ Punktion peripher venös ☐ venöser Katheter

Datum _____ Uhrzeit _____

Probenmaterial ☐ infektiös ☐ nichtinfektiöses Material

Gewünschte Untersuchung und Befundübermittlung

☐ Asparaginaseaktivität ☐ Aminosäuren ☐ Asparaginsynthetaseaktivität ☐ Antikörpertiter

☐ Befundübermittlung an die Studienzentrale

Proben: **Spätestens 15 Min. nach Blutentnahme 1 ml Blut zentrifugieren und abseren.**
Serum ungekühlt versenden an:

Labor Prof. Dr. med. J. Boos, Klinik und Poliklinik für Kinderheilkunde
Pädiatrische Hämatologie/Onkologie, Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 Münster

Ergebnis:	**Beurteilung:**

Stempel und Unterschrift des einsendenden Arztes
Bitte *unbedingt* Fax-Nr. angeben!

Für Rückfragen: Prof. Dr. med. J. Boos (0251) 834-7865 oder
Dr. med. H.-J. Müller (0251) 835-2491
e-mail: onkpharm@uni-muenster.de - Stand: 27.06.2000