

	<b>INSTRUCTIVO</b> <b>PREPARACION DEL PACIENTE Y/O</b> <b>TOMA DE MUESTRA PARA</b> <b>NIVEL PLASMATICO DE</b> <b>MEDICAMENTO</b> <b>LABORATORIO CLINICO THOMAS</b>	Código: <b>ITPA020</b>
		Fecha de Emisión:
		Revisión: 00
		Fecha de Revisión:
		Página 1 de 1

## NIVEL PLASMATICO DE MEDICAMENTO

### (NIVEL MINIMO)

- Este examen no requiere ayuno previo.
- La administración del medicamento que se va a analizar debe realizarse normalmente de acuerdo a la indicación de su médico en la dosis y horario indicados.
- La muestra de sangre debe recolectarse unos 10 a 15 minutos antes del horario de administración del medicamento. Una vez recolectada la muestra, se debe administrar al paciente el medicamento en forma normal.
- Por ejemplo, si el medicamento se administra 3 veces al día a las 08.00 hrs., a las 16.00 hrs., y a las 24.00 hrs. la muestra de sangre podría ser recolectada teóricamente 15 minutos antes de cualquiera de las tres horarios. Sin embargo, se debe coordinar con el laboratorio para que la recolección de la muestra coincida con el horario de atención.
- En algunas ocasiones, cuando se requiere medir el nivel plasmático de 2 o más medicamentos en forma simultánea, se requiere recolectar más de una muestra de sangre porque no coinciden los horarios de administración de los medicamentos. En este caso, consultar con el laboratorio sobre los horarios adecuados para la recolección de las muestras.
- Le recordamos que si el medicamento que se va a medir es **CICLOSPORINA**, éste debe ser tomado en vaso de vidrio (no plástico) y ojalá siempre con el mismo tipo de líquido.
- Le solicitaremos la siguiente información: nombre del medicamento que está tomando, su peso, su talla, la dosis que ingiere cada vez, en qué horarios y la fecha y hora de la última dosis.
- Cuando concurra a realizarse este examen debe presentar su cédula de identidad y la orden médica correspondiente.
- Si tiene dudas sobre este instructivo puede consultar al personal de toma de muestras, llamar al fono 2210051 o enviar un correo electrónico a [contacto@laboratoriothomas.cl](mailto:contacto@laboratoriothomas.cl)