

Prednison

Bij retroperitoneale fibrose

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

De internist heeft met u besproken dat u het medicijn prednison (of prednisolon) gaat gebruiken.

Het is belangrijk dat u deze folder goed leest. Als u nog vragen heeft, kunt u deze met de internist bespreken.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Werking van prednison

Het medicijn prednison behoort tot de corticosteroïden. Het lichaam maakt in de bijnieren zelf ook corticosteroïden aan. Prednison heeft ongeveer dezelfde werking als de lichaamseigen corticosteroïden.

Prednison heeft een sterk ontstekingsremmende werking. Door het afnemen van de ontsteking gaat u zich langzaam beter voelen, nemen de pijnklachten af en gaat vaak de ontlasting en het plassen makkelijker.

Prednison werkt snel, soms al binnen enkele dagen. Meestal duurt het een aantal weken voordat het beoogde resultaat bereikt wordt.

Prednison is het meest voorgeschreven medicijn bij retroperitoneale fibrose. Soms wordt prednison gecombineerd met andere medicijnen bij uitgebreide ziekte of wanneer de ziekte steeds weer actief wordt na stoppen van de eerdere behandeling.

Het gebruik van prednison

Prednison (of prednisolon) is verkrijgbaar als tablet of capsule van 5, 20 of 30mg. De internist heeft met u afgesproken hoeveel mg u per dag moet innemen.

- Het is belangrijk de prednison consequent om de 24 uur (dus eenmaal daags) in te nemen.
- De tabletten of capsules neemt u tijdens of na het ontbijt met water of melk in, tenzij de arts anders voorschrijft. Soms wordt het als drank voorgeschreven
- Stop nooit zomaar met het innemen van prednison. Overleg met uw arts als u een probleem heeft met het innemen van dit medicijn.
- Als u de tabletten vergeten bent in te nemen, neem deze dan zo spoedig mogelijk nog dezelfde dag in.

Bijwerkingen van prednison

De bijwerkingen zijn afhankelijk van de hoeveelheid prednison die u gebruikt en de duur van de behandeling. In de bijsluiter van uw apotheek staan alle bijwerkingen vermeld die prednison ooit zijn voorgekomen.

Meestal wordt gestart met een hoge dosering. Bijwerkingen die dan optreden nemen meestal in ernst af of verdwijnen als de dosering door uw internist geleidelijk wordt verlaagd.

De meest voorkomende bijwerkingen bij hoge dosering zijn:

- Gejaagd voelen, druk in het hoofd, minder kunnen concentreren.
- Hartkloppingen.
- Gestoorde slaap.
- Hongergevoel, neiging om veel te eten.
- Stemningswisselingen, vooral ongeduldig, snel boos.
- Een toename van het gewicht, een opgezwollen gezicht en het vasthouden van vocht.

Bij langer gebruik van prednison komen (ook) de volgende bijwerkingen regelmatig voor:

- Kwetsbaarder worden van de huid, zodat er makkelijker blauwe plekken ontstaan en wondjes slechter genezen.
- Verhoging van de bloeddruk.
- Een lichte vorm van suikerziekte.
- Verhoogde kans op een infectieziekte.
- Verhoogde kans op staar.
- Spierzwakte.
- Maagklachten, zelden maagbloeding. Om deze reden wordt altijd een maagzuurremmer voorgeschreven.
- Bij langdurig gebruik kan prednison leiden tot botontkalking. Uw arts schrijft bij langdurig gebruik daarom ook botversterkers voor.

Controle

Om de mogelijke bijwerkingen van prednison op te sporen is het noodzakelijk om regelmatig uw bloeddruk, gewicht en bloed (bloedsuikers) te laten controleren. Als er afwijkingen in uw bloed worden geconstateerd, krijgt u hierover zo snel mogelijk bericht van uw behandelend arts. Als u niets hoort, is uw bloed in orde en kunt u doorgaan met het gebruik van prednison.

Bijzonderheden

Bij ziektes waarbij u ook koorts heeft, heeft uw lichaam tijdelijk meer behoefte aan prednison. U mag de dosering *nooit zelf aanpassen*. Overleg altijd eerst met uw internist of huisarts. U mag na langdurig gebruik niet plotseling stoppen met prednison, omdat uw lichaam er gewend aan is geraakt.

Als u plotseling stopt met het gebruik van de tabletten, ontstaat er een tekort aan corticosteroiden. Dat komt doordat de bijniere niet zo snel weer kunnen starten met (voldoende) eigen aanmaak. Dit kan tot levensgevaarlijke situaties leiden.

Uw arts schrijft daarom een afbouwschema voor als de dosering prednison wordt verlaagd of als de behandeling kan worden gestopt.

Vaccinaties

De jaarlijkse griepvaccinatie (griep prik) wordt aanbevolen. Bespreek dit met uw huisarts.

We adviseren om overige vaccinaties eerst met uw huisarts of internist te overleggen

Operaties en andere ingrepen

Als u geopereerd moet worden, is het mogelijk dat uw lichaam kortdurend meer behoefte heeft aan prednison. Vertel de anesthesioloog daarom altijd over uw medicijngebruik. De anesthesioloog verhoogt dan soms tijdelijk de dosering prednison.

Laat het ook altijd uw internist weten als u geopereerd moet worden. Als u diabetes heeft of geopereerd moet worden vanwege een infectie, krijgt u soms preventief antibiotica.

Krijgt u een tandheelkundige behandeling, waarbij u kunt gaan bloeden? Overleg dan vooraf met uw internist of het nodig is dat u preventief een antibioticakuur krijgt.

Gebruik van prednison samen met andere medicijnen

- Vertel uw huisarts over uw behandeling met prednison.
- Het gelijktijdig gebruik van verschillende medicijnen is niet altijd veilig. Vertel uw huisarts, uw tandarts en uw specialist daarom altijd welke medicijnen u gebruikt. Denk hierbij ook aan uw eventuele gebruik van zelfzorgmedicatie.
- Vertel bij uw apotheek ook altijd dat u prednison gebruikt.

Meer informatie

Meer informatie over medicijnen vindt u op de websites van het Zorginstituut Nederland, www.zorginstituutnederland.nl/ en op www.apotheek.nl

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur naar de polikliniek Nefrologie, tel. (078) 654 10 61. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2024
pavo 1586