

Afkortingen:

DRUID: Driving under the influence of Drugs, Alcohol and Medicines. (Europees gesubsidieerd onderzoeksproject naar de invloed van drugs, alcohol en geneesmiddelen op de verkeersveiligheid).
ICADTS: The International Council on Alcohol, Drugs and Traffic Safety.

Datum literatuursearch: 10-5-2022

CONCLUSIE

KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum heeft flupentixol ingedeeld in categorie II op basis van de farmacologie en vergelijking met andere antipsychotica. Categorie II is vergelijkbaar met het risico in het verkeer van een alcoholconcentratie van 0,5-0,8 promille.

Het is onbekend wanneer gewenning optreedt. Gebruikers moeten eerst een stabiele dosering hebben bereikt en geen last meer hebben van de bijwerkingen met effect op de rijvaardigheid voor ze veilig aan het verkeer kunnen deelnemen. Hierdoor is er gekozen om als richtlijn te laten gelden dat verkeersdeelname pas wordt geadviseerd vanaf 2 weken na bereiken van een onderhoudsdosering

Bij het depot preparaat wordt bij de maandelijkse toepassing het autorijden ontraden totdat de orale medicatie volledig is afgebouwd.

OVERWEGINGEN EN AANVULLENDE OPMERKINGEN

Onderzoeken specifiek gericht op verkeersdeelname zijn niet beschikbaar. Ook zijn geen laboratoriumtests uitgevoerd in de voor verkeersdeelname belangrijke domeinen vigilantie en executieve functies.

Het is duidelijk dat een gewenningsperiode nodig is bij gebruik van antipsychotica. Dat blijkt uit meerdere studies met diverse antipsychotica. Er zijn voor flupentixol geen studies gevonden. Daarom is gekozen voor eenzelfde periode van gewenning als bij de wél onderzochte antipsychotica. Namelijk 2 weken na bereiken van de onderhoudsdosering.

Aanvullende opmerkingen**Dosering:****Orale toedieningsvorm;**

Bij psychosen en manie;

volwassenen aanvankelijk veelal 5-20 mg per dag max. 40 mg per dag

Intramusculaire toedieningsvorm;

Bij psychosen;

(decanoat) volwassenen 4x de orale onderhoudsdosis elke 2 weken of 8x de orale onderhoudsdosis elke 4 weken, veelal 20-40 mg elke 2-4 weken, zo nodig hogere doses of kortere intervallen (IM mei 2022).

Kinetiek: Na orale toediening wordt de C_{max} na ong. 4 uur bereikt en de 'steady state'-plasmaconcentratie na ong. 7 dagen. Na orale toediening is de biologische beschikbaarheid ong. 40%. Na intramusculaire toediening van het decanoat wordt de C_{max} na 3-7 dagen bereikt. Daarna neemt deze concentratie af met een halfwaardetijd van ong. 3 weken. De eliminatiehalfwaardetijd bedraagt ong. 35 uur (IM mei 2022).

Dynamiek: Flupentixol blokkeert de D₂-receptor. Het blokkeert daarnaast de α₁-receptor en heeft geringe anticholinerge en antihistaminerge effecten. Ook is er beperkte remming van de 5-HT_{2A}-receptor (IM mei 2022).

Classificaties

Bron	Resultaten/ opmerkingen
DRUID: Classification of medicinal drugs and driving: Co-ordination and synthesis report. 4.4.1 (21-07-2011)	Orale toediening: categorie II • Inform the patient about the effects of the medicine on reaction time and that the medication can cause side effects that impair driving (dizziness, drowsiness, sleepiness, blurred/double vision and reduced alertness) • Advice the patient not to drive for the first few days of treatment or until the next visit after the start of treatment and also to be careful in other situations (e.g. using machinery and working at heights) • Advice the patient not to drink alcohol when taking this medicine. • In short-term use, inform your patient that his/her response is still reduced for approximately 24 hours. Advice the patient not to drive then. Intramusculaire toediening, depot preparaat: categorie III

SPC

Bron	Resultaten/ opmerkingen
SmPC Fluanxol filmomhulde tabletten 23-7-2020 SmPC Fluanxol Depot, injectievloeistof 1-4-2017	4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen Fluanxol is een niet-sedatief geneesmiddel indien een lage tot gemiddelde dosis wordt gebruikt. Echter, bij alle patiënten die een psychoactief geneesmiddel krijgen voorgeschreven kan een mate van verstoring van de algemene aandacht en concentratie worden verwacht. Patiënten moeten worden gewaarschuwd voor het potentiële risico dat hun rijvaardigheid en vermogen machines te gebruiken wordt beïnvloed Zeer vaak [= >10%]: Slaperigheid, bewegingsstoornissen Vaak [1-10%]: verminderd gezichtsvermogen, accommodatiestoornissen, duizeligheid en vermoeidheid Bij minder dan 1%: convulsies

	Contra-indicatie	Actie	Categorie	Datum
Beslissing	Ja	Ja	II	18-7-2022

