

Budesonide

Bij ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

Uw behandelend arts en/of MDL verpleegkundig(e) specialist heeft met u gesproken over het gebruik van Budesonide. In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder is echter géén vervanging van de bijsluiter. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend arts of IBD verpleegkundige terecht.

Algemeen

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 tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziektes voor kunnen doen. Medicijnen kunnen de darmontstekingen onderdrukken, maar ze kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de ontstekingen en daarmee de klachten weer terugkomen.

Werking

Budesonide is een bijnierschorshormoon (corticosteroid). Budesonide wordt gebruikt bij ontstekingen van de dunne of dikke darm. Nadat Budesonide is ingenomen komt het via de maag in de darm terecht. De werkzame stof komt vrij in de dunne darm en dikke darm. Het vermindert ontstekingen in de darm.

Gebruik

Budesonide is verkrijgbaar als Budenofalk, Cortiment en Entocort, in tabletvorm, als granulaat, 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 uitbreidbaarheid

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 en milder voor dan bij Prednison.

De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

- Dikker worden van het gezicht en romp. 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 verminderde weerstand wordt veroorzaakt door een verminderde werking van de witte bloedlichaampjes, die voor de afweer van het lichaam zorgen. Informeer uw arts bij het optreden van voornoemde klachten.
- Maagklachten, veroorzaakt door een toename van de maagzuurproductie.

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

Vaccinaties

De griepvaccinatie of Hepatitisvaccinatie zijn veilig bij het gebruik van Budesonide. Vaccinaties met verzwakte levende vaccins, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG moeten vermeden worden. Overleg met uw arts als u gevaccineerd moet worden.

Zwangerschap / Vruchtbaarheid en borstvoeding

Budesonide wordt alleen op strikte 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 alleen op strikte indicatie, vier uur uitstel wordt aangeraden.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met uw IBD verpleegkundige.

U kunt bellen naar het MDL-centrum, telefoonnummer 088 708 70 70.

Deze folder is tot stand gekomen door samenwerkende IBD verpleegkundigen en MDL artsen binnen respectievelijk het NNIC en de ICC. De folder is ontwikkeld conform NNIC richtlijnen om uniformiteit binnen de voorlichting ten aanzien van IBD patiënten in Nederlandse zorginstellingen na te streven. Op basis van goed hulpverlenerschap kan onder bepaalde omstandigheden van de inhoud worden afgeweken.