



Budesonide MDL

bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

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 vaak tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziektes kunnen voordoen.

Medicijnen kunnen de darmontstekingen onderdrukken, maar ze kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen ontstekingen en daarmee de klachten weer terugkomen.

Werking

Budesonide behoort tot de groep geneesmiddelen die bijnierschors hormonen of corticosteroiden worden genoemd. Natuurlijke bijnierschors hormonen remmen ontstekingen en overgevoeligheidsreacties. Ze zijn nodig om energie, mineralen en zouten vrij te maken en op te slaan.

De werkzame stof, budesonide, bevindt zich in een capsule met vertraagde afgifte. Dit betekent dat de werkzame stof pas in het laatste deel van de darmen vrijkomt, waar de ontstekingen zich meestal bevinden. Het kan enkele weken duren voor u het effect van budesonide merkt.

Gebruik

Budesonide is verkrijgbaar als Budenofalk, Cortiment en Entocort, in tabletvorm, als granulaat, zetpil of (schuim)klysma voor rectaal gebruik. Budesonide is een glucocorticosteroid, net als Prednison, maar met een meer lokale werking (in de darm) en dus met minder bijwerkingen. Uw behandelend arts kiest voor Budesonide op basis van de ernst, locatie en uitgebreidheid van de ontstekingen. Met name de locatie van de ontstekingen in de darm bepaalt de keuze voor tabletten, klysma's of schuim.

Bijwerkingen

De bijwerkingen van Budesonide zijn vergelijkbaar met die van Prednison, maar komen minder vaak voor en zijn milder.

De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

- Dikker worden van het gezicht en romp (vollemaansgezicht). Dit wordt veroorzaakt door een andere verdeling van het lichaamsvet.
- Koorts, pijn bij plassen, hoesten en pijnlijke keel veroorzaakt door een verminderde weerstand tegen infecties. Deze wordt veroorzaakt door een verminderde werking van de witte bloedlichaampjes, die voor de afweer van het lichaam zorgen.
- Maagklachten veroorzaakt door een toename van de maagzuurproductie.
- Langdurig gebruik van Budesonide kan mogelijk botontkalking veroorzaken.
- Gedragsverandering, zoals nervositeit, slapeloosheid, stemmingswisselingen en depressie.

De kans op bijwerkingen is kleiner bij rectale toediening van Budesonide via een (schuim)klysma of zetpil.

Vaccinaties

De grieprik of hepatitisvaccinatie zijn veilig bij het gebruik van Budesonide.

Vaccinaties met levende vaccins, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of tuberculose moeten

worden vermeden worden bij langdurig gebruik of bij een hoge dosering van Budesonide.
Overleg al dan niet vaccineren vooraf met uw arts of MDL-verpleegkundige.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Budesonide wordt alleen op indicatie in de zwangerschap gegeven.
Overleg met uw arts indien u een zwangerschapswens heeft of zwanger bent.
Het geven van borstvoeding bij gelijktijdig gebruik van Budesonide wordt afgeraden.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met uw MDL-arts of MDL-verpleegkundige.
Poli MDL, telefoon (0475) 382768.

Bronvermelding: N-ICC



Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34290130 - MDL - juni 2020