

# De behandeling van acne met isotretinoïne

## (Roaccutane®)

### Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

Waarom isotretinoïne?	1
Feiten over acne	1
Belangrijke informatie voor vrouwen	2
Belangrijke informatie voor mannen	3
Algemene bijwerkingen	3
Algemene adviezen voor het gebruik van isotretinoïne	6
Wat moet u vermijden tijdens een behandeling met isotretinoïne?	7
Speciaal advies voor vrouwen	7
Wie moet isotretinoïne NIET nemen?	7
Wat gebeurt er als u stopt met het gebruik van isotretinoïne?	8
Tot slot	8
Belangrijke telefoonnummers	8

In deze brochure vindt u belangrijke feiten over isotretinoïne waarvan u op de hoogte moet zijn voordat u begint met het innemen van isotretinoïne. Ook leest u hoe u isotretinoïne moet innemen. De brochure is een aanvulling op het advies dat u krijgt van uw behandelaar en/of uw apotheker. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt met betrekking tot het gebruik van isotretinoïne, neem dan contact op met uw arts of verpleegkundig specialist (behandelaar).

### Waarom isotretinoïne?

Isotretinoïne is een medicijn dat wordt gebruikt bij ernstige vormen van acne (zoals nodulaire acne, acne conglobata of acne met het risico van blijvende littekens) die niet verholpen zijn door andere behandelingen, waaronder die met antibiotica. Isotretinoïne onderdrukt de talgproductie en vermindert huidontstekingen.

Isotretinoïne wordt al vele jaren en door miljoenen patiënten overal ter wereld gebruikt. Het wordt beschouwd als een van de meest effectieve methoden die er bestaan bij het behandelen van ernstige vormen van acne. U moet echter weten dat isotretinoïne een aantal ernstige bijwerkingen kan hebben. En u moet de ernst van uw acne en de mogelijke voordelen en bijwerkingen van isotretinoïne samen met uw behandelaar bespreken, voordat u besluit dit middel te gebruiken. Het is belangrijk dat u weet hoe u het moet gebruiken en wat u ervan mag verwachten.

### Feiten over acne

Hoewel acne door velen wordt beschouwd als een aandoening van jongeren in de puberteit, kan men nog last van acne krijgen tot na het 30e of 40e levensjaar. Mannen krijgen gewoonlijk een ernstiger vorm van acne dan vrouwen. Ernstige acne kan permanente littekens veroorzaken.

Acne ontwikkelt zich in de talgklieren, die rond de haarzakjes in de huid liggen. Deze klieren scheiden een olieachtig mengsel uit, talg genaamd, dat normaal gesproken naar het huidoppervlak vloeit. Tijdens de puberteit worden de talgklieren groter en produceren ze meer talg, vooral in het gezicht, op de borst en op de rug. Acne ontstaat als de normale uitweg naar de huid geblokkeerd raakt en er zich talg ophoopt in de klier. Deze ophoping breekt uiteindelijk door de wand van het haarzakje heen en

vormt een ontstoken bultje onder de huid. Deze bultjes veroorzaken vaak littekens. Acne wordt **niet** veroorzaakt door een slecht dieet, door vuil of door een vette huid. Acne kan verergeren door emotionele stress, vermoeidheid en gebruik van cosmetische producten.

### Isotretinoïne en aangeboren afwijkingen

Zoals alle geneesmiddelen heeft ook isotretinoïne bijwerkingen. De meest ernstige bijwerking van isotretinoïne is de kans op ernstige, aangeboren afwijkingen bij de foetus wanneer u zwanger bent of wordt. U mag nooit isotretinoïne tabletten delen met een vriendin of vrouwelijk familielid, omdat zij dan hetzelfde risico lopen. Behandeling met isotretinoïne tijdens de zwangerschap is onder geen enkele voorwaarde toegestaan.

### Belangrijke informatie voor vrouwen

- U mag isotretinoïne **niet** gebruiken als u zwanger bent.
- U moet ervoor zorgen dat u **niet** zwanger wordt terwijl u isotretinoïne gebruikt of binnen een maand nadat u bent gestopt met het gebruik van isotretinoïne.
- Er zijn ernstige geboortefwijkingen geconstateerd bij baby's van vrouwen die isotretinoïne in welke hoeveelheid dan ook tijdens de zwangerschap hebben gebruikt, zelfs gedurende korte tijd. Er bestaat een **extreem groot risico** dat uw baby misvormd ter wereld zal komen als u zwanger bent of zwanger wordt terwijl u isotretinoïne neemt. Elke baby die eraan is blootgesteld, kan worden getroffen. Bovendien bestaat er een verhoogd risico op een miskraam.
- Het kan zijn dat uw arts u vraagt een formulier te lezen en te tekenen waarmee u verklaart, dat u begrijpt welke ernstige risico's samenhangen met het gebruik van isotretinoïne.
- Isotretinoïne wordt pas voorgeschreven als er een bewijs is, waaruit blijkt dat uw **zwangerschapstest** negatief is tijdens de eerste drie dagen van uw menstruatieperiode, onmiddellijk voor dat u begint met de behandeling met isotretinoïne. Als uit de test blijkt dat u niet zwanger bent, krijgt u uw eerste recept voor isotretinoïne voor een periode van 30 dagen. Halverwege uw behandeling met isotretinoïne zult u nogmaals een zwangerschapstest ondergaan en vijf weken nadat uw behandeling met isotretinoïne is afgelopen, moet er een laatste zwangerschapstest te worden uitgevoerd. Het kan soms voorkomen dat een extra zwangerschapstest nodig is.
- U dient **effectieve** anticonceptie (geboortebeperking) met uw behandelaar te bespreken. Minimaal één maand voor het begin van de behandeling, tijdens de behandeling en gedurende één maand nadat de behandeling met isotretinoïne is afgelopen, moet u tegelijkertijd tenminste één en liever nog twee effectieve vormen van anticonceptie gebruiken. Elke anticonceptiemethode, ook orale anticonceptiemiddelen (de pil) en anticonceptiemiddelen op basis van injectie / implantatie, kan tekortschieten. Daarom wordt u sterk aangeraden tegelijkertijd twee vormen van anticonceptie te gebruiken, waarvan een van de twee methoden voorkomt dat sperma in de baarmoeder terecht kan komen, bijvoorbeeld een condoom.
- U dient ook anticonceptie te gebruiken als u niet maandelijks ongesteld wordt of als u niet seksueel actief bent, tenzij er volgens het oordeel van uw behandelaar goede redenen zijn om aan te nemen dat er geen risico op zwangerschap bestaat.
- Stop onmiddellijk met het gebruik van isotretinoïne als u onveilig vrijt, uw menstruatie te laat komt

of als u zwanger wordt terwijl u isotretinoïne neemt of in de maand nadat u bent gestopt met het gebruik van isotretinoïne. **Waarschuw meteen uw behandelaar.**

- Het gebruik van isotretinoïne is niet van invloed op uw vruchtbaarheid. Eén maand nadat u bent gestopt met het gebruik van isotretinoïne is het niet meer aanwezig in uw lichaam en zal het geen effect hebben op uw vermogen gezonde kinderen te baren.

## Belangrijke informatie voor mannen

Uit onderzoek is gebleken dat de behandeling met isotretinoïne niet van invloed is op de aanmaak en de kwaliteit van sperma. U hoeft niet bang te zijn dat de behandeling met isotretinoïne uw vermogen om gezonde kinderen te verwekken, zal aantasten.

## Algemene bijwerkingen

Net als alle andere medicijnen heeft isotretinoïne bijwerkingen. Deze bijwerkingen nemen af naarmate u het medicijn langer gebruikt. Uw behandelaar kan u helpen ze tegen te gaan.

### (Zeer) ernstige bijwerkingen

- Bij patiënten die isotretinoïne gebruiken, is zelden melding gemaakt van de volgende ernstige bijwerkingen:
- In sporadische gevallen kunnen patiënten in een somberder gemoedstoestand raken bij het gebruik van isotretinoïne. Zelden zijn gevallen van ernstige neerslachtigheid (depressie) en zeer zelden van zelfdoding of pogingen tot zelfdoding gemeld. Zeer zelden werd melding gemaakt van patiënten die abnormaal gedrag en een psychose ontwikkelden. Praat met uw behandelaar als u enigerlei geestelijke problemen ervaart of als u tekenen van depressiviteit bemerkt bij het gebruik van isotretinoïne, omdat depressiviteit en andere psychiatrische stoornissen een erfelijke, chronische ziekte kunnen zijn. Het stopzetten van de behandeling met isotretinoïne is misschien niet voldoende om verlichting te brengen van de symptomen en misschien dient u een nader psychiatrisch of psychologisch onderzoek te ondergaan.
- Als u tijdens het gebruik van isotretinoïne een beklemmend gevoel op uw borst ervaart, moeilijkheden hebt met ademen (vooral als u astmatisch bent) en tegelijkertijd last krijgt van huiduitslag en jeuk, kan dat erop wijzen dat u allergisch (overgevoelig) bent voor uw medicatie. Als u allergisch bent, moet u meteen met de behandeling stoppen en uw behandelaar raadplegen.
- In zeer sporadische gevallen krijgen patiënten die isotretinoïne gebruiken extreme dorst, moeten zij vaak naar het toilet en krijgen zij verhoogde bloedsuikergehaltes. Dit kan duiden op het ontwikkelen van suikerziekte (diabetes). Daarom wil uw behandelaar misschien wat vaker uw bloedsuikergehalte meten tijdens de behandeling.
- Stuiptrekkingen en slaperigheid zijn waargenomen. Heel af en toe zijn gevallen van een goedaardig verhoogde bloeddruk in de schedel gemeld, als isotretinoïne tegelijk met antibiotica (tetracyclines) werd gebruikt. Als u hardnekkige hoofdpijn krijgt met misselijkheid, overgeven en wazig zien, kan dat erop duiden dat u last hebt van een goedaardig verhoogde bloeddruk in uw schedel. Stop onmiddellijk met het gebruik van isotretinoïne en neem contact op met uw behandelaar.
- Als u last hebt van ernstige buikpijn met of zonder ernstige bloederige diarree, misselijkheid en u moet overgeven dan moet u zo snel mogelijk met het gebruik van isotretinoïne stoppen en contact

opnemen met uw behandelaar. Heel soms is melding gemaakt van patiënten met ernstige maag-darmstoornissen, zoals alvleesklierontsteking, bloedingen in het maag-darmkanaal en darmontstekingen.

- Als u merkt dat uw huid of ogen geel worden en u zich moe voelt, kan dat erop duiden dat u hepatitis hebt ontwikkeld. Hoewel dit slechts zeer zelden is voorgekomen bij patiënten die isotretinoïne gebruikten, moet u het gebruik ervan onmiddellijk staken en contact opnemen met uw behandelaar.
- In zeer sporadische gevallen kregen patiënten last van nierontsteking. Ze kunnen zich uitermate vermoeid voelen, stoppen met plassen en opgezwollen, dikke oogleden krijgen. Als dit gebeurt wanneer u uw medicijn neemt, moet u de behandeling staken en contact met uw behandelaar opnemen.

### Niet ernstige bijwerkingen

Bij patiënten die isotretinoïne gebruiken, is **zeer vaak of vaak** melding gemaakt van de volgende niet ernstige bijwerkingen:

- U kunt te maken krijgen met een droge huid, vooral van de lippen en het gezicht. U kunt last krijgen van een ontstoken keel of huid, kloofjes in de huid of de lippen, uitslag, een beetje jeuk en uw huid kan een beetje gaan schilferen. Deze droogheid kan worden verlicht door vanaf het begin van de behandeling regelmatig een goede vochtregulerende crème te gebruiken. U kunt verwachten dat de binnenkant van uw neus droog en 'korstig' wordt, waardoor uw neus wat kan gaan bloeden. Ook hier helpt het aanbrengen van een vochtregulerende crème. U kunt tevens aan de binnenkant van de neus wat zalf aanbrengen. Uw ogen kunnen droog en wat geïrriteerd aanvoelen. Vraag uw apotheker welke oogdruppels u kunt gebruiken om dit tegen te gaan. Heel af en toe gebeurt het dat dragers van contactlenzen een bril moeten gaan dragen voor de duur van de behandeling als gevolg van droge ogen. Al deze ongewenste bijwerkingen, zoals droogheid van huid en slijmvliezen en irritatie van het oog, ooglid of oogbindvlies, zijn hetzelfde als de bijwerkingen die worden waargenomen bij personen die buitensporig veel vitamine A hebben ingenomen. Zulke ongewenste bijwerkingen verdwijnen gewoonlijk nadat de behandeling is gestopt.
- Uw huid kan wat gevoeliger en roder worden dan gebruikelijk, in het bijzonder in het gezicht. Tijdens en minstens zes maanden na de behandeling moet u sterke dermabrasie (het afschaven van de bovenste huidlaag), laserbehandeling en epilieren met was vermijden, omdat dit kan leiden tot littekens of irritatie van de huid.
- Patiënten die isotretinoïne gebruikten, maakten zeer vaak melding van rugpijn. Na het staken van de behandeling gaat dit over. Omdat spier- en gewrichtspijn heel vaak werden waargenomen bij de behandeling met isotretinoïne, doet u er goed aan intensieve fysieke activiteiten te beperken tijdens de behandeling met isotretinoïne.
- Het komt vaak voor dat patiënten bloedarmoede en een verhoogde bloedbezinking ontwikkelen. Daarbij werd er een afname in het aantal bloedplaatjes waargenomen; het stollingsproces wordt daardoor vertraagd. Als gevolg daarvan kunt u eerder blauwe plekken krijgen of gaan bloeden. In enkele gevallen kan isotretinoïne afwijkingen veroorzaken in de hoeveelheid stoffen die in uw urine worden afgescheiden, zoals eiwitten en bloedcellen. Als u veranderingen ziet in uw urine, neem dan contact op met uw behandelaar.

- Ook werd er vaak melding gemaakt van het feit dat enkele patiënten abnormale hoeveelheden afbraakstoffen in hun bloed ontwikkeld hadden, zoals hogere concentraties van bloedsuiker of leverenzymen. Het kan zijn dat uw behandelaar enkele bloedtesten wil doen om uw lever en bloed te onderzoeken voor, tijdens en aan het eind van uw behandeling.
- Omdat isotretinoïne vaak afwijkingen kan veroorzaken in de niveaus van vetachtige stoffen in het bloed (zoals triglyceriden, hoge-dichtheid-lipoproteïne (HDL) en cholesterol), doet u er goed aan geen alcohol te drinken of op zijn minst de hoeveelheid die u gewoonlijk drinkt te verminderen. Als uw behandelaar ontdekt dat u hoge niveaus triglyceriden hebt terwijl u dit medicijn gebruikt, moet de dosering isotretinoïne mogelijk verminderd worden en dient u mogelijk over te gaan op een vetarm dieet.
- Bij patiënten die isotretinoïne gebruiken, is **zeer zelden of zelden** melding gemaakt van de volgende niet-ernstige bijwerkingen:
  - Soms kan uw acne verergeren tijdens de eerste weken van de behandeling. Uw huid kan er in zeer sporadische gevallen ontstoken en opgezwollen uitzien. Maar naarmate de behandeling langer duurt, zou u minder last moeten krijgen van de acne en van andere symptomen.
  - Ook komt het heel af en toe voor dat u last krijgt van extreme transpiratie en jeuk. Bij blootstelling aan zonlicht kunt u zeer zelden last hebben van toegenomen lichtgevoeligheid en u moet u daarom tegen het zonlicht beschermen. Smeer u in met een zonnebrandmiddel met een hoge beschermingsfactor (ten minste factor 15) voordat u in de zon gaat, vooral als de zon fel schijnt. Vermijd contact met UV-straling.
  - Ook kunt u heel soms last krijgen van plaatselijke bacteriële infecties, zoals infectie van het weefsel rond de onderkant van de nagel, ettervormende zwellingen of ontsteking van de bloedvaten, veranderingen in de kwaliteit van het haar, veranderingen in de nagels, verdikking van littekens na chirurgische ingrepen, sterkere pigmentatie in het gezicht en extra lichaamsbeharing. De meeste ongewenste bijwerkingen van isotretinoïne verdwijnen als u met de behandeling stopt.
  - Als u dit medicijn een tijdje hebt gebruikt, zult u soms veranderingen bemerken in uw haar (hetzij uitval of, zelden, extra haargroei). Dit is gewoonlijk slechts tijdelijk en het komt zelden voor dat het haar blijvend uitdunt. Uw haar zou weer normaal moeten worden als de behandeling stopt.

Zeer zelden kunt u last krijgen van een droge keel waardoor er heesheid kan optreden. In zeer sporadische gevallen kunnen patiënten een verminderd gehoor krijgen.

- Er is vaak melding gemaakt van afname van het aantal witte bloedcellen en zeer zelden van het opzwellen van de lymfeklieren. Als gevolg daarvan kunnen patiënten eerder met (bacteriële) infecties te maken krijgen.
- Heel soms kan dit medicijn uw vermogen om in het donker te zien, aantasten en kunt u problemen met uw gezichtsvermogen krijgen, maar dit houdt zelden aan nadat de behandeling is gestaakt. Ook konden sommige patiënten minder goed kleuren onderscheiden en is het mogelijk dat u een zonnebril wilt dragen om uw ogen tegen fel zonlicht te beschermen. Als dat gebeurt, waarschuw dan meteen uw behandelaar zodat hij of zij uw gezichtsvermogen kan controleren. Deze veranderingen kunnen zeer spontaan optreden, dus wees voorzichtig als u 's nachts rijdt of een machine bedient.

- In zeer sporadische gevallen kregen patiënten last van andere oogandoeningen, zoals wazig zien, vertroebeling van het hoornvlies, ontsteking van het hoornvlies (keratitis) en vertroebeling van de lens (cataract). Neem contact op met uw behandelaar als uw gezichtsvermogen op een of andere wijze door dit medicijn is beïnvloed.
- Daarnaast kunt u in zeer zeldzame gevallen last krijgen van artritis, botklachten (zoals vertraagde groei, abnormale botvorming (exostose) en veranderingen in de botdichtheid), verkalking van zacht weefsel, sporadische pijn in de pezen en een abnormaal hoge concentratie van afvalstoffen uit de spieren in uw bloed als u intensief sport beoefent tijdens het medicijngebruik. Al deze bijwerkingen verdwijnen wanneer u stopt met het innemen van de medicijnen. Botten die nog niet volgroeid zijn, kunnen voortijdig stoppen met groeien.

Informeer uw behandelaar als u last hebt van een bijwerking die niet wordt genoemd in deze brochure. Praat er met uw behandelaar over als u zich zorgen maakt over deze of andere ongewenste bijwerkingen.

## Algemene adviezen voor het gebruik van isotretinoïne

Het is belangrijk dat u bij het innemen van isotretinoïne het advies van uw behandelaar opvolgt. U moet uw medicijn nooit aan iemand anders geven, ook al lijkt hij of zij dezelfde symptomen te hebben als u.

### Hoe moet u isotretinoïne innemen?

- De dosis isotretinoïne die uw behandelaar u heeft voorgeschreven (het aantal capsules dat u neemt) is speciaal afgestemd op uw behoefte en kan tijdens de behandeling worden veranderd. Breng geen verandering aan in de dosis tenzij uw behandelaar u dat vertelt.
- Isotretinoïne wordt gewoonlijk een of twee keer per dag ingenomen. Dit moet normaal gesproken tijdens een maaltijd gebeuren. Het is echter mogelijk dat uw behandelaar u een ander advies heeft gegeven en u dient het advies van uw behandelaar op te volgen.
- Als u een dosis bent vergeten, neem deze dan zo snel mogelijk alsnog in. Als het alweer bijna tijd is voor uw volgende dosis, sla dan de vergeten dosis over en ga verder met uw normale doseringsschema. Neem **nooit** een dubbele dosis van isotretinoïne om zo de vergeten dosis in te halen.
- U dient uw behandelaar te bezoeken, zoals voorgeschreven om ervoor te zorgen dat de behandeling veilig verloopt. In enkele gevallen kan isotretinoïne bijwerkingen hebben die alleen aan te tonen zijn in een bloedonderzoek. Daarom vindt er bij enkele van deze consulten mogelijk een bloedonderzoek plaats. Vrouwelijke patiënten krijgen isotretinoïne pas voorgeschreven als er een bewijs is, waaruit blijkt dat uw **zwangerschapstest** negatief is tijdens de eerste drie dagen van uw menstruatieperiode, onmiddellijk voor dat u begint met de behandeling met isotretinoïne. Als uit de test blijkt dat u niet zwanger bent, krijgt u uw eerste recept voor isotretinoïne voor een periode van 30 dagen. Halverwege uw behandeling met isotretinoïne zult u nogmaals een zwangerschapstest ondergaan en vijf weken nadat uw behandeling met isotretinoïne is afgelopen, dient er een laatste zwangerschapstest te worden uitgevoerd. Het kan soms voorkomen dat een extra zwangerschapstest nodig is.
- U kunt met uw recept voor isotretinoïne tot maximaal zeven dagen na de datum die op het recept is

vermeld uw isotretinoïne ophalen bij de apotheek. Na het verstrijken van deze datum zal de apotheek uw recept niet meer in behandeling nemen.

## Wat moet u vermijden tijdens een behandeling met isotretinoïne?

- **Geef geen bloed** tijdens de behandeling met isotretinoïne en binnen een maand nadat u bent gestopt met het gebruik ervan. Als een zwangere vrouw uw donorbloed krijgt, kan haar baby bij de geboorte ernstige afwijkingen hebben.
- **Neem geen voedingssupplementen met vitamine A.** Het actieve bestanddeel in isotretinoïne is verwant aan vitamine A en door ze beide te nemen, loopt u meer risico op bijwerkingen.
- **Onderga geen cosmetische behandelingen om uw huid gladder te maken,** zoals een behandeling met was, sterke dermabrasie (het afschaven van de bovenste huidlaag) of een laserbehandeling, terwijl u isotretinoïne gebruikt en tenminste zes maanden nadat u ermee bent gestopt. Met isotretinoïne loopt u meer kans op littekens ten gevolge van deze behandelingen. Vraag aan uw behandelaar wanneer u wel cosmetische behandelingen mag ondergaan.
- **Vermijd zonlicht en ultraviolette lampen** zo veel mogelijk. Zonnebanken en solaria maken gebruik van ultraviolette lampen. isotretinoïne kan uw huid gevoeliger maken voor licht.
- **Praat met uw behandelaar als u andere medicijnen of kruidenpreparaten wilt gebruiken.** Dit is vooral van belang voor vrouwen die een anticonceptiepil gebruiken en/of andere soorten hormonale anticonceptiva. Bepaalde medicijnen en kruidenpreparaten, zoals sint-janskruid kunnen ervoor zorgen dat anticonceptiva minder effectief worden. Tijdens de behandeling met isotretinoïne moet u daarom middelen die sint-janskruid bevatten vermijden.
- **Gebruik isotretinoïne niet wanneer u overgevoelig (allergisch) bent voor isotretinoïne of voor een van de andere stoffen in isotretinoïne.** Isotretinoïne bevat arachidis-olie (pinda-olie) en soja-olie. Gebruik dit geneesmiddel niet wanneer u overgevoelig bent voor pinda's of soja.
- **Deel isotretinoïne niet met andere mensen.** Het middel kan aangeboren afwijkingen en andere ernstige gezondheidsproblemen tot gevolg hebben.
- **Gebruik isotretinoïne niet tegelijk met antibiotica tenzij u dit eerst met uw behandelaar bespreekt.** Misschien moet u stoppen met het gebruik van isotretinoïne totdat de behandeling met antibiotica is afgelopen. Als u beide geneesmiddelen tegelijk gebruikt, loopt u meer kans op bijwerkingen.

## Speciaal advies voor vrouwen

- **Zorg dat u niet zwanger wordt** tijdens het gebruik van isotretinoïne.
- **Geef geen borstvoeding** tijdens de behandeling met isotretinoïne. Het is waarschijnlijk dat isotretinoïne in de borstvoeding kan komen en de baby schade kan toebrengen.

## Wie moet isotretinoïne NIET nemen?

Gebruik geen isotretinoïne, tenzij u alle mogelijke risico's volledig begrijpt en bereid bent alle aanwijzingen op te volgen die u van uw behandelaar krijgt en die in deze brochure staan. Vertel het uw behandelaar als u of iemand in uw familie psychiatrische problemen, astma, een leverziekte, diabetes, een hartkwaal of andere belangrijke gezondheidsproblemen hebt gehad. Vertel het uw behandelaar als u allergisch bent voor bepaalde voeding of medicatie. Deze informatie is belangrijk om te bepalen of isotretinoïne voor u geschikt is.

### **Wat gebeurt er als u stopt met het gebruik van isotretinoïne?**

De meeste patiënten die met isotretinoïne zijn behandeld, merken dat hun huid nog steeds beter wordt, zelfs als de behandeling met isotretinoïne is afgelopen. Sommige patiënten moeten mogelijk nog een tweede behandeling met isotretinoïne ondergaan voor een afdoend resultaat. Als dat voor u geldt, mag de tweede behandelingskuur niet eerder beginnen dan acht weken nadat de eerste kuur werd beëindigd.

Geef geen bloed tijdens de behandeling en binnen een maand nadat uw behandeling met isotretinoïne werd stopgezet. Het kost wat tijd voordat alle isotretinoïne uw bloed heeft verlaten. Als u nog wat isotretinoïne capsules over hebt, moet u deze niet aan iemand anders geven. Als u dat wel doet, kan dit geboorteafwijkingen en andere ernstige gezondheidsproblemen veroorzaken. Breng capsules die u over hebt terug naar uw apotheek om ze veilig te laten vernietigen.

Speciaal advies voor VROUWELIJKE patiënten

Na het beëindigen van de behandeling met isotretinoïne moet u nog één maand doorgaan met het gebruik van één en bij voorkeur twee verschillende, effectieve vormen van anticonceptie (geboorteregeling). Het kost namelijk tijd voordat alle isotretinoïne uw lichaam heeft verlaten. Vijf weken nadat u bent gestopt met de behandeling met isotretinoïne, moet u een bezoek brengen aan uw behandelaar voor een laatste zwangerschapstest.

### **Tot slot**

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Dermatologie.

### **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Polikliniek Dermatologie** (013) 221 00 40

**Locatie ETZ Elisabeth**  
Route 33

**Locatie ETZ TweeSteden**  
Polikliniekgebouw, Wachtruimte 1

**Locatie ETZ Waalwijk**  
Wachtruimte 2, route 7



Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.