

CZS = centraal zenuwstelsel, DRUID = Driving under the Influence of Drugs, Alcohol and Medicines, 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.
ref. 2 DRUID: Classification of medicinal drugs and driving: Co-ordination and synthesis report. 2011.	Categorie III: Ernstige invloed op de rijvaardigheid.	Informatie voor de patiënt: - Informeer de patiënt dat de medicatie bijwerkingen kan veroorzaken, waardoor de rijvaardigheid verslechterd en dat de reactietijd ook kan worden verminderd zonder dat er bijwerkingen worden ervaren. - Adviseer de patiënt (en leg uit aan (thuis)verzorgers) niet te gaan autorijden na de start van de behandeling of veranderingen in de dosering tot het volgende bezoek. - Adviseer de patiënt ook voorzichtig te zijn in andere situaties dan autorijden (o.a. werken met machines en op grote hoogtes). - Adviseer de patiënt de voorgeschreven dosering en innameschema strikt te volgen. - Adviseer de patiënt alcohol of ander psychoactieve substanties te vermijden tijdens de behandeling. - Het staken van opiaten kan ook gedragsveranderingen veroorzaken. Nabehandeling en professionele hulpverlening is vereist.
ref. 3 DRUID: Establishment of framework for classification/categoris ation and labelling of medicinal drugs and driving annex 7: N01- Anesthetics medicines.	Bijwerkingen met een mogelijke invloed op de rijvaardigheid: Oogaandoeningen: dubbelzien en nystagmus kunnen voorkomen door toediening van ketaminehydrochloride. Een verhoging van de intra-oculaire druk kan ook voorkomen. Psychiatrische aandoeningen: meldingen suggereren dat ketamine diverse symptomen veroorzaakt zoals, flashbacks, hallucinaties,	1 ^e optie - Adviseer de patiënt (en leg uit aan (thuis)verzorgers) niet te gaan autorijden of met machines te werken in de eerste 24 uur na de narcose. - Adviseer de patiënt (en leg uit aan (thuis)verzorgers) geen alcohol te drinken in

Fact sheet Ketamine 2010.	nachtmerries, gezichtsbedrog, dysforie, angst, slapeloosheid of desoriëntatie (vaak bestaande uit dissociatieve of zwevende sensaties). Tijdens de recovery kan delirium bij de patiënt optreden, gekarakteriseerd door levendige dromen (plezierig of onplezierig), met of zonder psychomotorische activiteit, zich manifesterend door verwarring en irrationeel gedrag.* Er zijn geen residuele effecten bekend als gevolg van ketaminegebruik. Aandoeningen CZS: sommige patiënten kan een verhoogde spierspanning zich manifesteren door tonisch-clonische bewegingen en soms lijkend op aanvallen.	de eerste 24 uur na de narcose. 2^e optie: - Adviseer de patiënt (en leg uit aan (thuis)verzorgers) dat als een vroeg ontslag wordt overwogen na de algehele narcose, niet te gaan autorijden of met machines te werken in de eerste 24 uur na de narcose. - Adviseer de patiënt (en leg uit aan (thuis)verzorgers) geen alcohol te drinken in de eerste 24 uur na de narcose.
---------------------------	---	---

*Bij kinderen < 15 jaar en bij ouderen > 65 jaar wordt deze reactie minder vaak gezien,

Opmerkingen:

DRUID classificatiesysteem:

- Categorie 0: geen of verwaarloosbare invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie I: weinig invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie II: matige invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie III: ernstige invloed op de rijvaardigheid.

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.

	Contra-indicatie	Actie	Categorie	Datum
Beslissing KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum	Ja	Ja	III	26-11-2014