

Promethazine

Algemeen	
Therapeutische groep	Slaapmiddelen
Merknaam	promethazine
Bepalingsfrequentie	<ul style="list-style-type: none">• 2 x per week: maandag en woensdag• CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker
CTG-code	072884
Analysemethode	LC-MS/MS
Opmerking	

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

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

Achtergrond informatie
<ul style="list-style-type: none">• Bepaling wordt geadviseerd in de volgende situaties:<ul style="list-style-type: none">- 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<ul style="list-style-type: none">- 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.

Promethazine

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/>)