



Predni(so)lon

Bij maag-darm-leverziekten

Uw behandelend arts en/of verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van Predni(so)lon. In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en 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 deze stellen aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

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 ziekte voor kunnen doen. Medicijnen kunnen de darmontsteking onderdrukken maar de huidige medicijnen kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Werking

Predni(ol)on werkt ontstekingsremmend en vermindert daardoor klachten van inflammatoire (met ontstekingen) darmziekten zoals de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Ontstekingsverschijnselen in de darmen zoals pijn, diarree en bloed bij de ontlasting nemen af. Predni(so)lon werkt vrij snel. U kunt meestal binnen een week verbetering verwachten.

De voorgeschreven hoeveelheid Predni(so)lon is afhankelijk van de ernst van de aandoening/ klachten die u heeft. Er kunnen redenen zijn waarbij u een hogere dosis Predni(so)lon moet gebruiken, oplopend tot 60 mg per dag. Vaak wordt Predni(so)lon voorgeschreven in combinatie met andere geneesmiddelen tegen inflammatoire darmziekten.

Gebruik

Predni(so)lon wordt toegediend in tabletvorm. Meestal zijn dat tabletten van 5 milligram. Predni(so)lon kan in meerdere sterktes geleverd worden. Het is belangrijk hier goed op te letten. De voorgeschreven dosis moet u exact innemen.

Wanneer innemen?

Predni(so)lon neemt u eenmaal per dag in. Neem de tabletten in met water, voor of tijdens de maaltijd.

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl



Bijwerkingen

Het optreden van bijwerkingen hangt nauw samen met de hoeveelheid Predni(so)lon die u gebruikt en hoe lang u Predni(so)lon 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 predni(so)lon verdwijnt dit verschijnsel. Bij lage doseringen en kortdurend gebruik treden deze verschijnselen meestal niet op.
- Gewichtstoename. Tijdens gebruik van predni(so)lon houdt het lichaam vocht vast. U kunt één tot twee kilogram aankomen. Daarnaast bevordert predni(so)lon 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 deze klachten. Belangrijk: predni(so)lon kan ook 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. Tijdens het gebruik van predni(so)lon krijgt u medicatie voorgeschreven om botontkalking te voorkomen.
- Stemningsveranderingen als moeilijk inslapen, nervositeit, depressie en prikkelbaarheid, maar soms ook een verbetering van de stemming.
- Als u diabetes (suikerziekte) heeft, kunnen de suikers ontregelen (hoger worden). Daarom moet de glucosewaarde vaker gecontroleerd worden en de medicatie eventueel worden aangepast. Een enkele maal kan suikerziekte ontstaan door het gebruik van Predni(so)lon. De glucosewaarde zal hiervoor gecontroleerd worden.

Stoppen met Predni(so)lon

Predni(so)lon is één van de vele namen waaronder de zogenaamde corticosteroïden te verkrijgen zijn. Corticosteroïden zijn hormonen van de bijnierschors. Ze werden ontdekt in 1930 en zijn later kunstmatig nageemaakt. Door het gebruik van Predni(so)lon gaan de bijniere zelf minder corticosteroïden maken. Afhankelijk van dosering en duur van de behandeling kunnen ze langdurig onderdrukt worden. Uw lichaam wordt daardoor afhankelijk van dit geneesmiddel. Plotseling stoppen met of verminderen van Predni(so)lon kan dan ook de volgende verschijnselen geven:

- overmatige vermoeidheid, misselijkheid en braken, toename van pijn, zwelling, bloed bij ontlasting en daling van de bloeddruk.



Omdat bij koorts, ziekte of operatieve ingrepen deze verschijnselen ook kunnen optreden, moet u op het volgende letten:

- Informeer altijd uw behandelend arts en tandarts over uw Predni(so)longebruik (ook de tandarts) wanneer u een operatieve of tandheelkundige ingreep moet ondergaan. De arts kan dan zo nodig de dosis Predni(so)lon tijdelijk verhogen.
- Verander nooit de dosis Predni(so)lon zonder toestemming van uw arts. Als u langer dan enkele weken predni(so)lon gebruikt, zal de arts de dosis Predni(so)lon altijd geleidelijk verminderen volgens een schema (het zogenoemde uitsluipen).

Interacties met andere geneesmiddelen

- Fenytoïne (Diphantoïne®, Epanutin®) of Rifampicine (Rifadin®) kunnen de werking van Predni(so)lon beïnvloeden. Overleg met uw behandelend arts wanneer u een van deze middelen gebruikt.
- Gelijktijdig gebruik met pijnstillers als Naproxen, Brufen, Voltaren, Aléve kan een verhoogde kans op een maagzweer geven. Gebruikt u één van deze bovenstaande middelen en start u met Predni(so)lon (of andersom), overleg dan met uw arts of er alternatieven zijn of dat er een maagbeschermer bij gegeven moet worden.

Vaccinaties

Predni(so)lon is niet van invloed op de werking van eventuele vaccinaties.

Vruchtbaarheid

Predni(so)lon 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 door het gebruik van Predni(so)lon. Wel wordt bij het gebruik van Predni(so)lon 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 Predni(so)lon. Daarom wordt Predni(so)lon doorgebruikt tijdens de zwangerschap of wordt Predni(so)lon, indien nodig, voorgeschreven tijdens de zwangerschap.

Borstvoeding

Predni(so)lon gaat (in kleine hoeveelheden) over in de borstvoeding. Als u een lage dosering gebruikt, geeft het waarschijnlijk weinig risico voor de baby. Wilt u borstvoeding geven? Overleg dan eerst met uw arts of verpleegkundige. Bij borstvoeding en Predni(so)lon wordt aangeraden 4 uur te wachten na inname voor de volgende borstvoeding.

Lees verder Z.O.Z.



Wanneer contact opnemen?

Krijgt u last van bijwerkingen of klachten zoals:

- koorts boven 38,5°C
- pijn bij plassen
- hoesten
- pijnlijke keel
- braken van bloed
- zwarte teerachtige ontlasting

Neem dan contact op met uw behandelend arts, MDL- verpleegkundige of verpleegkundig specialist MDL. Doe dit ook als u nog vragen heeft.

Polikliniek MDL

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur
- Tel: 055 – 581 80 30

Telefonisch spreekuur MDL-verpleegkundige

- maandag t/m vrijdag 10.30 – 11.30 uur
- Tel: 055 – 844 61 61
- E-mail: mdl.verpleegkundigen@gelre.nl

Vermeld in e-mail alleen uw naam + geboortedatum en uw vraag! U krijgt in principe binnen 2 werkdagen reactie.

Buiten kantooruren

Neem contact op met de (dienstdoende) huisarts of de dienstdoende Maag-, Darm-, Leverarts via de Spoedeisende Hulp, tel: 055 – 581 81 81.