

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Tramal 2-12-2015	De uitscheiding van tramadol is vertraagd bij patiënten met nier- en/of leverfunctiestoornis. Bij deze patiënten dient verlenging van het doseringsinterval zorgvuldig te worden overwogen, aan de hand van de behoefte van de patiënt. Bij nierfunctiestoornis kan de halfwaardetijd enigszins worden verlengd. Bij Clcr < 5 ml/min bedroegen de waarden 11 ± 3,2 uur (tramadol) resp. 16,9 ± 3 uur (O-desmethyltramadol), en in een extreem geval 19,5 uur resp. 43,2 uur.

Risicogroep

Opmerkingen:

Clcr < 10 ml/min:

- Izzedine H ea. Pharmacokinetics of tramadol in a hemodialysis patient. Nephron 2002;92:755-6. tmax en t½ bij een hemodialysepatiënt zijn gelijk aan waarden gevonden bij gezonde personen in andere studies na meermalige toediening van 50 mg oraal 2x per dag. De totale lichaamsklaring is verminderd door een andere distributie in het weefsel. Cmax is hierdoor hoger. Tramadol wordt significant verwijderd door hemodialyse. “a dose of 100 mg every 12 h in patients with a creatinine clearance of less than 30 ml/min has previously been recommended, starting tramadol therapy with 50 mg every 12 h dosing schedule in patients with end-stage renal disease (creatinine clearance of less than 10 ml/min) would be advisable to avoid any peak plasma concentration-related toxicity.”
- Barnung SK ea. Respiratory depression following oral tramadol in a patient with impaired renal function. Pain 1997;71:111-2. Een persoon met nierfalen ondervindt ademhalingsdepressie na dosisverhoging van tramadol, 4 maal daags 100 mg oraal. Gedurende 12 dagen had hij al 3 maal daags 100 mg gehad en dit ging goed.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Ja	30 ml/min	5 juli 2016