

NPU 14 028; Mirtazapin; Arintapin; Combar; Remeron; Mirtazon

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 50 - 350 nmol/L
Fortolkning	Steady state opnås sædvanligvis 7 dage efter påbegyndt medicinering eller efter ændring i dosis. Nogle patienter metaboliserer stoffet langsomt, en kontrolblodprøve efter 1 måneds behandling anbefales.
Bemærkninger	Rekvisitionsgruppen omfatter P-Mirtazapin, stofk. (TDM) og Pt-Mirtazapin, p.o. (Døgndosis).

Revideret: 02-02-2012

