





### 临床治疗性药物监督计划表

我们的 TDM 计划为全年运行计划,测试样品根据分类不同,发样日期有所不同。此申请表提供了不同样品的发样日期和汇报截止日期,更多信息可查看 TDM 计划说明。

#### TDM 分配日期

TDM 的样本每次发送 3 轮,每年 4 次(即除抗生素外的所有治疗药物样本);抗生素分配时间表见后页)。请注明所需样品。

轮次编码	发样日期	汇报截止日期
TM184		2月25日
TM185	1月21日	3月25日
TM186		4月23日
TM187		5月20日
TM188	4月15日	6月17日
TM189		7月15日
TM190		9月2日
TM191	7月29日	9月30日
TM192		10月28日
TM193		11月25日
TM194	10月21日	2020年1月6日
TM195		2020年2月3日

#### 临床治疗性药物

请在所需样品后的方格内打勾:

样品编号	目标分析物	基质	请打钩✓
<b>TD1</b> 临床治疗性药物混合物	卡马西平; CBZ-环氧化物; 卡马西平+CBZ-环氧化物; 氯硝西泮; 拉莫三嗪; 苯妥英; 乙琥胺; 苯巴比妥; 扑米酮; 丙戊酸; 咖啡因; 地高辛; 锂; 茶碱; 甲氨蝶琳; TD-阿米卡星; TD-庆大霉素; TD-妥布霉素; TD-万古霉素	3 x 5ml 冻干 的人血清样本	

#### 其他临床治疗性药物

请在所需样品后的方格内打勾:

样品编号	目标分析物	基质	请打钩✓
CN1 氯巴占; 氯苯基苯并二氮杂 草二酮	氯巴占; 氯苯基苯并二氮 杂草二酮	2 x 2ml 冻干的人血清样本	







### 临床治疗性药物监督计划表

AE1 抗癫痫药混合物 1	OH-奥卡西平; 加吧喷丁; 噻加宾; 左乙拉 西坦; 普瑞巴林	1 x 4ml 冻干的人血清样本	
AE2 抗癫痫药混合物 2	托吡酯; 氨己烯酸; 非尔氨 脂; 唑尼沙胺; 卢非酰胺; 拉科胺	1 x 4ml 冻干的人血清样本	
AE4* 抗癫痫药混合物 4	吡仑帕奈	1 x 2ml 冻干的人血清样本	
AE5* 抗癫痫药混合物 5	布瓦西坦	1 x 2ml 冻干的人血清样本	
CRD 强心合剂	胺碘酮; 曲乙胺碘酮; 氟卡尼	1 x 2ml 冻干的人血清样本	

血清样本中的抗炎药物作为 TDM 的主要一部分进行分发,按季度发放,分 TM184、TM187、TM190、TM193 轮发放。

样品编号	目标分析物	基质	请打钩✓
<b>AM1*</b> 镇痛液	布洛芬、 双氯芬酸、 曲马多	2 x 5ml 冻干的人血清样本	

打\*号这些样品暂不在 LGC Standards' UKAS 的认证范围内。

#### 治疗副作用的药物

请在所需样品后的方格内打勾:

样品编号	目标分析物	基质	请打钩✓
SA01 治疗副作用的药物 1	丁丙诺啡; Norbuprenorphine	2 x 2ml 冻干的人血清样本	
SA02 治疗副作用的药物 2	美沙酮; EDDP	2 x 2ml 冻干的人血清样本	

#### 精神类药物

精神类药物作为 TDM 的主要一部分进行分发(即每年分发 4 次,每次 3 次)。样品 PS01 - 04 是按月提供的,而样品 PS05 - PS32 是按季度提供的,如下图所示。5ml 冻干样品取自新生小牛血清或人血清。请在所需样品后的方格内打勾:

#### 样品每月分配

样品编号	目标分析物	有效轮次	请打钩✓
PS01	阿米替林; 去甲替林	所有轮次 (184-195)	
PS02	丙咪嗪; 地昔帕明	所有轮次(184-195)	
PS03	氯丙咪嗪; 去甲氯米帕明	所有轮次(184-195)	
PS04	氯氮平; 去甲氯氮平	所有轮次(184-195)	

#### 样品每季分配

邮箱: antmall@antpedia.net 网站: www.antpedia.com







## 临床治疗性药物监督计划表

样品编号	目标分析物	有效轮次	请打钩✓
PS05	多虑平; 去甲多赛平	184;187;190;193	
PS06	氟西汀; 去甲氟西汀	184;187;190;193	
PS07	氟奋乃静	184;187;190;193	
PS08	舍曲林; Norsertraline	184;187;190;193	
PS09	曲米帕明; Nortrimipramine	184;187;190;193	
PS10	利培酮; HO-利培酮	184;187;190;193	
PS11	米氮平; Normirtazapine	184;187;190;193	
PS12	马普替林; Normaprotiline	185;188;191;194	
PS13	甲硫达嗪	185;188;191;194	
PS14	氟哌啶醇	185;188;191;194	
PS15	奥氮平	185;188;191;194	
PS16	奋乃静	185;188;191;194	
PS17	喹硫平; Norquetiapine	185;188;191;194	
PS18	西酞普兰; Norcitalopram	185;188;191;194	
PS19	度硫平; 去甲度硫平	186;189;192;195	
PS20	万拉法新; Norvenlafaxine	186;189;192;195	
PS21	帕罗西汀	186;189;192;195	
PS22	氟伏沙明	186;189;192;195	
PS23	珠氯噻醇	186;189;192;195	
PS24	氨磺必利	186;189;192;195	
PS25	阿立哌唑; 脱氢阿立哌唑血	186;189;192;195	
PS26	齐拉西酮	184;187;190;195	
PS27	度洛西汀	185;188;191;194	
PS28	艾司西酞普兰	186;189;192;195	
PS29	曲唑酮	184;187;190;193	
PS30	舒必利	185;188;191;194	
PS31*	氯丙嗪,Norchlorpromazine	186;189;192;195	
PS32*	米安色林	184;187;190;193	

<sup>\*</sup>这些样品暂不在 LGC Standards' UKAS 认证范围内。

#### 中枢兴奋剂

中枢兴奋剂样本作为 TDM 的主要一部分进行分发,每季度提供一次,涉及轮次有 TM185、TM188、TM191 和 TM194。

样品编号	目标分析物	基质	请打钩✓
PST1* 精神激活类药物	阿托西汀,利他能和利他林	2 x 5ml 冻干的人 的尿液	

#### 烟草相关药物

尿样中的尼古丁和可替宁作为 TDM 的主要一部分进行分发,每季度提供一次,涉及轮次有 TM184、TM187、TM190 和 TM193

样品编号	目标分析物	基质	请打钩✔
NC01*	尼古丁;	2 x 5ml 冻干的人	
尿液里的尼古丁和可替宁	可替宁	的尿液	







## 临床治疗性药物监督计划表

\*此样品暂不在 LGC Standards' UKAS 的认证范围内。

#### 抗生素

每个月可从人血清制备 4 个 1ml 液体样品进行分析。 请在下面的网格中勾选所需的样本:

样品编号	目标分析物	请打钩✔
AT01	庆大霉素; 万古霉素	
AT02	妥布霉素	
AT03	阿米卡星	
AT07	替考拉宁	

#### 抗生素分配日期

抗生素药物样本于下列日期按月分发(与 TDM 的样品分开发样):

轮次编号	发样日期	汇报截止日期
AT184	1月7日	1月24日
AT185	2月4日	2月21日
AT186	3月4日	3月21日
AT187	4月1日	4月18日
AT188	5月7日	5月23日
AT189	6月3日	6月20日
AT190	7月1日	7月18日
AT191	8月5日	8月22日
AT192	9月2日	9月19日
AT193	10月7日	10月24日
AT194	11月4日	11月21日
AT195	12月2日	12月19日

邮箱: antmall@antpedia.net 网站: www.antpedia.com







### 临床治疗性药物监督计划表

#### 报名注意事项:

- 1、请根据 LGC 年度计划表,以样品派发时间为参考,选择想要参加的轮次,请至少提前一周报名; 如果您已超过报名时限,请邮件联系我们确认报名流程及名额。
- 2、报名可通过页脚联系方式告知我们以下信息: a: 样品编号以及 b: 实验室信息(见附件 A)。
- 3、根据您提供的信息,我们会为您准备"项目合同",请确认信息无误后签字并盖章,将扫描件 email 发给我们,并安排测试费用的预付( 付款期限为样品派发前 2 天 )。
- 4、收到"项目合同",我们将预留名额,签字盖章回复您的"项目合同",在收到测试费用后,申请正式生效。
- 5、您将在样品派发日起一周内收到包裹,其中有:
  - a) 测试样品
  - b) Lab ID
- 6、您将在样品发样日收到一封来自英国客服的邮件,其中有:
  - a) 样品前处理指导书 (Instruction Sheet)
  - b) Lab ID
  - c) 在线汇报系统-PORTAL 用户指南

(由于贵司的邮箱可能会屏蔽来自英国的系统邮箱,如您未收到邮件,请及时和我们客服联系)

- 7、收到样品后,请根据"作业指导书"在汇报截止日前在 PORTAL 系统中递交实验结果。
- 8、递交结果后的 7-10 个工作日内您会收到我们的通知,可在线下载测试报告。







## 临床治疗性药物监督计划表

#### 附件 A-实验室信息:

1.3	. ^/ 135 7 7
~ ~	//ATE I III

基本信息			
*公司名称:			
*公司英文名字:			
*公司办公地址:			
否已获 CNAS 认可:是( ); 否( )			
是否通过计量认证:是();否()			
*业务联系人姓名:			
*业务联系人职位:			
*业务联系人电话:			
*业务联系人邮件地址:			
<b>开票信息</b> (请同时提供三证扫描件)			
*开票类型(请勾选): 增值税普通发票();增值税专用发票()			
*开票抬头:			
*增值税税号:			
如果需要开具'增值税专用发票',请继续填写以下信息:			
*开票地址:			
*开票银行:			
*开票账号:			
*开票电话:			

### \*其他信息:

发送检测样品	发送检测报告通知	寄送发票
联系人姓名:	联系人姓名:	联系人姓名:
公司:	邮箱:	公司:
地址:		地址:
电话:		电话:
邮箱:		邮箱: