

Verkeersdeelname: hydroxyzine – cat.III

1939

BIVV = Belgisch Instituut voor de Verkeersveiligheid, CBR = Centraal Bureau Rijvaardigheidsbewijzen, ICADTS = International Council on Alcohol, Drugs & Traffic Safety.

Bron	Effect	Opmerkingen
ref. 1 ICADTS: Drug-list. 2007. Summary Report: Categorization system for medicinal drugs affecting driving performance. 2007.	Categorie III: Ernstige of potentieel gevaarlijke invloed op de rijvaardigheid. Dit is vergelijkbaar met een alcoholconcentratie van > 0.8 g/l (> 0.8‰).	Geldt voor de normale therapeutische dosering voor volwassenen bij de hoofdindicatie. Rijveilige alternatieven: Cetirizine (cat.I) Desloratadine (cat.I) Ebastine 20 mg 1x per dag (cat.I) Fexofenadine 60 mg 2x per dag, 120 mg 1x per dag, 180 mg 1x per dag (cat.I) Levocetirizine (cat.I) Loratadine 10 mg 1x per dag (cat.I) Terfenadine (cat.I) Let op: De doseringen van ICADTS kunnen afwijken van de gebruikelijke doseringen in Nederland
ref. 2 BIVV: Brochure en literatuurstudie: Invloed van geneesmiddelen op de rijvaardigheid. 1999.	Uit studies is gebleken dat hydroxyzine (25 mg per dag) slaperigheid, verzwakte waakzaamheid en een verminderd reactievermogen veroorzaakt. Personen zijn niet in staat om objectief hun alertheid te beoordelen. Het besturen van een voertuig moet dus afgeraden worden. Het BIVV deelt hydroxyzine in categorie III in.	Categorie III (BIVV): Geneesmiddelen, die op basis van wetenschappelijke studies, waarschijnlijk een ernstige invloed op de rijvaardigheid kunnen veroorzaken. Algemeen advies bij categorie III: Aanraden om geen wagen te besturen.

Opmerkingen:

ICADTS classificatiesysteem:

- Categorie I: geen of weinig negatieve invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie II: licht tot matig negatieve invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie III: ernstige of potentieel gevaarlijke invloed op de rijvaardigheid.

Het advies voor incidenteel gebruik is gebaseerd op farmacokinetische gegevens, omdat er onvoldoende gegevens beschikbaar zijn over de invloed op de rijvaardigheid.

	Contra-indicatie	Actie	Categorie	Datum
Beslissing KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum	Ja	Ja	III	28-12-2007