

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: 17-5-2022

CONCLUSIE

KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum heeft pimozide 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. De steady state plasmaconcentraties worden pas na ong. 10 dagen bereikt. Hierdoor is er gekozen om als richtlijn te laten gelden dat verkeersdeelname pas wordt geadviseerd vanaf 3 weken na bereiken van een onderhoudsdosering.

OVERWEGINGEN EN AANVULLENDE OPMERKINGEN

Onderzoeken specifiek gericht op verkeersdeelname zijn niet beschikbaar. Ook zijn er 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 pimozide geen studies gevonden. De halfwaardetijd van pimozide is gemiddeld 55 uur. Op basis van deze beperkte informatie adviseert de KNMP een gewenningsperiode van meerdere weken.

Een steady state zal optreden na ongeveer 10 dagen. Daarom is uit voorzorg gekozen voor een langere periode van gewenning als bij de wél onderzochte antipsychotica. Er moet na het bereiken van de onderhoudsdosering nog minimaal 3 weken gewacht worden voor aan het verkeer deel wordt genomen.

Aanvullende opmerkingen**Dosering**

Bij psychosen:

oraal: volwassenen aanvankelijk 1-2 mg 1x per dag, ouderen aanvankelijk 0.5-1 mg 1x per dag, onderhoudsdosering 1-8 mg 1x per dag, max. 20 mg 1x per dag

Bij Tics bij Gilles de la Tourette:

oraal (-): volwassenen op grond van beperkte gegevens 0.5-10 mg per dag (IM mei 22)

Kinetiek: Wordt na orale toediening langzaam en variabel, voor ten minste 40-50% geabsorbeerd. De C_{max} wordt na 6-8 uur bereikt. De eliminatiehalfwaardetijd is gemiddeld 55 uur (spreiding: 28-214 uur bij volwassenen). (IM mei 2022)

Dynamiek: Pimozide blokkeert de D₂-receptor. Het heeft geen anticholinerge of antihistaminerge eigenschappen.

Classificaties

Bron	Resultaten/ opmerkingen
DRUID: Classification of medicinal drugs and driving: Co-ordination and synthesis report. 4.4.1 (21-07-2011)	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.

SPC

Bron	Resultaten/ opmerkingen
Bijsluiter Orap tabletten 30-10-2019	4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen Het reactievermogen bij deelname aan het verkeer of bij het bedienen van gevaarlijke machines kan door pimozide nadelig beïnvloed worden. De in deze SPC meest gemelde bijwerkingen van belang voor verkeersdeelname: Zeer vaak [$> 10\%$]: duizeligheid, slaperigheid Vaak [1-10%]: extrapiramidale stoornissen, tremor, spierspasmen

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