

Paracetamol

Panadol, Acetaminophen

Toxicologie

Versie 7

Datum 21-6-2023



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.

Afname 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](https://www.toxicologie.org)

-

<https://www.toxicologie.org>

:

Normaal

Therapeutisch: max 10-20 mg/L

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.

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

Overige opmerkingen

Advisering via Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ

Paracetamol*Panadol, Acetaminophen*

Toxicologie

Versie 7

Datum 21-6-2023

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

Analist Klinisch Farmaceutisch Laboratorium ETZ, tel. 013-221 5662

Referenties

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

ISO-15189 scope

ISO 15189:2012 (M197)

Scope

KF.TOX.03

NZA code

072900

Wijzigingen

20230621 KL: contactpersoon aangepast naar KFL telefoonnummer.

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.