

Behandeling met Methylprednisolon

In deze folder geven wij u informatie over behandeling met Methylprednisolon: wat zijn de effecten, bijwerkingen en waar moet u op letten.

Doel van de behandeling

Methylprednisolon is een medicijn dat wordt toegepast bij de onderdrukking van ontstekingsreacties.

Bij MS blijkt het een gunstig effect te hebben bij mensen met een wisselend ziektebeloop, waarbij er tijdelijk verslechtingen optreden. De methylprednisolon-behandeling kan ervoor zorgen dat een dergelijke verslechting sneller eindigt en klachten afnemen. Het effect van de behandeling kan vrij snel, maar kan soms pas na enige weken optreden.

Bijwerkingen

Tijdens de kuur kunt u last krijgen van bijwerkingen. Deze bijwerkingen zijn van tijdelijke aard. De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

- lichte stemmingsstoornissen
- een gevoel van gejaagdheid
- blozen en transpireren
- slapeloosheid
- een metaalsmaak in de mond
- misselijkheid
- zuurbranden
- spierzwakte
- gewichtstoename
- bij mensen die lijden aan suikerziekte kan het suikergehalte in het bloed toenemen.

Dosering en toedieningswijze

- De meest toegepaste behandeling bestaat uit 1000mg methylprednisolon per dag op drie achtereenvolgende dagen. In sommige gevallen schrijft de neuroloog een ander schema voor.
- De kuur vindt op werkdagen plaats op dagbehandeling of thuis. Vindt de toediening in het weekend plaats dan gebeurt dit op de afdeling neurologie. Indien noodzakelijk vindt er een korte ziekenhuisopname plaats.

De behandelend neuroloog bespreekt dit met u.

- Vóór het begin van de kuur neemt de verpleegkundige uw bloeddruk en uw temperatuur op.
- Daarna wordt er een infuusnaald ingebracht voor de toediening van de methylprednisolon. Toediening van methylprednisolon gebeurt in minimaal dertig minuten.
- Nadat de methylprednisolon is ingelopen wordt het infuussysteem doorgespoeld en afgekoppeld. De infuusnaald blijft dan zitten.
- De verpleegkundige zal opnieuw uw bloeddruk meten en de temperatuur opnemen.
- De verpleegkundige maakt met u een afspraak voor de volgende dag.
- Na de laatste toediening van methylprednisolon wordt de infuusnaald verwijderd.
- Voor de behandeling is het niet noodzakelijk om in bed te liggen, deze kan evengoed plaatsvinden in een stoel, mits uw conditie dit toelaat. U kunt zelf aangeven wat voor u het meest gewenst is.
- Indien u zich tijdens het inlopen van de methylprednisolon niet lekker voelt moet u dit doorgeven aan de verpleegkundige.
- Tevens kan het voorkomen dat de insteekopening van het infuus pijnlijk is/wordt of dat het inlopen pijnlijk is, dit moet u aangeven bij de verpleegkundige zodat zij het infuus kan controleren of het langzamer in kan laten lopen.

Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Nazorg

- Indien u zich thuis gedurende de duur van de behandeling of nadien niet lekker voelt en u vertrouwt het niet moet u zich wenden tot uw huisarts. Desgewenst kan uw huisarts contact zoeken met de dienstdoende neuroloog over het verdere verloop van de behandeling of nazorg.
- Het advies is om de komende zes weken rust in acht te nemen.
- Na zes weken volgt er een controle afspraak bij uw neuroloog.
- De neuroloog kan u doorsturen naar de verpleegkundig specialist voor verdere begeleiding, nazorg en/of revalidatie.

De polikliniek neurologie is te bereiken op:

- Ziekenhuislocatie Almelo, telefoonnummer 088 708 43 20;
- Ziekenhuislocatie Hengelo, telefoonnummer 088 708 52 79.

Tenslotte

Heeft u naar aanleiding van bovenstaande nog vragen, dan kunt u de verpleegkundige van de afdeling altijd vragen om verdere informatie.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.