

Algemeen	
Therapeutische groep:	Slaapmiddelen
Merknaam:	Promethazine
Bepalingsfrequentie:	- Dit betreft een uitbestede bepaling en wordt 1 x per week bepaald. - CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
Doorlooptijd rapportage:	Doorlooptijd is 1-2 weken
Analysemethode:	LC-MS/MS
Kwaliteitssysteem:	-
Opmerking:	Uitbesteed onderzoek

Aanvraag specificaties	
Materiaal:	Serum (stolbuis) of plasma (EDTA, Labcode: BVEAJ)
Minimum hoeveelheid :	4 ml
Afname tijd:	Topspiegel , 2-3 uur na gift Dalspiegel , vlak voor de volgende gift
Bewaring: -20°C	Verzending: 4°C
Aanvraagformulier:	https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/

Referentiewaarden (microgram/L)	Therapeutisch	Toxisch
<i>Slaapinductie topspiegel</i>	2 - 18	> 1000
<i>Adjuvans anesthesie / agressie dalspiegel</i>	50 - 200	

Achtergrond informatie
- Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties: - Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen - Bij leverfunctiestoornis - Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering) - Na dosisverandering (oraal na 1 week, i.m. na 2-3 maanden) - Bij vermoeden op overdosering/intoxicaties - Farmacogenetica - Promethazine is substraat voor CYP2D6 en CYP2B6 - Kinetiek Promethazine wordt na orale en i.m. toediening goed geabsorbeerd. Door een groot 'first pass'-effect is de biologische beschikbaarheid na orale toediening ong. 25%; na intramusculaire toediening bedraagt ong. 87%. De Cmax wordt na orale en intramusculaire toediening na 2-3 uur bereikt. Promethazine wordt uitgebreid gemetaboliseerd in de lever, hoofdzakelijk tot de inactieve metaboliet promethazinesulfoxide en in mindere mate tot desmethylpromethazine en glucuronides. Het wordt langzaam uitgescheiden met de urine en

via de gal met de feces, voornamelijk in de vorm van metabolieten. Ong. 1% wordt onveranderd met de urine uitgescheiden. De eliminatiehalfwaardetijd bedraagt 7-14 uur.

Bronnen

- Schulz M, Iwersen-Bergmann S, Andresen H, Schmoldt A: Therapeutic and toxic blood concentrations of nearly 1,000 drugs and other xenobiotics. Critical Care 2012, 16:R136
- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry. 2018 Jan;51(1-02):9-62.
- Behandeling: zie toxicologie.org (<http://toxicologie.org/>)

Versiebeheer

Versie 01	Dec 2021	1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format
Versie 02	Mrt 2023	Update monografie n.a.v. ISO 15189 accreditatie: • Aanlevertijd monsters opgenomen • Doorlooptijd rapportage opgenomen • Verwijzing naar Kwaliteitssysteem opgenomen ISO 15189 (M329), buiten scope • Hyperlink naar Aanvraagformulier TDM en Toxicologisch onderzoek toegevoegd • Kop Versiebeheer opgenomen
Versie 03	Jan 2025	Bepaling is omgezet naar een verzendbepaling (uitbested onderzoek).