

Prednis(ol)on

Inleiding

Uw behandelend arts en/of verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van Prednis(ol)on. In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van Prednis(ol)on en over hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder is echter géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend arts of verpleegkundige terecht.

Algemeen

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziektes voor kunnen doen. Medicijnen kunnen de darmontstekingen onderdrukken, maar ze kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de ontstekingen en daarmee de klachten weer terugkomen.

Werking

Prednis(ol)on werkt ontstekingsremmend en vermindert daardoor klachten van inflammatoire darmziekten zoals de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Ontstekingsverschijnselen in de darmen zoals pijn, diarree en bloed bij de ontlasting nemen af. Prednis(ol)on werkt vrij snel. Meestal merkt u binnen een tot twee weken verbetering. De voorgeschreven hoeveelheid Prednis(ol)on is afhankelijk van de ernst van de aandoening/klachten die u heeft. Vaak wordt Prednis(ol)on voorgeschreven in

combinatie met andere geneesmiddelen tegen inflammatoire darmziekten.

Gebruik

Prednis(ol)on wordt toegediend in tabletvorm. Meestal zijn dat tabletten van 5 en 20 milligram. Prednis(ol)on kan in meerdere sterktes geleverd worden. Het is belangrijk hier goed op te letten. De voorgeschreven dosis moet exact worden ingenomen. Ook is het uitermate belangrijk dat u zich houdt aan het door uw arts opgestelde afbouwschema.

Wanneer?

Prednis(ol)on wordt eenmaal per dag ingenomen. Neem de tabletten in met water, voor of tijdens de ochtendmaaltijd.

Schema

Prednis(ol)on wordt meestal in tabletvorm voorgeschreven. Uw behandelend arts bepaalt in overleg met u de dosering van de tabletten die u per dag moet gebruiken.

Het standaardschema voor een stootkuur Prednis(ol)on (totaal 9 weken) is als volgt:

- Week 1 en 2: 40 mg per dag
- Week 3 en 4: 30 mg per dag
- Week 5: 25 mg per dag
- Week 6: 20 mg per dag
- Week 7: 15 mg per dag
- Week 8: 10 mg per dag
- Week 9: 5 mg per dag

Het is mogelijk dat er van dit schema wordt afgeweken. Volg daarom altijd het recept dat u van uw arts heeft ontvangen.

Bijwerkingen

Het optreden van bijwerkingen hangt nauw samen met de hoeveelheid Prednis(ol)on die u gebruikt en met hoe lang u Prednis(ol)on gebruikt. Daarom schrijft de arts altijd de laagst mogelijke dosis voor een zo kort mogelijke tijd voor. De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

- Dikker worden van het gezicht en romp. Dit wordt veroorzaakt door een andere verdeling van het lichaamsvet. Bij verlaging van de dosis of stoppen met Prednis(ol)on verdwijnt dit verschijnsel. Bij lage doseringen en kortdurend gebruik treden deze verschijnselen meestal niet op.
- Gewichtstoename. Tijdens gebruik van Prednis(ol)on houdt het lichaam vocht vast. U kunt één tot twee kg aankomen. Daarnaast bevordert Prednis(ol)on de eetlust. Probeer hier niet teveel aan toe te geven, om extra gewichtstoename te beperken.
- Koorts, pijn bij plassen, hoesten en pijnlijke keel, veroorzaakt door een verminderde weerstand tegen infecties. Deze verminderde weerstand wordt veroorzaakt door een verminderde werking van de witte bloedlichaampjes, die voor de afweer van het lichaam zorgen. Informeer uw arts bij het optreden van voornoemde klachten. **Belangrijk:** Prednis(ol)on kan koorts, dat een signaal is voor ontsteking, onderdrukken.
- Maagklachten, veroorzaakt door een toename van de maagzuurproductie. Neem contact op met uw arts bij de volgende verschijnselen: braken van bloed of zwarte, teerachtige ontlasting.
- Vertraagde wondgenezing.
- Gladde, dunne huid.
- Botontkalking bij langdurige behandeling (langer dan zes maanden). Gezien een patiënt in de loop der jaren meerdere Prednis(ol)on-kuren nodig kan hebben, wordt vaak gedurende een Prednis(ol)onkuur medicatie voorgeschreven ter preventie van botontkalking (calcichew/D3), welke weer gestaakt kan worden als de Prednis(ol)onkuur klaar is.

- Stemmingsveranderingen, moeilijk inslapen, nervositeit, depressie en prikkelbaarheid, maar soms ook een verbetering van de stemming.

Naast bijwerkingen, die relatief vaker voorkomen, zijn er ook bijwerkingen als koorts en huiduitslag, die minder vaak voorkomen. Bij iedere mogelijke bijwerking dient u contact op te nemen met uw behandelend arts of MDL-verpleegkundige.

Stoppen met Prednis(ol)on

Prednis(ol)on is één van de vele namen waaronder de zogenaamde 'corticosteroiden' te verkrijgen zijn. Corticosteroiden zijn hormonen van de bijnierschors. Ze werden ontdekt in 1930 en zijn later kunstmatig nagemaakt. Door het gebruik van Prednis(ol)on gaan de bijnieren zelf minder corticosteroiden maken. Afhankelijk van dosering en duur van de behandeling kunnen ze langdurig onderdrukt worden. Uw lichaam wordt daardoor afhankelijk van dit geneesmiddel, waarbij abrupt staken tot een scala aan klachten kan leiden. Derhalve mag u nooit zonder overleg met de arts de Prednis(ol)on plotseling staken. De arts zal een afbouwschema opstellen.

Informeer altijd uw behandelend arts over uw Prednis(ol)on-gebruik (ook de tandarts) wanneer u een operatieve of tandheelkundige ingreep moet ondergaan. De arts kan dan zo nodig de dosis Prednis(ol)on tijdelijk verhogen.

Interacties met andere geneesmiddelen

Fenyltoïne (Diphantoïne®), Epanutin®) of Rifampicine (Rifadin®) of Ritonavir (**Norvir**) of Efavirenz kunnen de werking van Predni(so)lon beïnvloeden. Gelijktijdig gebruik met pijnstillers als Naproxen, Brufen, Voltaren, Aleve kan een verhoogde kans op een maagzweer geven.

Gebruikt u één van deze bovenstaande middelen en start u met Prednis(ol)on (of andersom)? Overleg dan met uw arts over het gebruik van alternatieve

mogelijkheden of over het gebruik van een maagbeschermer.

Vaccinaties

Prednis(ol) is in doseringen onder 10 mg niet van invloed op de werking van eventuele vaccinaties.

Vruchtbaarheid

Prednis(ol)on is niet van invloed op de vruchtbaarheid bij de man of vrouw.

Zwangerschap

Er is geen verhoogd risico op aangeboren afwijkingen van het kind bekend bij het gebruik van Prednis(ol)on. Wel wordt bij het gebruik van Prednis(ol)on in de zwangerschap soms groeivertraging bij het ongeboren kind gezien. Een opvlamming van de ziekte wordt echter schadelijker geacht voor moeder en kind dan de behandeling met Prednis(ol)on. Daarom wordt Prednis(ol)on gebruik gehandhaafd in de zwangerschap of wordt Prednis(ol)on, indien nodig, voorgeschreven tijdens de zwangerschap.

Borstvoeding

Prednis(ol)on gaat (in kleine hoeveelheden) over in de borstvoeding. Als u een lage dosering gebruikt, leidt het waarschijnlijk tot weinig risico voor de baby. Wilt u borstvoeding geven, overleg dan eerst met uw arts of verpleegkundige. Geeft u borstvoeding en gebruikt u Prednis(ol)on? Geef de volgende borstvoeding dan vanaf 4 uur na inname van Prednis(ol)on.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, neem dan contact op met uw verpleegkundige.

Contact

U kunt ons dagelijks bereiken voor vragen, voor advies bij klachten/bijwerkingen of als u zelf een afspraak wilt maken voor het verpleegkundig spreekuur.

We hebben elke maandag, woensdag en donderdag telefonisch spreekuur tussen

8.00 en 9.00 uur. U kunt ons bereiken op telefoonnummer: (0182) 50 56 54.

U kunt ook mailen naar:

mdlverpleegkundige@ghz.nl.

Vermeld in uw e-mail uw patiëntnummer en/of geboortedatum. Wij proberen uw e-mail binnen twee werkdagen te beantwoorden.

Bij klachten of dringende vragen die niet tot het telefonisch spreekuur kunnen wachten, kunt u ons de hele werkdag (tussen 8.00 tot 16.30 uur) telefonisch bereiken.

Meer informatie

Op de volgende websites vindt u betrouwbare informatie over uw ziektebeeld:

- www.crohn-colitis.nl
- www.mlds.nl

Heeft u nog vragen?

Voor informatie over het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar: (0182) 50 50 50.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis Gouda
productie: Marketing & Communicatie
december 2021
04.07.112