

## Theophyllin-Spiegel

**M:** 1 ml Serum

**H:** bis 1 Wo 2 - 8 °C, danach tiefgefrieren  
( -20 °C)

**N:** E: Schwere Atemnotzustände  
10 - 20 mg/l  
orale Langzeittherapie 8 - 12 mg/l  
Ng: Konzentrationen zwischen 5 und  
10 mg/l reichen aus, um Atemstill-  
stand und Bradykardie zu stoppen.

**T:** FPIA

**I:** Vorrangig bei protrahierten schweren Atemnotzuständen und in der Langzeittherapie bei Pat., die auf konventionelle Theophyllindosen nicht genügend ansprechen. Bei Risikopatienten (Rechtsherzinsuff. mit Leberstauung)

**E:** Bei p. o.-Appl. von Retardformen wird das Fließgewicht nach etwa 3 bis 4 Tagen erreicht. Dann Blutentnahme ca. 3 bis 4 Std. nach Tbl.- Einnahme (genauer: 2 Std. nach Verabreichung eines Produktes mit rascher Freisetzung, 4 Std.nach Verabreichung eines Produktes mitverzögerter Freisetzung (Retard-Präparat)) und/ oder vor Einnahme der nächsten Dosis: Maximum- und Minimum-Spiegel sollten im therapeutischen Bereich liegen.

Bei i. v.-Appl. od. oraler Gabe von T.-Lg Blutentnahme nach 30 bis 40 Min. Bei Frühgeborenen 2 Std. nach rektaler Appl.