

## Clozapine

U wordt behandeld met het medicijn clozapine. Bij het gebruik van clozapine is het noodzakelijk om regelmatig uw bloed te laten controleren; gedurende de eerste 18 weken van uw behandeling wekelijks en daarna maandelijks. In zeldzame gevallen kan een daling van bepaalde witte bloedcellen (granulocyten) ontstaan. We noemen dit agranulocytose. Het is daarom noodzakelijk om zo veel mogelijk medicatie die eveneens een dergelijk risico kent te vermijden. Bij koorts of tekenen van infectie is het belangrijk om contact op te nemen met uw arts.

### Onderstaande informatie is bestemd voor uw huisarts en/of medewerkers van de huisartsenpost:

- Bij tekenen van infectie (koorts  $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$  / keelpijn / griepverschijnselen) gedurende de eerste 18 weken van de behandeling: binnen 24 uur leukocyten en differentiatie bepalen om agranulocytose uit te sluiten (ook in het weekend).
- Bij tekenen van infectie (koorts  $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$  / keelpijn / griepverschijnselen) na de eerste 18 weken van behandeling: eerstvolgende werkdag leukocyten en differentiatie bepalen. Bij koorts met ulcera in keel of anus ook na de eerste 18 weken binnen 24 uur leukocyten en differentiatie bepalen. In alle gevallen wordt beoordeling van de uitslag nog dezelfde dag door een arts aanbevolen.
- Bij daling leukocyten tussen  $3,0$  en  $3,5 \times 10^9 / \text{l}$  of neutrofiële granulocyten  $1,5$ - $2,0 \times 10^9 / \text{l}$ : controle tweemaal per week tot de tellingen stabiliseren of toenemen.
- Bij daling leukocyten beneden  $3,0 \times 10^9 / \text{l}$  of daling neutrofiële granulocyten beneden  $1,5 \times 10^9 / \text{l}$ : stopzetting clozapine in overleg met de behandelend psychiater vanwege de kans op ontwikkeling van agranulocytose