

# Kinidine

Algemeen	
Therapeutische groep	Antiarritmica
Merksnaam	Cardioquin, Quinidine
Bepalingsfrequentie	Bepaling wordt uitbesteed. Insturen iedere dag.
CTG-code	072886
Analysemethode	Immuno-assay
Opmerking	Uitbesteed onderzoek

Aanvraag specificaties	
Materiaal	Serum(stolbuis) of plasma (EDTA-buis)
Minimum hoeveelheid	4 ml
Afname tijd	8.00 uur ( <b>dalspiegel</b> , vlak voor de volgende gift)
Bewaring: 4°C	Verzending: kamertemp.

Referentiewaarden (milligram/L)	Therapeutisch	Toxisch
Kinidine	2,5 – 5	> 8

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none"><li>• Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties:<ul style="list-style-type: none"><li>- Als beoogde effect uitblijft</li><li>- Informatie over therapietrouw</li><li>- Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen</li><li>- Bij leverfunctiestoornissen</li><li>- Bij dialyse</li><li>- Bij geneesmiddelinteracties (starten/stoppen/dosisverandering)</li><li>- Bij vermoeden op overdosering/intoxicaties</li></ul></li><li>• Farmacogenetica Wordt in de lever voornamelijk door CYP3A4 gemetaboliseerd tot voornamelijk het actieve 3-hydroxykinidine. Deze metaboliet heeft ten minste de helft van de antiarritmische activiteit van kinidine. Daarnaast wordt het gemetaboliseerd tot verschillende andere gehydroxyleerde metabolieten. Sommige metabolieten zijn farmacologisch actief.</li><li>• Kinetiek Wordt na orale toediening volledig geabsorbeerd. Het heeft een 'first-pass'-effect. De Cmax wordt na 1-2 uur bereikt. Binnen 24 uur wordt 10-20% van de dosis in onveranderde vorm uitgescheiden met de urine. De renale excretie neemt toe als de pH van de urine daalt. Minder dan 5% van de dosis wordt uitgescheiden met de feces. De eliminatiehalfwaardetijd bedraagt 6-8 uur en is verlengd bij leverfunctiestoornis. Wordt deels verwijderd door hemodialyse, niet door peritoneaal dialyse.</li><li>• Een verlaagde vrije fractie door verhoging van alfa-1-zure glycoproteïne na bijvoorbeeld een acuut myocardinfarct of hartchirurgie kan een verstoring in de spiegel-effect relatie veroorzaken.</li></ul>

# Kinidine

## Bronnen

- TDM-richtlijn Kinidine Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (<http://tdm-monografie.org/>)
- Jurgens G, Graudal N, Kampmann J. Therapeutic Drug Monitoring of Antiarrhythmic Drugs. Clin Pharmacokinet 2003; 42 (7): 647-663
- Campbell TJ and Williams KM, Therapeutic drug monitoring: antiarrhythmic drugs. Br. J. Clin. Pharmacol. 2001; 52 Suppl 1:21S-34S.