



Rapportage uit de database

Petra Elders / Hannie Joosten

Wim Willems / Paulien Hoekstra





Programma

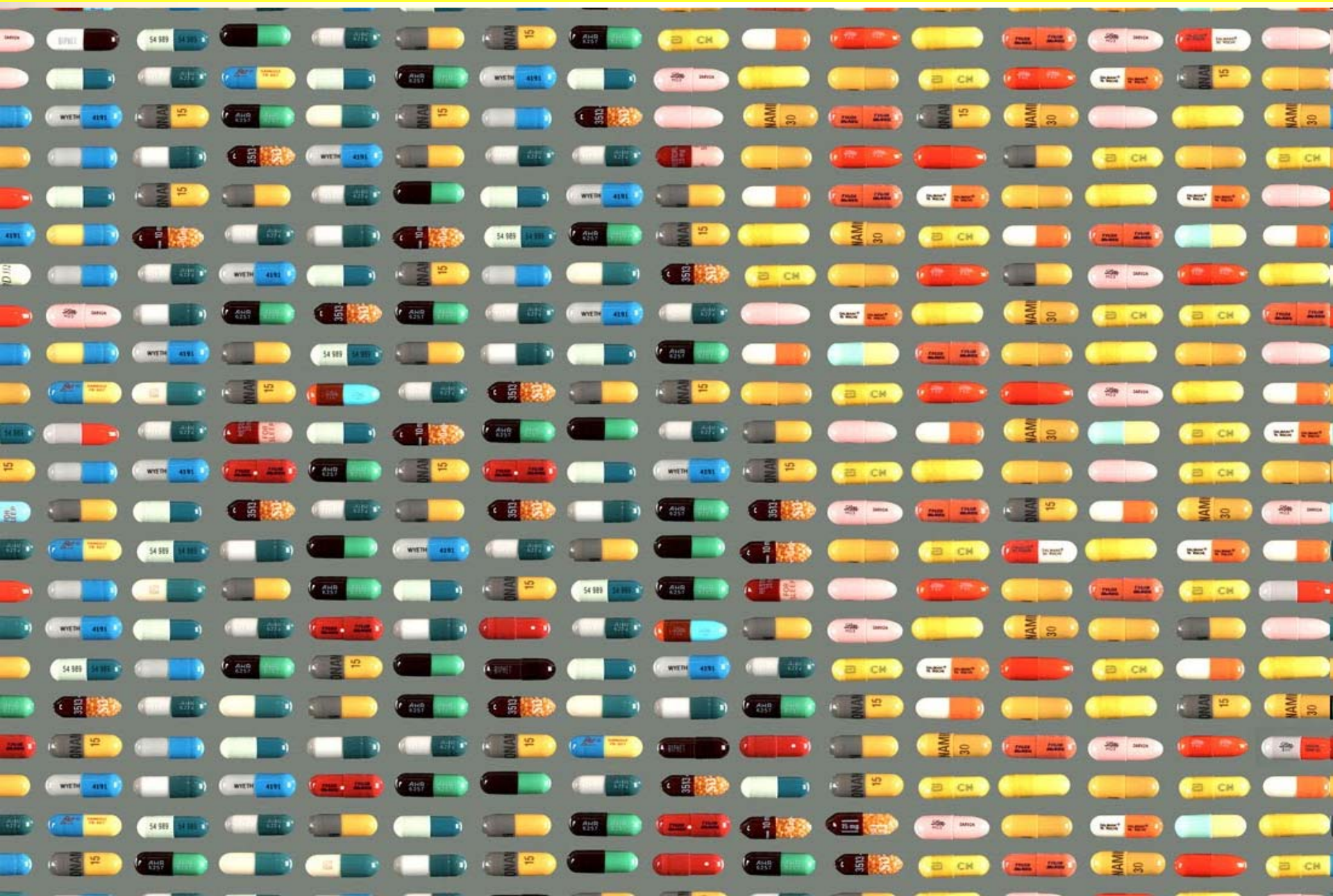
- Bekijk de casussen en bespreek met praktijkgenoten: is er een probleem /hoe kun je dit aanpakken (20 minuten)
- Plenaire presentatie (20 minuten)
- Bespreek de patiënten opnieuw (20 minuten)

Inhoud enveloppen

1. Eigen visite-uitdraai
2. Medicatie laatste 9 maanden
3. Episodelijst / probleemlijst
4. Nierinsufficiëntie / kreatininebepaling



Waar ging het om?



Waar ging het om?

Triple whammy



Triple whammy





Triple whammy

Combinatie van:

- ACE-remmer
- Diureticum
- NSAID



ACE



ACE-remmer

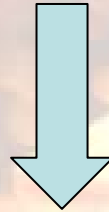
Nierbeschermend

Nierbeschadigend



Nierfunctie

Prostaglandine synthese



Remming vasoconstrictie



Renale perfusie



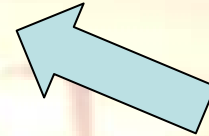
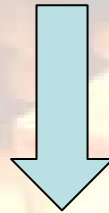
Nierfunctie

~~Prostaglandine synthese~~

NSAID

Remming vasoconstrictie

Renale perfusie

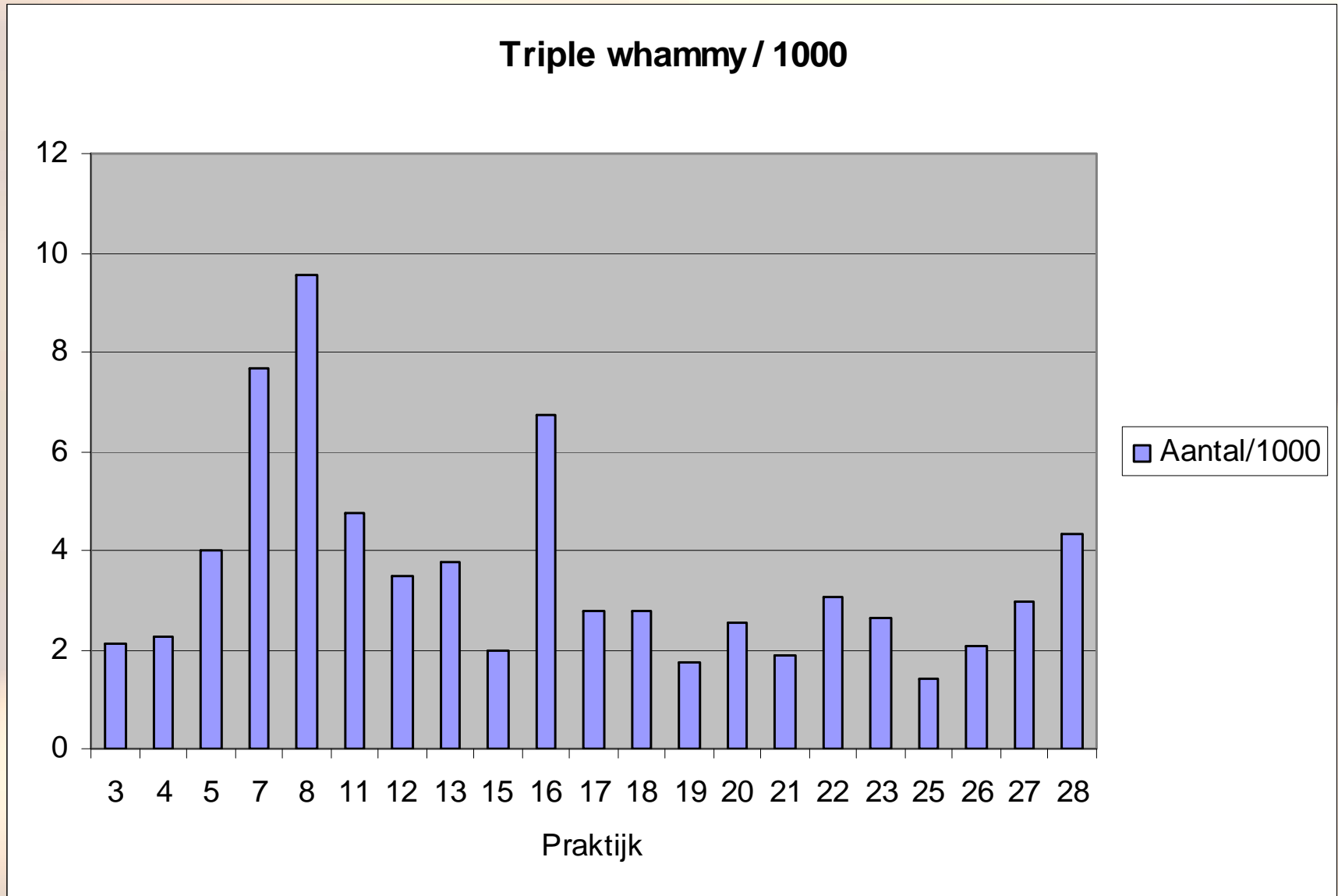


Risico?

4,7-7,9 % van de starters met COX-remmer had een combinatie van ACE/diureticum

1-2% van de gebruikers van NSAID's loopt risico

Triple whammy in ANH



NHG-standaard CVRM

- voor start behandeling van verhoogde bloeddruk: serumcreatinine en serumkalium
- controleer bij nierfunctiestoornissen en bij gebruik van diuretica en RAS-remmers jaarlijks het serumkalium en -creatinine;
- bij start behandeling RAS-remmer: bepaal serumcreatinine voor aanvang behandeling en na twee weken.



Aanbevelingen NSAID-gebruik

- Conventioneel middel
- Laagste dosering
- Vermijd bij gastro-intestinaal risico
- Cardiovasculair risico: alleen in dwingende noodzaak
- Risicofactoren → nierfunctie vooraf controleren en regelmatig daarna



Terug naar de patiënten

- Is er sprake van een triple whammy?
- Zijn de voorzorgsmaatregelen voldoende?
- Moet er wat gebeuren?

Beware of the evil eye !

