

Medicatie na bariatrische heelkunde (zorgverlener)

TE VERMIJDEN:

AAN TE BEVELEN:

Geneesmiddelen met vertraagde vrijstelling of enterische omhulling:

Vertraagde vrijstelling: reden: gedaalde intestinale transittijd.
→ kan meestal uit de naam afgeleid worden bv. chrono, retard, PL, LA, exel, uno, CR, contin, XR,...

→ switch preparaten met onmiddellijke vrijstelling in meerdere giften per dag of preparaten zonder enterische omhulling.

Enterische omhulling: reden: gewijzigde pH in de maag. Te vroege vrijzetting geneesmiddel.

Advies:
- vloeibare geneesmiddelen
- (uitgebruiste) bruistabletten (bloeddruk)
- kauw- of smelttabletten

Orale anticonceptie:

Reden: verminderde absorptie + invloed op enterohepatische recirculatie: verminderde effectiviteit.

Advies: barrière methode of intra-uterien device (IUD).

Geneesmiddelen met verhoogd risico op gastro-intestinale complicaties:

Vnl. NSAID en orale bisfosfonaten
Reden: kleinere maagpouch, sterk etsende werking.

Advies: alternatieve pijnstilling/therapie.

Geneesmiddelen met verhoogd risico op hypoglycemie:

Vnl. sulfonylureumderivaten en gliniden
Reden: verhoogd risico op hypoglycemie n.a.l. reductie calorie-intake.

Advies: alternatieve geneesmiddelen.
Zie ook 'Beleid antidiabetica DM2 bij bariatrische heelkunde'.

Herevaluatie noodzaak sommige geneesmiddelen

Reden: verbetering co-morbiditeiten.

Advies: dosisaanpassing/stopzetten van sommige geneesmiddelen kan noodzakelijk zijn. bv. diabetes, cholesterol, bloeddruk, ...

Levenslange aanvulling micronutriënten:

Reden: verminderde inname + opname

Advies: Levenslang inname multivitaminen/mineralenpreparaat bv. Barinutrics[®], Fitforme[®], ...
+ extra bij ernstige deficiënties (belang regelmatig bloedonderzoek!):
Bv. levenslang calcium(citraat!) + vitamine D
Bv. ijzer (geen vertraagde vrijgave)
Bv. vitamine B12

Opmaak van een duidelijk medicatieschema!

Levenslange follow-up! Belang **therapietrouw!**