

Prednison, prednisolon

(corticosteroiden)

Reumatologie

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Werking	1
Gebruik	1
Mogelijke bijwerkingen	2
Aanvullende informatie	2
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

In overleg met u heeft uw behandelend arts u het geneesmiddel prednison voorgeschreven. Deze folder geeft u informatie over dit geneesmiddel. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee altijd bij uw arts, verpleegkundig specialist, apotheker of verpleegkundig reumaconsulent terecht.

Werking

Prednison vermindert klachten van reumatische ziekten. Ontstekingsverschijnselen, zoals pijn, stijfheid en zwelling nemen af. Prednison werkt snel; al na 24 uur kan vermindering van uw klachten optreden. Soms duurt het echter langer voor het effect merkbaar wordt.

Voor een aantal vormen van reuma wordt prednison beschouwd als het meest geschikte geneesmiddel. Het wordt dan in de beginfase van de behandeling voorgeschreven. Bij andere vormen van reuma wordt prednison pas in een latere fase van de behandeling voorgeschreven. Dit is afhankelijk van het effect van de voorgaande behandeling.

De voorgeschreven hoeveelheid prednison is afhankelijk van het soort aandoening die u heeft. Er is sprake van een lage dosis bij maximaal 15 mg prednison per dag. Er zijn ook aandoeningen waarbij u een hoge dosis prednison moet gebruiken, oplopend tot 60 à 80 mg per dag, soms via een infuus toegediend.

Vaak wordt prednison voorgeschreven in combinatie met andere geneesmiddelen tegen reuma.

Gebruik

Prednison wordt, over het algemeen, toegediend in tabletten van 5 mg. In sommige gevallen maakt de apothekers capsules met een hogere dosis. De voorgeschreven dosis moet exact worden gevolgd.

Prednison kan op verschillende tijdstippen worden ingenomen: eenmaal per dag 's ochtends, verdeeld over een aantal keren per dag of om de dag. De arts maakt hier met u afspraken over.

U moet de tabletten voor of tijdens de maaltijd innemen met water.

Mogelijke bijwerkingen

Het optreden van bijwerkingen 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.

Onderstaande bijwerkingen zijn opgetreden bij patiënten die prednison gebruikten:

- Het dikker worden van gezicht en romp. Dit wordt veroorzaakt door een andere verdeling van lichaamsvet. Bij verlaging van de dosis of stoppen met prednison verdwijnt dit verschijnsel.
- Gewichtstoename. Omdat het lichaam vocht vasthoudt door prednison, kunt u één tot twee kilo aankomen. Prednison bevordert bovendien de eetlust. Probeer hier niet aan toe te geven.
- Verminderde weerstand tegen infecties. Dit wordt veroorzaakt door een verminderde werking van 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.
- Onderdrukken van koorts. Prednison kan koorts, dat normaal een signaal voor ontsteking is, onderdrukken.
- Botontkalking. Langdurige behandeling (langer dan drie maanden) kan botontkalking veroorzaken. U merkt dit pas als de botten zo zwak zijn geworden dat zij breken. U moet rugpijn in ieder geval aan uw arts melden. Bespreek ook met uw arts wat u kunt doen om botontkalking zo veel mogelijk te voorkomen. Om deze reden wordt ook regelmatig medicatie voorgeschreven om botontkalking te voorkomen.
- Maagklachten. Ter voorkoming van maagklachten worden regelmatig maag-beschermende medicijnen voorgeschreven.
- Gladde, dunne huid met bloeditstoringen.
- Ontstaan of ontregelen van diabetes mellitus (suikerziekte).
- Ontstaan van staar.

Bij de volgende bijwerkingen moet u contact opnemen met uw behandelend arts of huisarts.

- Maagpijn na het eten (ook indien dit weer verdwijnt na inname van voedsel of zuurremmende middelen), braken van koffie-drabkleurig materiaal, bloed bij de ontlasting of zwarte teerachtige ontlasting.
- Vertraagde wondgenezing.
- Stemningsveranderingen. Prednison kan geestelijke en emotionele stoornissen teweegbrengen, zoals moeilijk inslapen, nervositeit en prikkelbaarheid. Veel mensen ervaren echter een verbetering van hun stemming. Vaak houdt dit verband met een vermindering van hun klachten.

Aanvullende informatie

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 1947 en zijn later kunstmatig nagemaakt.

Door het gebruik van prednison gaan de bijnieren zelf minder corticosteroiden maken. Afhankelijk van de dosering en duur van de behandeling kunnen de bijnieren zelfs helemaal met de corticosteroidenproductie stoppen. Uw lichaam wordt daardoor afhankelijk van dit geneesmiddel. Een langzame afbouw van prednison zal tot gevolg hebben dat de bijnieren zelf weer corticosteroiden gaan maken. Deze afbouw is dus belangrijk.

Plotseling staken of verminderen van prednison is niet goed en kan dan ook de volgende verschijnselen geven:

- overmatige moeheid;
- misselijkheid en/of braken;
- toename van pijn, zwelling en stijfheid;
- daling van de bloeddruk.

Omdat bij koorts, ziekte of operatieve ingrepen deze verschijnselen ook kunnen optreden, moet u het volgende doen:

- Informeer al uw behandelend artsen over uw gebruik van prednison (ook de tandarts). De arts kan dan, indien nodig, de dosis tijdelijk verhogen.
- Verander nooit de dosis prednison zonder toestemming van uw arts. Deze zal de dosis prednison altijd geleidelijk verminderen volgens een schema (het zogenoemde uitsluipen).

Er doen veel negatieve verhalen de ronde over prednison. Als prednison echter onder medisch toezicht wordt toegepast, kan het zeer waardevol zijn bij de behandeling van reuma.

Invloed op een zwangerschap en borstvoeding

Overleg altijd met uw arts als u een zwangerschap overweegt.

Prednison kan, als dat nodig is, tijdens de zwangerschap/borstvoeding worden gebruikt op voorschrift van uw behandelend arts. De medicatie kan eventueel worden aangepast of vervangen.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee altijd bij uw arts, apotheker, verpleegkundig specialist of verpleegkundig reumaconsulent terecht.

Belangrijke telefoonnummers

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

**Locatie ETZ Elisabeth
Polikliniek Reumatologie:** (013) 539 80 30

**Locatie ETZ TweeSteden
Polikliniek Reumatologie:** (013) 465 54 30

**Locatie ETZ Waalwijk:
Polikliniek Reumatologie:** (0416) 68 22 05

Reumatologie, 42.067 05-17

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