

Nevirapine

Viramune

Antiretrovirale middelen

Versie 10

Datum 5-1-2022

Afnamemateriaal

Plasma

Buistype + volume + kleur

EDTA-buis met paarse dop

1 volle buis (4 mL)

-

-

Paars



-

Afnamecondities

Gezien de lange halfwaardetijd is het afnamemoment niet relevant (uitzondering: bij 1x daags een dalspiegel afnemen).

Noteer altijd de afnametijd en de innametijd op het formulier.

Bepalingsfrequentie

Deze bepaling wordt opgestuurd. De uitslag volgt gewoonlijk binnen 14 dagen.

Referentiewaarden

Voor meer informatie zie: Radboudumc Laboratorium Apotheek

<https://radboudumc.getincontrol.eu> -

Normaal

Therapeutisch: 3-8 mg/L

Bovenstaande referentiewaarden zijn gebaseerd op de gebruikelijke dosering van 2x daags 200 mg nevirapine. Voor 1x daags 400 mg nevirapine is niet bekend wat de therapeutische range moet zijn (ondergrens 3 mg/L).

Gezien de lage frequentie van toxiciteit, worden spiegels >8 mg/L niet toxisch genoemd, maar suprathérapeutisch.

Toxisch

-

Klinische betekenis

Na orale toediening wordt de C_{max} na ongeveer 4 uur bereikt en is de biologische beschikbaarheid 91-93%. De absorptie wordt niet beïnvloed door voedsel of antacida. Nevirapine wordt in de lever gemetaboliseerd, hoofdzakelijk voor CYP3A. Nevirapine induceert zijn eigen metabolisme (auto-inductie); na 2-4 weken is de klaring met een factor 1,5-2 toegenomen. De eliminatiehalfwaardetijd is ongeveer 45 uur na een eenmalige toediening en 25-30 uur na herhaalde toediening. Bij patiënten met leverfibrose kunnen de dalspiegels ongeveer 2x zo hoog zijn als de gebruikelijke dalspiegels.

-

Overige opmerkingen

-

Nevirapine*Viramune*

Antiretrovirale middelen

Versie 10

Datum 5-1-2022

Uitvoerende instelling**Laboratorium**

Stichting Radboud universitair medisch centrum Laboratorium Apotheek
(via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ)

Analisten KFL**LIMS-code**

NEVIT

Bepalingsmethode

LC-MS/MS

Verzendconditie

Kamertemperatuur (15-25 °C)

Bewaarconditie

Koelkast (2-8 °C)

Opmerkingen

Indien ontvangen in groene buis, neem contact op met Radboud UMC.

Controleer of alle benodigde gegevens zijn ingevuld (zie voorbeeldformulier bij AB-beurt):

- Datum en tijd bloedafname
- Datum en tijd laatste inname
- Innamefrequentie en dosering

Bij ontbreken van bovenstaande gegevens, bel met HIV-consulent in het ETZ, locatie Elisabeth (via portier EZ) om ontbrekende gegevens aan te vullen.

Indien aanvraag op F-formulier: maak kopie, vul zelf formulier Radboud UMC in. Stuur formulier Radboud UMC + kopie F-formulier naar Radboud UMC. Bewaar originele F-formulier op KFL.

Indien aanvraag op formulier Radboud UMC: noteer afzender KFL op het formulier en maak kopie. Stuur origineel formulier Radboud UMC naar Radboud UMC. Bewaar kopie formulier Radboud UMC op KFL.

Contactpersoon

Dienstdoende ziekenhuisapotheeker ETZ, tel. 013-2215696.

Referenties

1. TDM protocol Nevirapine, Radboudumc Nijmegen. Geraadpleegd: 08-08-2016.
2. iDoc DOA TDM TOX Ontvangen van patiëntenmonsters (003145).
3. iDoc ALG Verstuurde bepalingen (009761).

ISO-15189 scope

ISO 15189:2012 (M300)

Scope

KF.TDM.02

NZA code

072894

Wijzigingen

- 20220105 VvW: Tekstuele aanpassingen.
- 20211006 KL: Methode van HPLC gewijzigd naar LC-MS/MS.
- 20210106 KL: Uitvoerende instelling via KFL ZiekenhuisApotheek Midden-Brabant wordt Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ.
- 20200318 KL: Foto buis gewijzigd.
- 20190927 ML: LIMS code van NEVI naar NEVIT. Telnr dienstdoende ziekenhuisapotheeker gewijzigd.
- 20170725 ML: Aanwijzingen voor analist aangevuld n.a.v. CAPA 19586.
- 20170710 ML: Tekstueel locatie TweeSteden en Elisabeth aangepast. LIMS-code toegevoegd. Transport- en bewaarconditie volledig genoteerd.
- 20160808 ML: Toevoeging wijzigingenveld, EZ sein en externe kwaliteitscontrole. Literatuur geupdate.
- 20160922 LM: Van groene naar paarse buis, hoeveelheid op 4 ml en toegevoegd aanwijzing voor analist.