

Budesonide

bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

Over Alrijne Zorggroep

Wat ons Alrijne maakt, is de overtuiging dat mensen beter worden van goede zorg mét persoonlijke aandacht. Op onze locaties in Alphen aan den Rijn, Leiden en Leiderdorp bieden wij de beste zorg aan iedere patiënt en cliënt. En dat doen we samen: met patiënten en cliënten die de regie over hun eigen leven voeren, met deskundige en betrokken medewerkers, in samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners.

Voor meer informatie over Alrijne Zorggroep kunt u terecht op www.alrijne.nl. Volg ons ook op Twitter @alrijne en Facebook.

Contactgegevens Alrijne Ziekenhuis

Alrijne Ziekenhuis Leiden
Houtlaan 55
2334 CK Leiden
071 517 8178

Alrijne Ziekenhuis Leiderdorp
Simon Smitweg 1
2353 GA Leiderdorp
071 582 8282

Alrijne Ziekenhuis Alphen aan den Rijn
Meteoorlaan 4
2402 WC Alphen aan den Rijn
0172 467 467

www.alrijnezorggroep.nl

Uw behandelend arts en/of MDL verpleegkundig specialist heeft met u gesproken over het gebruik van budesonide.

In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder 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 verpleegkundig specialist terecht.

Algemeen

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is 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 medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Werking

Budesonide behoort tot de groep corticosteroiden, medicijnen die ontstekingsverschijnselen remmen. Budesonide wordt gebruikt bij licht tot matig actieve ontstekingsverschijnselen van de dunne en dikke darm. Ten opzichte van veel andere corticosteroiden heeft toediening van budesonide als voordeel dat het duidelijk minder bijwerkingen elders in het lichaam geeft.

Bij ernstig actieve verschijnselen en bij ziekteverschijnselen op andere plaatsen in het lichaam gaat de voorkeur uit naar prednison/ prednisolon.

Als de ziekteverschijnselen plaatselijk behandeld worden met corticosteroiden, gaat bij langdurig gebruik de voorkeur uit naar toediening van het medicijn via een klysma.

Nadat budesonide is ingenomen komt het via de maag in de darm terecht. De werkzame stof komt vrij in de dunne darm. De werking treedt geleidelijk in.

Budesonide wordt niet alleen gebruikt om een ontsteking tot rust te brengen maar ook om nieuwe ontstekingen te voorkomen.

Toedieningsvorm

Budesonide is verkrijgbaar in tablet- of capsulevorm, als granulaat (korreltjes) en als klysma.

Budesonide is bekend onder de volgende merknamen:

- Entocort®: capsules met gereguleerde afgifte van 3 mg en tabletten voor klysma 2,3 mg/ dosis.
- Cortiment®: tabletten met gereguleerde afgifte van 9 mg.
- BudenoFalk®: capsules met gereguleerde afgifte van 3 mg, granulaat 9 mg en schuim voor rectaal gebruik 2 mg/ dosis.

Gebruik

- Tabletten/capsules en granulaat slikken (orale toediening):

De tablet/capsule 's morgens voor het ontbijt met voldoende water innemen. De tabletten/capsules niet kauwen.

Het granulaat op de tong leggen en zonder kauwen doorslikken met veel water.

- Schuim/ klysma voor gebruik via de anus (rectale toediening):

Voor de nacht liggend op de linkerzij één dosis via de anus inbrengen. (zie ook onze folder *Toediening zetpil en klysma bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa*).

Schuim

Plaats het inbrengstuk (applicator) op de spuitbus en schud de bus stevig gedurende 15 seconden. Breng de applicator voorzichtig zo ver mogelijk in de anus. Bij toedienen van één dosis de dop van de spuitbus volledig indrukken en langzaam weer loslaten. De applicator hierna nog 10–15 seconden in positie houden.

Klysma

Het klysma vlak voor gebruik bereiden. Doe de tablet in de flacon met oplossing voor klysma en schud de flacon stevig tot de tablet volledig opgelost is (ongeveer 10 seconden). Breng de tuit voorzichtig in de anus en knijp de fles langzaam leeg.

Het beste effect wordt verkregen als de toegediende dosis zo lang mogelijk, bij voorkeur de hele nacht, in het lichaam blijft. Blijf na toediening ca. 5 minuten plat op de buik liggen.

Aandachtspunten

- Budesonide wordt door het lichaam opgenomen en vervolgens afgebroken. Grapefruitsap remt deze afbraak waardoor de kans op bijwerkingen toeneemt.
- Bij staken dient de dosering geleidelijk te worden verminderd (uitsluipen). Uw arts of verpleegkundig specialist zal u hierover informeren.

Bijwerkingen

Budesonide heeft meestal weinig bijwerkingen. Heeft u echter last van (mogelijke) bijwerkingen, raadpleeg dan altijd uw behandelend arts of verpleegkundig specialist. De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

Bij gebruik als tablet via de mond (orale toediening)

- huiduitslag, jeuk
- misselijkheid
- symptomen die lijken op het verschijnselen bij het syndroom van Cushing
- spierkrampen
- stoornissen in het zien
- hartkloppingen
- nervositeit
- rusteloosheid of slapeloosheid

Bij gebruik in de vorm van een klysma (rectale toediening):

- winderigheid
- misselijkheid
- diarree
- huiduitslag
- rusteloosheid of slapeloosheid

Bij rectale toediening is er minder kans op bijwerkingen dan bij orale toediening.

Zwangerschap / vruchtbaarheid en borstvoeding

Budesonide is zover bekend zowel bij de man als bij de vrouw niet van invloed op de vruchtbaarheid.

Budesonide kan tijdens de zwangerschap veilig worden gebruikt. Overleg wel altijd met uw behandelend arts als u een zwangerschap overweegt .

Budesonide kan in beperkte mate worden gebruikt tijdens de periode van borstvoeding. Overleg hierover met uw behandelend arts.

Tot slot

Denkt u eraan bij ieder bezoek aan het ziekenhuis een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitsbewijs, rijbewijs) en uw zorgverzekeringspas mee te nemen.

Zijn uw gegevens (verzekering, huisarts, etc.) gewijzigd, meldt u dit dan aan de balie van de afdeling/polikliniek.

Vragen

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met uw MDL verpleegkundig specialist, of uw behandelend MDL specialist.

U kunt de MDL verpleegkundig specialist bereiken via de polikliniek interne geneeskunde/ maag-, darm-, leverziekten.

- De polikliniek interne geneeskunde Alrijne ziekenhuis Leiderdorp heeft bestemmingsnummer 115 en is telefonisch te bereiken via 071 582 8050.
- De polikliniek interne geneeskunde Alrijne Ziekenhuis Alphen aan den Rijn heeft bestemmingsnummer 34 en is telefonisch te bereiken via 0172 467 050.
- De polikliniek interne geneeskunde in Alrijne Ziekenhuis Leiden heeft routenummer 41 en is telefonisch te bereiken via 071 517 8308.

De inhoud van deze brochure is met toestemming gebaseerd op informatie van het netwerk voor IBD verpleegkundigen, NNIC.

Geef uw mening!

Op www.zorgkaartnederland.nl kunt u aangeven hoe u de zorg in Alrijne Ziekenhuis heeft ervaren. Op deze manier kunt u ons helpen de kwaliteit van zorg nog verder te verbeteren.