テオフィリン											
						担当部署生化					
テオフィリン											
検査オーダー											
患者	同意に関する要素	<b>ド事項</b>	特記事項なし								
オーダ	リング手順	1	電子カルテ→指示①→検査→*2.分野別→薬物→								
		2									
3											
	4										
		5									
検査	こ影響する臨床情	青報	添付文書において、採血管の分離剤の影響を受けることがあるとの記載があるが、当院採								
			用の採血管においては影響は認められなかった。								
			血中薬物に対する分離剤の影響検討試験結果								
検査:	受付時間										
			8:15~16:00								
検体採取・搬送・保存											
患者	の事前準備事項		特記事項なし								
検体:	採取の特別なタイ	(ミング	トラフ、ピークなどの指示がある場合は、指示通り								
検体の種類 採り			Q管名 内容物 採取量								
1	全血	10青		分離剤	8	mL					
2	-	-		-	-	-					
3	-	-		-	-	-					
4	_	-		-	-	-					
5	-	-				-					
6	-	-		-	-	-					
7	-	-		-	-	-					
8	-	-		-	-	-					
検体:	搬送条件		室温								
検体!	受入不可基準		1)採取容器違いの検体								
			2)バーコードラベルの貼られていない検体								
			3)固形物								
			4)粘性のある検体								
保管	検体の保存期間		冷蔵・2 週間(追加検査については、検査室に要問合せ)								

検査結果・報告												
検査室の所在地				病院棟 3 階 中央検査部								
測定時間			当日中~翌日									
生物学的基準範囲			設定なし									
臨床判断値			5-15µg/mL(治療有効濃度)									
				ナノピア TDM テオフィリン添付文書								
基準値							単位	μg/mL				
共通低値		共通高値		男性低値	男性高値	女性低値		女性高値				
5		15		設定なし	設定なし	設定なし		設定なし				
パニック値		高値	設定なし									
低值			設定なし									
生理的変動要因			特記事項なし									
臨床的意義			テオフイリンには平滑筋の弛緩(気管支拡張、気管支のけいれんの抑制、肺血管拡張)、									
				中枢神経の興奮(延髄呼吸中枢の興奮)、心筋興奮などの作用がある。本剤は治療域と								
			中毒域の差が小さく、わずかな投与過剰でも心臓や消化器系に異常が現れるので注意が									
			必要である。									
				健康成人に経口投与後、徐々に吸収され、約 7 時間後に最高濃度に達する。12 時間								
				毎の連続投与では6回目の投与後にほぼ定常濃度が維持されるという。投与後48時間								
				で代謝物として約 80%、未変化体として約 8%が尿中に排泄される。他のキサンチン系								
				製剤や抗生物質、フェニトイン、フェノバルビタールなどと相互作用が認められるので重複投								
			与の際は十分注意する。また、主に肝で代謝されるので、肝機能が低下している患者には									
			血中濃度をみながら使用量を減らすなど慎重に投与を行なう。									
			三菱化学メディエンス 検査項目解説改訂第4版 202,2008									

2 / 2 生化 199