

Kinidine

Synoniemen

- Top
- Inleiding
- Doseringrichtlijnen
- Referentiewaarden
- Spiegelafname
- Interpretatie resultaten
- Toxiciteit
- Achtergrondinformatie
- Interacties
- PK parameters
- Populatiemodellen
- Literatuur
- Colofon
- Bijlage
- Revisie

Laatst bijgewerkt:

woensdag 1 april 2015 18:44:00

Inleiding

Kinidine is een anti-arrhythmicum. Een therapeutisch effect van kinidine wordt in het algemeen bereikt met concentraties tussen 2,5 en 5 mg/l. Kinidine wordt hoofdzakelijk metabool geklaard tot minder actieve metabolieten.

Doseringrichtlijnen

Volwassenen

Ter preventie van boezemfibrilleren of -fladderen:

- oraal (als sulfaat): 200 - 400 mg 3 - 4 x per dag- ger. Afg. (als sulfaat): 750 mg 2 x per dag

Bij aritmieën:

- oraal: 200 mg iedere 3 uur, maximaal 3 g per da

- gereguleerde afgifte: 500 - 1250 mg 2 x per dag

Kinderen

Bij kinderen is een hogere dosering per kg nodig vanwege een sneller metabolisme:

>12 jaar: 10 mg/kg/dag

<12 jaar: 15 mg/kg/dag

Ouderen

>65 jaar Bij ouderen dient de aanvangsdosering tot 50% te worden verlaagd.

Bij lever- en nierfunctiestoornissen

Leverfunctiestoornis: aanvangsdosering tot 50% verlagen

Nierfunctiestoornis: doseringsaanpassing niet nodig

Referentiewaarden

Dalspiegel: 2,5 - 5 mg/l.

Spiegelafname

Orale therapie: 24 uur na start dalspiegel afnemen.

Interpretatie resultaten

Een verlaagde vrije fractie door verhoging van alfa-1-zure glycoproteïne na bijvoorbeeld een acuut myocardinfarct of hartchirurgie kan een verstoring in de spiegel-effect relatie veroorzaken.

Klaring bij nierfunctie vervangende therapie

Hemodialyse: klaring neemt toe CAPD: klaring neemt toe Dosereren na dialyse; het bepalen van een serumconcentratie na dialyse is nuttig om dosis aanpassing te bepalen.

Toxiciteit

Verschijnselen: Er bestaat een relatie tussen de toxische effecten en de serumconcentratie (>8 mg/L): misselijkheid, diarree, hypotensie, verlengd QRS-interval, extrasystolen. Daarnaast kunnen delier, convulsies en coma optreden. Behandeling: Hypotensie behandelen, aritmieën bestrijden met lidocaine of fenytoïne.

Achtergrondinformatie

Zie Farmacotherapeutisch Kompas (<http://www.farmacotherapeutischkompas.nl/preparaatteksten/k/kinidine.asp>)

Interacties

Kinidine verhoogt de plasmaspiegels van digoxine. Daarnaast blokkeert het effectief het CYP2D6 waardoor de serumconcentraties van door dit enzym gemetaboliseerde geneesmiddelen (o.a. tricyclische antidepressiva) aanzienlijk kunnen toenemen.

TDM-monografie Kinidine toegepaste farmacokinetiek 1997 Pagina 2 van 2

Kinidine kan QT-interval verlengen met halofantrine, ketanserine en terfenadine. Versnelde eliminatie door fenobarbital, fenytoïne, rifampicine
Vertraagde eliminatie door antacida, acetazolamide

PK parameters

	F (%)	Cl (l/kg/h)	Vd (l/kg)	t _{1/2} (h)	%eiwit	Tmax (h)	Tmax* (h)
volwassenen	0,9	0,27	2-3,5	6-8	75-95	1-2	4

* preparaat met vertraagde afgifte

Populatiemodellen

	Vd (l/kg)	Kelm (h-1)	Kelr (h-1/ml/min)	F	Ka (h-1)	literatuur
algemeen	2,7±1,2	0,086±0,04	0,00021±0,0001	0,8±0,2	0,7±0,2 *	MWPharm

* preparaat met vertraagde afgifte

Literatuur

1. Informatorium Medicamentorum 1996.
2. Ellenhorn MJ. Medical Toxicology, 2de editie, 1997.
3. Hallworth MJ, Capps N. Therapeutic Drug Monitoring and Clinical Biochemistry. London, England: ACB Venture; 1993.
4. Tietz NW. Clinical Guide to Laboratory Tests. Philadelphia, Pa: WB Saunders; 1995.

Colofon

Toegepaste farmacokinetiek VU ziekenhuis (ISBN 90-803662-1-2)

Aan de totstandkoming van deze monografie hebben meegewerkt: D.J. Touw (redactie), J.M. Bos, A.C. van Loenen, E.L. Swart, A.J. Wilhelm.
Apotheek VU medisch centrum, 1997

Bijlage

-

Revisie

Deze monografie is op 31-03-2015 gecontroleerd door A.J. Wilhelm. De monografie behoeft geen inhoudelijke aanpassing. De referentiewaarden zijn nog actueel. Er zijn twee referenties toegevoegd. De tekst is ingedeeld naar het format van tdm-monografie.org