

Algemeen	
Therapeutische groep:	Antipsychotica
Merknaam:	Haldol
Bepalingsfrequentie:	- Standaard: 1 x per week op woensdag <i>Monster dient op dag van bepaling uiterlijk om 07:30 uur gearriveerd te zijn bij het Algemeen Klinisch Laboratorium</i> - CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
Doorlooptijd rapportage:	Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse
CTG-code:	072884
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	ISO 15189 (M329) - KF.TDM.02
Opmerking:	

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Voorkeursmateriaal: Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ) Overige toegestane materialen: Serum (stolbuis, Labcode: BV4AJ)
Minimum hoeveelheid :	1 ml
Afname tijd:	8.00 uur (dalspiegel, vlak voor de volgende gift) - Bij intramusculair depotpreparaat: kort voor volgende toediening
Bewaarconditie:	4°C (koelkast)
Verzendconditie:	Kamertemperatuur
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Schizofrenie:	1 – 10*	> 20 Bij kinderen > 10
- CYP2D6 bepaling: aan te vragen via AKL * Optimale receptorbezetting wordt bereikt bij concentraties tot 10 µg/L. Individueel kunnen soms spiegel tot 18 µg/L nodig zijn.		

Achtergrond informatie
- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Als beoogde effect uitblijft - Informatie over therapietrouw - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Na dosiswijziging - Bij geneesmiddelinteracties (m.n. CYP2C6 remming/inductie) - Bij wijziging toedieningsweg/ toedieningsvorm

- Bij speciale patiëntenpopulaties, waarbij de farmacokinetiek moeilijk te voorspellen is, zoals ouderen, kinderen, lever- of nierfunctiestoornissen, kritisch zieke patiënten
• Farmacogenetica (CYP2D6-polymorfismen): Haloperidol wordt voornamelijk geglycuronideerd en in mindere mate door CYP3A4 en CYP2D6 en door carbonylreductie gemetaboliseerd. De actieve metaboliet gereduceerd haloperidol kan terug geoxideerd worden tot haloperidol door CYP3A4 en CYP2D6. - Bij poor metabolizers van CYP2D6 dient i.h.a. lager gedoseerd te worden (50% van de standaarddosis op geleide bloedspiegel) of kies een alternatief. - Intermediate metabolizers van CYP2D6: de plasmaconcentratie kan verhoogd zijn, maar dit is klinisch niet relevant; - Ultrarapid metabolizers van CYP2D6: de plasmaconcentratie kan verlaagd zijn, monitoring of een alternatief wordt aanbevolen. • Steady State plasmaconcentraties worden bereikt na 2 – 4 maanden (depotpreparaat) • Uit onderzoek blijkt dat er sprake is van een bisigmoïdaal verband tussen concentratie en effect. Tot een serumconcentratie van ongeveer 10 µg/L is sprake van een normaal verband tussen concentratie en effect. Daarboven daalt het klinisch effect.

Bronnen

- TDM-richtlijn Haloperidol. Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers. 19-05-2026. (<http://tdm-monografie.org/>)
- Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2026 - Pharmacokinetic, pharmacogenetic and clinical aspects. Pharmacopsychiatry. 2026 Jul;59(4):166-295.

Versiebeheer

Versie 01	Dec 2021	1 ^e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Feb 2023	Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: • Aanlevertijd monsters opgenomen • Doorlooptijd rapportage opgenomen • Verwijzing naar Kwaliteitssysteem opgenomen ISO 15189 (M329), KF.TDM.02 • Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd • Kop Versiebeheer opgenomen
Versie 03	Aug 2026	• Toegevoegd: voorkeursmateriaal en overige toegestane materialen aan kopje 'materiaal' • Therapeutische referentiewaarden bij schizofrenie aangepast naar 1-10 µg/L. • TDM indicatie voor Bij speciale patiëntenpopulaties toegevoegd.