

Provtagningsanvisning Karbamazepin i serum - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg
Provtagning	5–7 mL serumrör, utan tillsats, röd propp  Kan tas kapillärt Minsta blodmängd 0,5 mL (150 µL serum) Vid terapikontroll tas provet omedelbart före ny dos.
Förvaring/transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning Centrifugerat prov hållbart 2 dygn i rumstemperatur 7 dygn i kyl 1 månad i frys
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle
Referensintervall	Terapeutiskt riktnområde 20–40 µmol/L
Svarstid	Analys utförs helgfri tisdag och fredag. Beställs provet akut analyseras det samma dag.
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Ej tillämpligt
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/indikation	Kontroll av karbamazepin är ett effektivt hjälpmedel för att anpassa doseringen och uppnå optimal terapeutisk effekt och samtidigt undvika både subterapeutiska och toxiska läkemedelsnivåer.

Medicinsk bakgrund/ indikation	Karbamazepin (Tegretol, Tegretol Retard) är ett antiepileptiskt läkemedel som huvudsakligen används vid behandling av trigeminusneuralgi, alla former av partiell epilepsi, generaliserade tonisk-kloniska anfall och enkla och komplexa partiella anfall. Karbamazepin absorberas långsamt vid peroral tillförsel och tiden innan maximal plasmakoncentration uppnås beror på vilken beredningsform som används, och kan variera mellan en timme och ett dygn. Den kliniska bedömningen avgör vilken plasmakoncentration som är optimal för den enskilde patienten. Plasmahalveringstiden efter engångstillförsel är i genomsnitt 1,5 dygn. Efter upprepad tillförsel minskar halveringstiden till 16–24 timmar till följd av att karbamazepin inducerar en ökning av sin egen metabolism. Metabolismen och plasmakoncentrationen kan påverkas kraftigt av samtidigt intag av andra epileptika samt av vissa övriga läkemedel. Vissa läkemedel, till exempel erytromycin och klaritromycin kan hämma metabolismen av karbamazepin vilket ger ökad risk för biverkningar. Vid terapeutiska koncentrationer är karbamazepin till 75 % bundet till plasmaproteiner.
-----------------------------------	--

Revideringar

Datum	Revisions nr	Ändring
2024-01-17	9	Lagt till rubriken Revideringar. Bytt upprättare.