

## Paracetamol


*Panadol, Acetaminophen*

Toxicologie

Versie 6


Datum 5-1-2022

 **Afnamemateriaal**  
Serum

 **Buistype + volume + kleur**  
Stolbuis met rode dop  
1 volle buis (6 mL)

Rood



 **Afnamecondities**  
Twee spiegels afnemen voor berekenen halfwaardetijd.  
- 1e spiegel: minimaal 4 uur na inname  
- 2e spiegel: 4-8 uur na eerste spiegel

Vermeld altijd het (vermoede) innametijdstip op het formulier.  
Afnahme van bloed eerder dan 4 uur na inname is niet zinvol.

 **Bepalingsfrequentie**  
Alleen bij intoxicatie, in overleg met een ziekenhuisapotheeker

## Referentiewaarden

Voor meer informatie zie: Toxicologie.org -

### Normaal

Therapeutisch: max 10-20 mg/L

<https://www.toxicologie.org> :-

Antidotumtherapie vindt plaats op geleide van de serumspiegel (minimaal 24 uur!). Zie hiervoor het vigerende ziekenhuisprotocol.

Acetylcysteïne (Fluimucil) is het effectiefst indien binnen 8 uur na inname met de therapie wordt gestart, maar kan bij een ernstige intoxicatie ook op een later tijdstip nog effect hebben.

In het geval van een dosis >100 mg/kg, een onbekend tijdstip van inname, een verspreide inname over meerdere uren of acute leverinsufficiëntie, wordt direct met acetylcysteïne (Fluimucil) gestart.

### Toxisch

Toxisch: >150 mg/L, 4 uur na inname (>75 mg/L bij chronisch alcoholisme, leverinsufficiëntie of CYP2E1 inductie)

### Klinische betekenis

Halfwaardetijd: 1-4 uur.

Bij inname van een dosis >70 mg/kg zijn acute toxische effecten te verwachten; matig ernstige leverschade wordt gezien bij een inname van >140 mg/kg; ernstige leverschade bij een dosis >200 mg/kg.

1 tot 4 dagen na een ernstige intoxicatie kan klinisch manifeste leverschade optreden. Er moet na 3 dagen dan ook (extra) op leverfunctie gecontroleerd worden.

Voor een chronische paracetamolintoxicatie: zie bijbehorende monografie op [www.toxicologie.org](http://www.toxicologie.org).

Bij allergie voor acetylcysteïne: methionine oraal (i.o.m. dienstdoende ziekenhuisapotheeker).

-

### Overige opmerkingen

Advisering via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ

**Paracetamol***Panadol, Acetaminophen*

Toxicologie

Versie 6

Datum 5-1-2022

**Uitvoerende instelling****Laboratorium**

KCHL ETZ, locatie Elisabeth

**Analisten KFL****LIMS-code**

PARA

**Bepalingsmethode**

Immuno-assay

**Verzendconditie**

Kamertemperatuur (15-25 °C)

**Bewaarconditie**

Koelkast (2-8 °C)

**Opmerkingen**

De analyse geschikt is voor serum en plasma (EDTA en heparine). De analyse kan niet worden uitgevoerd op EDTA plasma wat is gebruikt voor hemalog.

**Contactpersoon**

Dienstdoende ziekenhuisapotheker ETZ, tel. 013-2215696.

**Referenties**

1. Monografie Paracetamol Toxicologie behandelinformatie NVIC/NVZA/NVKF&amp;B (versie 27 maart 2017), geraadpleegd 14-04-2017.

**ISO-15189 scope**

ISO 15189:2012 (M197)

**Scope**

KF.TOX.03

**NZA code**

072900

**Wijzigingen**

20220105 VvW: Tekstuele aanpassingen.

20210106 KL: Advisering via KFL ZiekenhuisApotheek Midden-Brabant wordt advisering via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ. En contactpersoon aangepast.

20170710 ML: Hoeveelheid materiaal naar 6 ml. Tekstueel locatie TweeSteden en Elisabeth aangepast. LIMS-code toegevoegd. Transport- en bewaarconditie volledig genoteerd. Aanwijzing voor analist toegevoegd: 'EDTA plasma hemalog niet geschikt'.

20170624 ML: Toevoeging aanwijzingen voor analist over geschiktheid plasma naast serum.

20160318 ML: Frequentie gewijzigd van 'dagelijks' naar 'bij vermoeden intoxicatie'. Uitvoerende instelling gewijzigd (KCHL i.p.v. KFL van ETZ). Sein EZ toegevoegd.