

Wirkstoffname		Wirkbereich (µg/l)			Eliminations-Halbwertzeit (Stunden)	Früheste Blutabnahme zur Wirkspiegelmessung nach Therapiebeginn oder Dosisänderung (Tage danach) Schulz et al. 2003	Empfohlene pharmakogenetische Diagnostik zur Detektion von Metabolisierungsstörungen (Schnell- oder Langsammetabolisierer) (Material: EDTA-Blut)
Muttersubstanz	Aktiver Metabolit (ohne separate Berechnung)	Therapeutisch	Toxisch	Letal/ Komatös			
Chlordiazepoxid¹		400–3000	> 3500	6–24	6–24	~ 5	CYP1A2, UGT
	Nordiazepam	20–800	> 1500	40–80	40–80	~ 17⁷	CYP2C19, CYP3A5
	Oxazepam			6–20	6–20	~ 4	UGT
Diazepam¹		Anxiolytisch 125–250 Antiepileptisch 250–500 Eklampsie, Tetanus 1000–1500	> 1500	24–48	24–48	~ 10	CYP2C19, CYP1A2, CYP2C9
	Nordiazepam	20–800	> 1500	40–80	40–80	~ 17⁷	CYP2C19, CYP3A5
	Temazepam			6–25	6–25	~ 5	UGT
	Oxazepam			6–20	6–20	~ 4	UGT
Dikalium-clorazepat⁵				1–2	1–2	~ 1	z.Zt. sind keine Angaben verfügbar
	Nordiazepam	20–800	> 1500	40–80	40–80	~ 17⁷	CYP2C19, CYP3A5
	Oxazepam			6–20	6–20	~ 4	UGT
Medazepam¹		10–150	> 600	2–5	2–5	~ 1	s. Nordiazepam
	Nordiazepam	20–800	> 1500	40–80	40–80	~ 17⁷	CYP2C19, CYP3A5
	Diazepam			24–48	24–48	~ 10	CYP2C19, CYP1A2, CYP2C9
	Temazepam			6–25	6–25	~ 5	UGT
	Oxazepam			6–20	6–20	~ 4	UGT
Oxazepam¹		200–1500	> 2000	6–20	6–20	~ 4	UGT
Prazepam⁶		10–40	k.A.	1–3	1–3	~ 1	CYP2C19
	Nordiazepam	20–800	> 1500	40–80	40–80	~ 17⁷	CYP2C19, CYP3A5
	Oxazepam			6–20	6–20	~ 4	UGT
Temazepam¹		20–150	> 1000	6–25	6–25	~ 5⁷	UGT
	Oxazepam			6–20	6–20	~ 4	UGT

1, 2, 3, 4 Die gekennzeichneten Medikamente laufen in einer diagnostischen Gruppe und werden auch bei Mehrfachanforderung nur einmal berechnet

5 Es erfolgt nur die Bestimmung der aktiven Metaboliten.

7 längste Zeit bis Erreichen des steady state gegebenenfalls inklusive Wirkstoff und weiterer aktiver Metabolite

Wirkstoffname		Wirkbereich (µg/l)			Eliminations-Halbwertzeit (Stunden)	Früheste Blutabnahme zur Wirkspiegelmessung nach Therapiebeginn oder Dosisänderung (Tage danach) Schulz et al. 2003	Empfohlene pharmakogenetische Diagnostik zur Detektion von Metabolisierungsstörungen (Schnell- oder Langsammetabolisierer) (Material: EDTA-Blut)
Muttersubstanz	Aktiver Metabolit (ohne separate Berechnung)	Therapeutisch	Toxisch	Letal/Komatös			
Alprazolam ⁴		20–40	> 100	k.A.	6–20	~ 4	UGT
Bromazepam ²		80–200	> 300	> 1000	8–22	~ 5	CYP1A2, UGT
Clobazam ³		100–400	k.A.	k.A.	10–32	~ 7	CYP2C19
	Norclobazam	2000–4000	k.A.	k.A.	36–80	~ 28 ^{7,8}	CYP2C19
Clonazepam ²		20–40	> 100	k.A.	20–60	~ 13	NAT2
Flunitrazepam ²		5–15	> 50	k.A.	10–20	~ 4	CYP2C19, CYP3A5
Flurazepam ^{5,6}					~ 2	~ 1	UGT
	Desalkyl-flurazepam ^{2,5,6}	40–150	k.A.	k.A.	50–98	~ 21 ⁷	
Lorazepam ²		20–250	> 300	k.A.	10–40	~ 9	UGT
Lormetazepam ⁴		5–25	k.A.	k.A.	10–15	~ 3	UGT
Midazolam ²		40–100	> 1000	k.A.	1.5–3	~ 1	CYP3A5,UGT
Nitrazepam ²		30–100	> 200	> 5000	20–30	~ 7	CYP2C19, NAT2
Tetraazepam ¹		50–600	k.A.	k.A.	10–26	~ 6	UGT

1,2,3,4 Die gekennzeichneten Medikamente laufen in einer diagnostischen Gruppe und werden auch bei Mehrfachanforderung nur einmal berechnet.

5 Es erfolgt nur die Bestimmung des aktiven Metaboliten.

6 Nur zur Kontrolle der Patientcompliance

7 längste Zeit bis Erreichen des steady state gegebenenfalls inklusive Wirkstoff und weiterer aktiver Metabolite

8 Külpmann, W.R.: Klinisch-toxikologische Analytik 2002