

NPU 17 998; Fluoxetin; Afeksin; Folizol; Fondur; Fontex; Flutin; Foxetin

Indikation	Plasmakoncentrationsmålinger bør overvejes som led i en rutinemæssig behandlingskontrol 1 og 3 uger efter påbegyndt behandling (eller ændring af dosis), og herefter hver 3. til 6. måned. Analyserne er især relevante hos ældre patienter, hos patienter med somatisk sygdom samt i forløb med utilfredsstillende klinisk effekt, ved forekomst af (påfaldende) bivirkninger, i situationer med mulige interaktioner og ved mistanke om non-komplians.
Patientforberedelse	Patienten skal instrueres om at vente med morgenmedicinen, indtil blodprøven er taget. Ved mistanke om forgiftning tages prøven dog straks. Husk at angive dosis på rekvisitionssedlen og at anføre, hvilken medicin patienten i øvrigt får.
Prøvemateriale	Blod i glas uden antikoagulans (tørglas). Gelglas kan ikke anvendes. Prøverne bør beskyttes mod lys.
Analysemateriale	3 ml serum
Forsendelse	Afpipetteret serum med almindelig post
Holdbarhed	2 døgn ved 20°C; op til 7 døgn ved 4°C; flere uger ved -20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Laboratorium, Århus Universitetshospital, Nørrebrogade
Svartid	3 - 7 dage
Terapeutisk interval	Orienterende 200 - 1.200 nmol/L Det terapeutiske interval omfatter plasmakoncentrationen af den aktive metabolit Norfluoxetin.
Fortolkning	Steady state opnås ca. 7 døgn efter påbegyndt medicinering eller ændring i dosis. Den aktive metabolit Norfluoxetin kan dog være op til 4 - 6 uger om at nå steady state. En kontrolmåling efter dette tidspunkt vil være relevant.
Bemærkninger	Rekvisitionsgruppen omfatter P-Fluoxetin, stofk. (TDM) og Pt-Fluoxetin, p.o. (Døgndosis).

Godkendt: 02-02-2012

