Contactgegevens:
T: 050/45 99 00
M: laboratorium.secretariaat@azsintjan.be

Cafeïne

Beschrijving van de test

Naam:	Cafeïne
Synoniemen:	caffeïne, coffeïne, gencebok
Aanvraag code:	29008
Aanvraagbrief:	AFAZFAB00009
Loinc:	3422-3
Frequentie:	wekelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	1 week
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	Apr. biol. Louis Nevejan

Afname van het materiaal

Afname:	Serum
Toegelaten materiaal:	Plasma
Toegelaten recipiënt:	Serum-gel tube, Li-heparine tube
Volume:	100 µL
Transportconditie:	Gekoeld
Bewaarconditie:	Koelkast

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	1) Periode bloedafname - staalontvangst 90 min; 2)Stalen gelabeld; 3)In conform recipiënt
Bijaanvraag:	Mogelijk zo lang moedertube in gekoelde opslag (3 dagen)

Analyse

Analysemethode:	HPLC-DAD
IVDR status:	LDT: in huis ontwikkelde in-vitro diagnostiek
Deelname EKE:	Ja
Interpretatie:	

Cafeïne/coffeïne wordt gebruikt bij primaire apneu bij primaire pasgeborenen. Het wordt niet aanbevolen om routinematig therapeutische drugmonitoring te doen, maar is wel te overwegen indien er onvoldoende klinische respons is op standaarddosering, noodzaak tot dosisoptimalisatie, vermoeden van toxiciteit of interacties, nier/leverfunctiestoornis, voorafgaande maternale hoge cafeïne-inname of eerdere theofyllineblootstelling (wordt omgezet in cafeïne). Referentie-interval bij deze indicatie is 8-20 µg/mL.

Wat betreft intoxicaties dient opgemerkt te worden dat bloedconcentraties/klaring sterk interindividueel kunnen verschillen door genetische verschillen in CYP1A2-activiteit, roken, zwangerschap, leverziekten en interacties met andere geneesmiddelen. Bij een overdosering neemt de eliminatiesnelheid af en hierdoor kan de halfwaardetijd fors oplopen. Dit suggereert dat metabolisatie verzadigd kan raken. Interpretatie van de bloedspiegel moet altijd klinisch worden ingekaderd. Spiegels >50 µg/mL worden als toxisch beschouwd, echter er is ook casuïstiek beschreven met convulsies en aritmieën bij spiegels >15 µg/mL. Spiegels >80-100 µg/mL zijn potentieel lethaal (bronnen: Nationaal Vergiftingen Informatie Centrum, monografie coffeïne, toxicologie.org, farmacotherapeutisch kompas).

Eenheid: µg/mL

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	Neonatale apneu: 8 - 20 Toxisch: >50 µg/mL	Neonatale apneu: 8 - 20 Toxisch: >50 µg/mL

Tarificatie

Nomenclatuur: 547153 - 547164 B 1600 Doseren van een xenobioticum en zijn metabolieten met een specifieke chromatografische methode (HPLC of GC) of met een minstens evenwaardige methode, met uitzondering van de farmaca vermeld onder Therapeutische Monitoring, paracetamol (547212 - 547223), salicylaten (547013 - 547024), ethanol (547035 - 547046, 547050 - 547061), methanol (547315 - 547326), hogere alcoholen en glycolen (547072 - 547083) #(Maximum 3)(Diagnoseregel 49)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

548111 - 548122 B 500 Doseren van cafeïne bij kinderen jonger dan twaalf maanden met een specifieke methode #(Maximum 1)(Diagnoseregel 46)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

11-03-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.