

# Flunitrazepam

| Algemeen                 |   |
|--------------------------|---|
| Therapeutische groep:    | Benzodiazepine agonisten  |
| Merknaam:                | Generiek  |
| Bepalingsfrequentie:     | <ul style="list-style-type: none"> <li>1 x per week op donderdag<br/><i>Monster dient op dag van bepaling uiterlijk om 07:30 uur gearriveerd te zijn bij het Algemeen Klinisch Laboratorium</i></li> <li>CITO en buiten openingstijden: alleen na overleg tussen arts en apotheker</li> </ul> |
| Doorlooptijd rapportage: | Uitslagen zijn bekend op einde dag van analyse  |
| Analysemethode:          | LC-MS/MS  |
| Kwaliteitssysteem:       | ISO 15189 (M329), KF.TDM.02   |
| Opmerking:               | Kwantitatieve bepaling middels LC-MS/MS is slechts in uitzonderlijke gevallen nodig. In geval van een intoxicatie volstaat in de meeste gevallen een snelle urine screening middels een immuno-assay (zie monografie "Benzodiazepinen in urine")  |

| Aanvraag specificaties |   |
|------------------------|---|
| Materiaal:             | Plasma (EDTA-buis, Labcode: BVEAJ_K)  |
| Minimum hoeveelheid :  | 1 ml  |
| Afname tijd:           | 8.00 uur ( <b>dalspiegel</b> , vlak voor de volgende gift)  |
| Bewaring: -20°C        | Verzending: kamertemp.  |
| Aanvraagformulier:     | <a href="https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/">https://ziekenhuisapothek.catharinaziekenhuis.nl/aanvraagformulieren/</a> |

| Referentiewaarden (microgram/L) | Therapeutisch | Toxisch |
|---------------------------------|---------------|---------|
| Flunitrazepam:                  | 5 - 15        | > 50    |

| Achtergrond informatie  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Gezien de grote inter-individuele variabiliteit van het sedatieve effect is doseren op basis van bloedspiegels over het algemeen niet zinvol.</li> <li>Bepaling kan geïndiceerd zijn in de volgende situaties:             <ul style="list-style-type: none"> <li>Bij vermoeden op overdosering/intoxicaties</li> <li>Informatie over therapietrouw</li> <li>Bij onacceptabele/toenemende bijwerkingen</li> </ul> </li> <li>Bij chronische gebruikers zijn de geneesmiddelconcentraties over het algemeen fors hoger dan bij niet-chronische gebruikers</li> <li>Na orale toediening wordt de Cmax na ongeveer 0,4-2 uur bereikt. Flunitrazepam wordt vrijwel volledig gemetaboliseerd in de lever tot het inactieve 7-amino-flunitrazepam en het zwak werkzame N-desmethyl-flunitrazepam. De eliminatiehalfwaardetijd van flunitrazepam en N-desmethylflunitrazepam bedraagt resp. 16-35 uur en 23-33 uur.</li> <li>Flunitrazepam heeft, ondanks zijn lange eliminatiehalfwaardetijd, toch een korte werkingsduur. Omdat het verdelingsvolume van flunitrazepam zo groot is, wordt de werkingsduur niet meer door eliminatie bepaald, maar door de distributie over de weefsels.</li> </ul> |

# Flunitrazepam

## Bronnen

- Toxicologie behandelrichtlijn op <http://toxicologie.org/benzodiazepinen>
- AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry. 2018 Jan;51(1-02):9-62.
- Schulz et al. Therapeutic and toxic blood concentrations of nearly 1000 drugs and other xenobiotics Critical Care 2012, 16:R136

## Bronnen

|           |           |   |
|-----------|-----------|---|
| Versie 01 | Sept 2023 | 1e versie monografie opgesteld in ISO 15189 format. |
|-----------|-----------|---|