

Predniso(lo)n bij MDL ziekten

Inleiding

Uw maag-, darm- en leverarts heeft u Prednison of Prednisolon voorgeschreven voor de behandeling van de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa (chronische darmontstekingen). Meestal wordt Predniso(lo)n bij deze ziekten voor enkele weken voorgeschreven, soms voor wat langere tijd. Predniso(lo)n is een zogenoemde corticosteroïd: een ontstekingsremmende stof. Het heeft ongeveer dezelfde werking als de corticosteroïden die het lichaam in kleine hoeveelheden zelf aanmaakt in de bijnieren.

In deze folder vindt u algemene informatie over Predniso(lo)n. Deze informatie is belangrijk voor de behandeling. Leest u deze folder met enige regelmaat goed door. Het is verder belangrijk dat u ook de bijsluiter van de apotheek goed doorleest.

Effect

Met het medicijn Predniso(lo)n wordt de oorzaak van uw darmaandoening niet weggenomen. Predniso(lo)n heeft een ontstekingsonderdrukkende werking dat ervoor zorgt dat u minder last heeft van uw aandoening. Predniso(lo)n werkt vaak binnen 24 uur, soms duurt het wat langer. U merkt de werking

waarschijnlijk binnen een week aan de lagere frequentie van uw stoelgang.

Dosering/inname

- Predniso(lo)n wordt meestal in tabletvorm voorgeschreven. Uw behandelend arts bepaalt in overleg met u de dosering van de tabletten die u per dag moet gebruiken. Vaak wordt gestart met 40 mg.
- Houdt u zich altijd aan de voorgeschreven dosering. Neem de tabletten elke dag op hetzelfde tijdstip, liefst voor of tijdens het ontbijt, met wat water in.
- Als u vergeten bent de medicijnen in te nemen, neem ze dan zo spoedig mogelijk (dezelfde dag nog) in. Als u er de volgende dag achterkomt dat u ze vergeten bent, neemt u ze niet extra in. U neemt dan weer gewoon uw medicijnen in als altijd.
- Als u binnen twee uur na inname van de tabletten moet braken, neem dan nog een keer deze dosering in.

Mogelijke bijwerkingen

Bij het gebruik van Predniso(lo)n kunnen bijwerkingen optreden. Dit gebeurt voornamelijk bij hoge doseringen en langdurig gebruik. In de regel komen ernstige bijwerkingen vooral voor bij langdurig gebruik.

Bij lage doseringen kunnen ook bijwerkingen optreden.

De belangrijkste bijwerkingen zijn:

- Een gezwollen gelaat (vollemaansgezicht) en een toename van gewicht. De eetlust kan toenemen: geef hier echter niet aan toe.
- Wondjes gaan langzamer dicht en blauwe plekken ontstaan eerder. Soms veroorzaakt Predniso(lo)n een dunnere, glimmende huid.
- Het lichaam houdt soms extra vocht vast. Dit is te merken aan de enkels, die dikker worden. Ook kan de bloeddruk hierdoor toenemen.
- Soms kan een wat hogere bloedsuikerspiegel ontstaan.
- De kans op infecties zoals griep, bronchitis, long- of blaasontsteking, kan iets groter worden door het gebruik van Predniso(lo)n.

Combinatie met andere geneesmiddelen

Over het algemeen kan Predniso(lo)n in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruikt worden. Laat altijd aan uw huisarts, specialist, apotheker en tandarts weten welke geneesmiddelen u gebruikt.

Contact met arts

Als u last krijgt van bijwerkingen, stop dan nooit zomaar met het gebruik van Predniso(lo)n, maar neem altijd contact op met uw MDL-arts of huisarts. Als u Predniso(lo)n gebruikt, maken uw

bijnieren uit zichzelf minder corticosteroïden aan. Zolang u de tabletten gebruikt, is dat geen probleem.

Als u plotseling stopt met het gebruik van de medicijnen, ontstaat een tekort aan corticosteroïden. De bijnieren kunnen uit zichzelf niet zo snel een eigen productie aanmaken. Dit kan tot gevaarlijke situaties leiden.

De arts geeft aan wanneer u met een afbouwschema kunt beginnen. Op die manier kunnen de bijnieren geleidelijk weer normaal gaan functioneren.

Als u koorts krijgt, ziek wordt of een operatieve ingreep moet ondergaan, neemt u altijd contact op met uw MDL-arts of huisarts. De dosering Predniso(lo)n moet dan worden verhoogd, omdat het lichaam dan meer Predniso(lo)n verbruikt.

Meting botdichtheid

Gebruikt u Predniso(lo)n gedurende meer dan 3 maanden in een dosering van meer dan 7,5 mg per dag, dan wordt ook een botdichtheidmeting gedaan. Dit is nodig om eventuele botontkalking voor te zijn. Bij een te lage botdichtheid krijgt u extra medicatie voorgeschreven.

Contact

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of opmerkingen, neem dan contact op met uw MDL-arts of MDL-

verpleegkundige. De MDL verpleegkundige bereikbaar op telefoonnummer **(079) 346 2379**.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność,

postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

517706092023