

Prednison bij ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar

Inleiding

De maag–darm–leverarts (MDL–arts) heeft samen met u besloten om u te behandelen met Prednison. In deze folder krijgt u informatie over de werking, het gebruik en hoe te handelen in geval van een vergeten dosis en eventuele bijwerkingen. Het 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

Tot nu toe is de oorzaak van de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa 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. De ziekte geneest niet door de behandeling met medicijnen. Na het afbouwen van of stoppen met deze medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Hoe werkt het?

Prednison 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. Prednison werkt vrij snel. U kunt meestal binnen een week verbetering verwachten. De voorgeschreven hoeveelheid Prednison is afhankelijk van de ernst van de aandoening/klachten die u heeft. Er kunnen redenen zijn waarbij u een hogere dosis Prednison moet gebruiken, oplopend tot 40 à 50 mg per dag. Vaak wordt Prednison voorgeschreven in combinatie met andere geneesmiddelen tegen inflammatoire darmziekten.

Behandeling

Uw behandelend MDL-arts schrijft Prednison voor in situaties waarin de ontstekingen opvlammen en andere medicijnen onvoldoende werken. Dit uit zich vaak in hevige klachten, zoals buikpijn, hoog frequente stoelgang, diarree, en een verminderde eetlust.

Hoe wordt prednison gebruikt?

Prednison wordt toegediend in tabletvorm. Meestal zijn dat tabletten van 5 milligram. Prednisolon kan in meerdere sterktes geleverd worden, het is belangrijk hier goed op te letten. De voorgeschreven dosis moet exact worden gevolgd. Prednison wordt eenmaal per dag ingenomen. Neem de tabletten in met water voor of tijdens de maaltijd.

Het optreden van bijverschijnselen hangt nauw samen met de hoeveelheid Prednison die u gebruikt en de periode waarover u het gebruikt. Daarom schrijft de arts altijd de laagst mogelijke dosis voor een zo kort mogelijke tijd voor.

Bijwerkingen

- 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 Prednison verdwijnt dit verschijnsel;
- gewichtstoename. Tijdens gebruik van Prednison houdt het lichaam vocht vast.
U zult één tot twee kg aankomen. Daarnaast bevordert Prednison de eetlust. Probeer hier niet teveel aan toe te geven, om extra gewichtstoename te beperken.;
- verminderde weerstand tegen infecties. Dit wordt veroorzaakt door een verminderde werking van de witte bloedlichaampjes die voor de afweer van het lichaam zorgen. Informeer uw arts over ontstekingsverschijnselen zoals koorts, pijn bij plassen, hoesten en een pijnlijke keel;
- Prednison kan koorts, dat een signaal is voor ontsteking, onderdrukken;
- maagklachten. Deze worden 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. Langdurige behandeling (langer dan zes maanden) kan botontkalking veroorzaken. Bespreek met uw arts wat u kunt doen om botontkalking zoveel mogelijk te voorkomen;
- stemmingsveranderingen; enerzijds kan Prednison geestelijke en emotionele stoornissen teweegbrengen zoals moeilijk inslapen, nervositeit, depressie en prikkelbaarheid. Anderzijds ervaren mensen een verbetering van hun stemming. Vaak houdt dit verband met een vermindering van de klachten;
- Diabetes (suikerziekte). Indien u diabetes heeft kunnen de suikers ontregelen en dan hoger worden, daarvoor moet de glucosewaarde vaker gecontroleerd worden en de medicatie eventueel aangepast worden. Heel soms kan men suikerziekte ontwikkelen door het gebruik van Prednison. Uw arts zal hiervoor de glucosewaarde controleren.

Wat u verder nog moet weten

Prednison/Prednisolon 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 nageemaakt. Door het gebruik van Prednison gaan de bijnieren zelf minder corticosteroiden maken. Afhankelijk van dosering en duur van de behandeling kunnen ze er zelfs helemaal mee stoppen. Uw lichaam wordt daardoor afhankelijk van dit geneesmiddel. Plotseling staken of verminderen van Prednison kan dan ook de volgende verschijnselen geven:

- overmatige moeheid;
- misselijkheid en braken;
- toename van pijn;
- zwelling;
- bloed bij ontlasting;
- 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 uw tandarts over uw Prednison gebruik (ook de tandarts). De arts kan dan zo nodig de dosis tijdelijk verhogen;
- verander nooit de dosis Prednison zonder toestemming van uw arts. Als u langer dan enkele weken Prednison gebruikt, zal de arts de dosis altijd geleidelijk verminderen volgens een schema (het zogenaamde uitsluipen).

Er doen veel verhalen de ronde over Prednison. Indien dit medicijn echter zorgvuldig onder medisch toezicht wordt toegepast kan het zeer waardevol zijn bij de behandeling van inflammatoire darmziekten.

| Voorbeeld uw Afbouwschema | afbouwschema prednisonkuur |
|---|----------------------------|
| 2 weken 40mg/dag prednison (of equivalent) | |
| 2 weken 30mg/dag | |
| 1 week 25mg/dag | |
| 1 week 20mg/dag | |
| 1 week 15mg/dag | |
| 1 week 10mg/dag | |
| 1 week 5mg/dag | |

Interacties met andere medicijnen?

Indien u Fenytoïne (Diphantoïne, Epanutin) of Rifampicine (Rifadin) gebruikt, overleg dan met uw behandelend arts. Deze middelen kunnen de werking van Prednison beïnvloeden.

Gelijktijdig gebruik met pijnstillers als Naproxen, Brufen, Voltaren en of Aleve kan een verhoogde kans op een maagzweer geven. Gebruikt u één van deze bovenstaande middelen en u moet starten met Prednison (of andersom), overleg dan met uw arts of er alternatieven zijn.

Vaccinaties

Prednison is niet van invloed op de werking van eventuele vaccinaties.

Zwangerschap / vruchtbaarheid / borstvoeding

Prednison is niet van invloed op de vruchtbaarheid bij man of vrouw. Er is geen verhoogd risico bekend op aangeboren afwijkingen van het kind bij het gebruik van Prednison.

Gebruik tijdens zwangerschap wordt in het algemeen afgeraden, omdat dit middel groeiremming bij het kind kan veroorzaken. Bij ziekteactiviteit kan het noodzakelijk zijn dat de arts het echter toch voorschrijft; u blijft dan onder strikte controle. Wilt u binnenkort proberen zwanger te worden, overleg dan met uw arts.

Tot slot / vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u via mail of telefoon contact opnemen met de MDL-verpleegkundigen.

Voor het maken van afspraken neemt u contact op met het Maag- Darm- Levercentrum:

T 010 297 53 74



Ikazia Ziekenhuis

Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Prednison bij inflammatoire darmziekten
800682-NL / 2015-12