



KLONAZEPAM

Ticari adı: Rivotril®.

Kullanım amacı: Klinik uygulamada kan klonezepam düzeyi ölçümüne, tedavinin arzu edilen kan seviyesini sağlayıp sağlamadığının kontrol edilmesi ve toksite olasılığının değerlendirilmesi amacıyla ihtiyaç duyulur.

Genel bilgiler:

- Klonazepam, uzun etkili benzodiazepin türevi bir ilaçtır. Diazepamla cevap vermekle birlikte, nöbet kontrolü için çok yüksek dozda diazepam kullanımı gerektiren epilepsilerde kullanılır. Merkezi sinir sistemi üzerine depresif etkileri bulunduğu ve davranış değişikliklerine neden olduğundan genellikle son seçenek olarak kullanılır.
- Süksinimid tedavisine cevap vermeyen petit mal nöbetlerinin tedavisinde, akinetik ve miyoklonik nöbetlerle karakterize, bir petit mal varyantı olarak kabul edilen Lennox-Gastaut sendromunun tedavisinde tek başına veya başka ilaçlarla birlikte kullanılabilir. Bunların dışında anksiyete bozukluklarında, panik bozukluklarda, bazı akut psikoz tablolarında, parasomnia ve huzursuz bacak sendromu tedavisinde de kullanılabilir. Ceği bildirilmektedir.
- Pik konsantrasyona ilacın alınmasından sonraki 4-8 saat içinde ulaşılır. Plazmada %85 proteinlere bağlı olarak bulunmakla birlikte, kan beyin bariyerini kolaylıkla geçebilir. Bu nedenle kandaki ve beyindeki konsantrasyonları birbirine yakın seviyede bulunur. Yarı ömrü ortalama 23 saat olarak bildirilse de kişiden kişiye farklılık göstermekte, 19-60 saat arasında değişebilmektedir.

Test sonucunun yorumu:

- Tedavi için hedeflenen kan konsantrasyonu 27-75 ng/mL arasındadır. Kan konsantrasyonu toksik seviyelere çıktığında, refleks kayıpları, koordinasyon ve denge bozuklukları, sersemlik, solunumda zorlanma, mental konfüzyon, uykuya meyil ve bulantı gibi şikâyetler görülür. Çok yüksek dozlarda koma ve ardından solunum depresyonuna bağlı yaşam kaybı meydana gelebilir.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Minimum 2 ml. Hastanın doktoru tarafından farklı bir talepte bulunulmadığı sürece, numune, bir sonraki ilaç dozu alınmadan hemen önce alınmalıdır.

Çalışma yöntemi: HPLC

Referans aralığı:



Terapötik konsantrasyon	27-75 ng/mL
Toksik konsantrasyon	>80 ng/mL