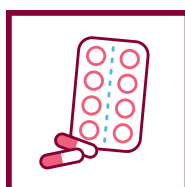


Prednisolon



Inhoudsopgave

- 3 Hoe werkt prednisolon?
- 3 Voor welke aandoeningen gebruik je prednisolon?
- 3 Hoe moet ik het gebruiken?
- 3 Hoe bewaar ik prednisolon?
- 3 Welke bijwerkingen kan ik krijgen?
- 4 Zijn er controles nodig als ik prednisolon gebruik?
- 4 Kan ik prednisolon gebruiken met andere medicijnen?
- 4 Wat moet ik nog meer weten?
- 5 Meer informatie of vragen?

Hoe werkt prednisolon?

Als je een vorm van ontstekingsreuma hebt, is er een fout in je afweersysteem (immuunsysteem) ontstaan. Je afweersysteem is ontregeld en slaat als het ware 'op hol'. Je lichaam denkt dat goede (lichaamseigen) cellen kwade indringers zijn en je afweersysteem wil die indringers verdrijven. Hierdoor komen bepaalde stoffen vrij waardoor ontstekingen ontstaan in gewrichten, pezen, spieren of organen. Dit kan in verschillende plaatsen van het lichaam gebeuren. Bij reumatische aandoeningen zijn dit vaak de gewrichten.

Prednisolon behoort tot de corticosteroïden. Het is een ontstekingsremmend en afweeronderdrukkend hormoon dat deze afweerreactie onderdrukt. Dit hormoon wordt, ook in een lage hoeveelheid, in de bijnieren gemaakt. Door het gebruik van prednisolon vermindert de pijn, zwelling en stijfheid van je gewrichten waardoor er op langere termijn minder kans op gewrichtsschade is. De werking treedt meestal op binnen een week. Heel zelden werkt het medicijn helaas niet of onvoldoende.

Voor welke aandoeningen gebruik je prednisolon?

Je arts schrijft je prednisolon voor als je een auto-immuunaandoening hebt. Denk aan reumatoïde artritis, maar ook bij reumatische auto-immuunziekten als systemische lupus erythematoses (SLE), (dermato-)polymyositis, systemische sclerose en vasculitis. Prednisolon krijg je vaak als eerste medicijn nadat een reumatische ziekte bij je is vastgesteld en wanneer andere (langzaamwerkende) reumaremmende medicijnen hun werk nog niet kunnen doen. De meeste reumaremmende medicijnen werken na ongeveer 6 weken.

Je krijgt ook vaak tijdelijk prednisolon wanneer er een plotselinge opvlamming van je reumatische aandoening is.

Hoe moet ik het gebruiken?

Prednisolon krijg je meestal in de vorm van een tablet en soms als drank. Je kunt prednisolon ook via een injectie in een spier (zie aparte brochure) of via een infuus toegediend krijgen. Prednisolon neem je bij voorkeur 1 x per dag 's morgens in. De dosis is afhankelijk van je aandoening en je ziekteactiviteit. Je arts bespreekt met jou welke dosis je gaat gebruiken.

Soms is het nodig om een maagbeschermer te gebruiken als je gelijktijdig met prednisolon ook een ontstekingsremmende pijnstiller (NSAID) gebruikt. Jouw arts of apotheker zal dit met je bespreken als dit voor jou van toepassing is.

Als je aandoening rustig is, zal je arts samen met je bespreken om de dosering geleidelijk te verlagen en als het kan de prednisolon zelfs te stoppen. Prednisolon mag je bij langdurig gebruik of gebruik van hoge dosering nooit zomaar ineens stoppen zonder overleg met je arts!

Hoe bewaar ik prednisolon?

De tabletten prednisolon bewaar je in de originele verpakking op een droge plaats bij een huiskamertemperatuur die onder de 30°C ligt.

Welke bijwerkingen kan ik krijgen?

De apotheker geeft je altijd een bijsluiter mee. Lees deze bijsluiter goed. Je leest in de bijsluiter een uitgebreid overzicht van alle bijwerkingen die kunnen voorkomen, van zeer vaak tot zeer zelden. Het is mogelijk dat je een bijwerking krijgt, maar dat hoeft niet.

Hieronder lees je welke belangrijke bijwerkingen kunnen voorkomen bij prednisolon gebruikers:

- Gewichtstoename: tijdens gebruik van prednisolon kan je lichaam meer vocht vast vasthouden. Dit verdwijnt bij verlaging of bij het stoppen met

prednisolon. Daarnaast bevordert prednisolon de eetlust. Probeer hier niet te veel aan toe te geven. Wat je aankomt door het extra eten ben je niet zomaar kwijt na verlaging van de dosis of wanneer je stopt met prednisolon.

- Andere vetverdeling: je gezicht en je romp kunnen dikker worden als je prednisolon langdurig gebruikt. Dit wordt veroorzaakt door een andere verdeling van je lichaamsvet. Bij een verlaging van de dosis of bij het stoppen met prednisolon verdwijnt dit weer.
- Maagklachten
- Hogere bloeddruk
- Huidklachten: je kan een gladde, dunnere huid krijgen of meer kans op blauwe plekken. Dit is vooral bij langdurig gebruik.
- Botontkalking. Bij langdurig gebruik van een hoge dosering prednisolon krijg je soms geneesmiddelen voorgeschreven om dit te voorkomen.
- Stemningsveranderingen: soms wordt je stemming veel beter, soms ook juist slechter met somberheid en slaapproblemen. Krijg je hier last van, of heb je in het verleden last gehad van somberheid of slaapproblemen, dan is het belangrijk om dit met je arts te bespreken.
- Diabetes mellitus (suikerziekte): als je diabetes hebt, kunnen je suikerwaarden hoger worden. Als je aanleg hebt voor diabetes kan deze voor het eerst optreden tijdens het gebruik van prednisolon. Daarom worden je suikerwaarden regelmatig gecontroleerd. Soms is het nodig dat je diabetesmedicatie wordt aangepast.
- Oogklachten: soms ontstaat een verhoogde oogdruk of is er een versneld optreden van staar.
- Allergische reacties: wanneer je overgevoelig bent voor prednisolon kun je een allergische reactie krijgen. Dit komt zelden voor. Denk aan (nieuwe) huidafwijkingen, koorts of benauwdheid. Neem dan zo snel mogelijk contact op met je huisarts, reumaverpleegkundige en/of behandelaar.

Zijn er controles nodig als ik prednisolon gebruik?

Er zijn over het algemeen geen specifieke bloedcontroles nodig tijdens het gebruik van prednisolon. Wel is het bij de start belangrijk je suikerwaarde (glucose) te laten bepalen. Als je diabetes hebt moet je je suikerwaarden vaker controleren.

Kan ik prednisolon gebruiken met andere medicijnen?

Vaak krijg je prednisolon voorgeschreven in combinatie met andere medicijnen tegen je reumatische aandoening. Medicijnen die je gebruikt voor andere aandoeningen kun je vrijwel altijd zonder problemen met prednisolon samen gebruiken.

Gelijktijdig gebruik van bepaalde medicijnen met prednisolon kan de bijwerkingen en/of de bloedspiegels van prednisolon beïnvloeden. Meld daarom altijd bij je behandelaars en je apotheker dat je prednisolon gebruikt. Vertel het ook aan je behandelaars als er iets aan je medicijngebruik verandert.

Wat moet ik nog meer weten?

Corticosteroïden, zoals prednisolon, maakt je lichaam zelf in een lage hoeveelheid aan in de bijnieren. Door het gebruik van prednisolon gaan de bijnieren minder corticosteroïden aanmaken. Soms stoppen de bijnieren hier zelfs helemaal mee. Je lichaam is daardoor afhankelijk van de prednisolon. Daarom mag je nooit plotseling stoppen met prednisolon of de dosis (fors) verlagen. Dit kan gezondheidsklachten geven zoals

- overmatige moeheid
- misselijkheid en braken
- spier- en gewrichtspijn
- daling van de bloeddruk

Verander nooit de dosis prednisolon zonder toestemming van je arts. Je behandelaar zal de dosis prednisolon geleidelijk verlagen volgens een afbouwschema (dit heet 'uitsluipen'). Hierdoor krijgen je bijniere de kans om zelf weer actief te worden en lichaamseigen corticosteroïden aan te maken.

Alcohol Er is geen bezwaar tegen (matig) alcohol gebruik tijdens het gebruik van prednisolon.

Autorijden Prednisolon zelf veroorzaakt geen sufheid of slaperigheid. Er is geen bezwaar tegen autorijden, fietsen, besturen van een scootmobiel of machine tijdens gebruik van prednisolon.

Operaties en andere (tandheelkundige) ingrepen Ga je naar de tandarts voor een ingreep of word je geopereerd? Geef dan aan dat je prednisolon gebruikt zodat je (tand)arts zonodig maatregelen kan nemen. Bij koorts, ziekte of operatieve ingrepen heeft je lichaam meer prednisolon nodig, maar bij langdurig gebruik van prednisolon kunnen je bijniere dit niet zo snel meer maken. Je behandelaar kan dan eventueel de dosis prednisolon tijdelijk verhogen.

Reizen Overleg met je arts of en hoe je mag reizen. Bij reizen naar het buitenland is het raadzaam een actueel overzicht van je medicijnen mee te nemen, het medicijnpaspoort. Daarin staat dat je prednisolon gebruikt. Dit paspoort kun je krijgen bij je apotheek of eventueel bij je behandelaar.

Vaccinaties Als je begint met prednisolon zal je behandelend arts je waarschijnlijk aanraden om een jaarlijkse griepvaccinatie te nemen. Heb je een andere vaccinatie nodig? Overleg dan altijd van tevoren met je specialist, apotheker of huisarts.

Heb je plannen om in de (nabije) toekomst een verre reis te maken? Als je op reis gaat heb je soms een inenting nodig. Overleg dit dan met je arts voordat je met prednisolon begint. Sommige vaccinaties werken minder goed tijdens het gebruik van prednisolon. Eventueel moet je dan (tijdelijk) stoppen met je medicatie. Het is verstandig dit ruim van tevoren te regelen.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding Heb je een kinderwens of ben je (onverwacht) zwanger, vertel dit dan aan je arts. Je arts zal dan samen met jou beslissen wat je het

beste aan je medicijngebruik kan veranderen als dat nodig is. In hogere doseringen (meer dan 10 mg per dag) kan prednisolon de vruchtbaarheid beïnvloeden. Prednisolon mag je tijdens je zwangerschap en het geven van borstvoeding gebruiken. Het is wel mogelijk dat je arts de dosering aanpast.

Meer informatie of vragen?

Als je nog vragen hebt, stel ze dan gerust aan je reumatoloog, reumaverpleegkundige of apotheker.

Colofon

De teksten in deze medicatiefolder zijn tot stand gekomen in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR), reumatologie netwerk Zuid-Oost Nederland en ReumaNederland.

ReumaNederland

Postbus 59091
1040 KB Amsterdam

t 020 589 64 64

info@reumanederland.nl
www.reumanederland.nl
 Facebook.com/reumanederland

juni 2020

Copyright

Informatie uit deze folder hergebruiken/delen is toegestaan mits de bron (ReumaNederland) wordt genoemd.