

# Amfetamines

Algemeen	
Therapeutische groep	Drugs
Merksnaam	zie toxicologie.org ( <a href="http://toxicologie.org/">http://toxicologie.org/</a> )
Bepalingsfrequentie	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dagelijks</li><li>• CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker</li></ul>
CTG-code	072812
Analysemethode	Immuno-assay
Opmerking	Wij voeren geen testen voor CBR keuring uit

Aanvraag specificaties	
Materiaal	Urine (labcode: UPPLA)
Minimum hoeveelheid	2 ml
Afname tijd	n.v.t.
Bewaring: 4 <sup>oC</sup>	Verzending: kamertemp.

Referentiewaarden	microgram/L
Positieve cutoff waarde	500
Steeds ook een creatinine in urine laten bepalen. Als creatinine in urine < 2 mmol/l dan is in-vivo/in-vitro verdunning waarschijnlijk.	

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none"><li>• Bepaling van amfetamines kan o.a. aangevraagd worden bij vermoeden van misbruik, mogelijke intoxicatie of bij controle bij zwangerschap.</li><li>• Geef steeds de "merksnaam" van het mogelijk ingenomen middel aan.</li><li>• Met deze screening wordt de som van alle in urine aanwezige amfetamine-achtigen bepaald o.a.: d,l-Amphetamine, l-Amphetamine, Benzphetamine, d,l-Methamphetamine, l-Methamphetamine, MDA (Methylenedioxyamphetamine), MDEA (Methylenedioxyethamphetamine) MDMA (Methylenedioxymethamphetamine), Phenmetrazine, Selegiline.</li><li>• Voor amfetamine-achtigen is de test positief als de som van de verschillende componenten &gt; 500 microgram/L.</li><li>• Concentraties in urine zijn nauwelijks te relateren aan gebruikte dosis, concentratie in plasma of toxische effecten.</li><li>• Na gebruik gedurende 1 - 3 dagen aantoonbaar in urine.</li><li>• Sommige (genees)middelen kunnen de bepaling storen, overleg bij twijfel met de dienstdoende apotheker.</li></ul>

# Amfetamines

## Bronnen

- Behandeling: zie toxicologie.org (<http://toxicologie.org/>)
- <https://www.jellinek.nl/vraag-antwoord/hoe-lang-zijn-drugs-aantoonbaar/>
- Moeller KE, Lee KC, Kissack JC. Urine drug screening: practical guide for clinicians. Mayo Clin Proc. 2008 Jan, 83(1) 66-76.