



Groninger Apotheken Vereniging

Wijzigingen en errata

Groninger Formularium 13^e editie

Update app oktober 2020

ICPC	Naam	Omschrijving wijziging	Pagina
R02 t/m R99.02	Luchtwegen	Categoriernaam ontbreekt in de inhoudsopgave van het drukwerk	180
A12	Allergie/allergische reactie	Vervallen in introductietekst: Loratadine. Gewijzigd in introductietekst: Desloratadine als 1 ^e keus en 2 ^e keus Ceterizine. Verwijderd monografie Loratadine. Toegevoegd monografie Desloratadine tablet 5 mg, 1 dd 5 mg stroop 0,5 mg/ml (150 ml) K => 6-12 mnd 1mg/dag in 1 dosis, 1-6 jr 1,25 mg/dag in 1 dosis, 6-12 jr 2,5 mg in 1 dosis, 12-18 jr 5 mg/dag in 1 dosis. Bij chronische urticaria kan bij onvoldoende effect worden overwogen om de dosering op te hogen tot maximaal 2 x de dagdosering. Gebruik bij hoge doseringen bij urticaria tabletten of smelttabletten ivm te hoge propyleenglycol belasting bij toepassing van drank. O => 5 mg 1 dd. Zo nodig verhogen tot max. 5 mg 2dd. B => Hoofdpijn, droge mond, vermoeidheid. Z => Mogelijk onveilig bij zwangerschap, raadpleeg literatuur en/of Teratologie Informatie Service (TIS). Afwegen bij borstvoeding. V => Voorzichtigheid is geboden bij leverfunctiestoornissen. Verwijderd bij Prednisolon: kinderdosering.	30
A12.01	Anafylactische shock	Gewijzigd: adrenaline Injvlst, s.c. of i.m., 1 ml =1 mg EpiPen, Jext, Wwsp voor i.m. toediening, 0,3 ml = 0,15 mg, 0,3 ml = 0,3 mg. Zie	32

		<p>onder K. Emerade, Wwsp voor i.m. toediening, 0,15 ml = 0,15 mg, 0,3 ml = 0,3 mg, 0,5 ml = 0,5 mg. Zie onder O en K. K => Kind < 12 jaar: 0,01 mg/kg i.m. (max 0,5 mg). Geef bij 0-6 jr: 0,15 mg, bij 6-12 jr 0,3 mg i.m. Zo nodig na 5-15 minuten herhalen. O => Volwassene en kind ≥ 12 jaar 0,5 mg i.m., zo nodig na 5-15 min herhalen. B => Ritmestoornissen vooral bij ouderen en patiënten met hyperthyreoïdie. Necrose van de huid en subcutis kan ontstaan op de injectieplaats. V => Vermindering van effect in combinatie met bètablokker. Patiënten met bètablokker wordt geadviseerd 2 pennen bij zich te dragen, zodat bij onvoldoende effect een tweede injectie kan worden gegeven. Verwijderd bij Clemastine: zn na 15 minuten herhalen. Gewijzigd bij Dexamethason: i.m. 5-10 mg in i.m. 4-8 mg.</p>	
P70	Seniele dementie/Alzheimer	<p>Toegevoegd: Breng patiënt en mantelzorg op de hoogte over (de beperkingen van) behandeling met cholinesteraseremmers (rivastigmine, galantamine, donepezil) of memantine. Bij patiënten met de ziekte van Alzheimer of vasculaire dementie is deze medicatie niet of weinig effectief, en kan wel bijwerkingen geven (met name gastro-intestinale bijwerkingen). Mocht patiënt na deze uitleg toch een proefbehandeling willen, verwijs dan naar een specialist die ervaring heeft met deze middelen. Toegevoegd na Bij psychotische en geagiteerde patiënten, vooral wanneer ook sprake is van agressie: kunnen antipsychotica worden gegeven.</p>	170
N07	Convulsies/stuipen (incl. koorts)	<p>Toegevoegd bij introductietekst: Koortsconvulsies worden ingedeeld in typische en atypische koortsconvulsies. In de acute fase moet bij een kind met koorts en een koortsconvulsie beoordeeld worden of er aanwijzingen zijn voor een centraal zenuwstelsel infectie. Behandel kinderen met koortsconvulsies niet preventief met anti-epileptica. Adviseer geen antipyretica met het doel om een koortsconvulsie te voorkomen. Overweeg medicatie ter coupering van de aanval:</p>	135
N44/N71	Meningitis/encephalitis (immunisatie preventieve medicatie)	<p>Toegevoegd bij introductietekst: Op grond van gebruiksgemak en lage resistentieontwikkeling lijkt ciprofloxacin het gunstigste profiel te hebben bij personen >16 jaar. Aangepast in monografie rifampicine bij K dosering 3mnd-12 jaar: gedurende 2 dagen tweemaal daags 10 mg/kg per os (max. 1200 mg/dag).</p>	136
N87	Ziekte van Parkinson	Gewijzigd: dosering Domperidon tablet en suspensie 1 tot 3x daags 10 mg, max. 1 week	140
N88.02	Overige gegeneraliseerd epilepsie	Gewijzigd in introductietekst: Natriumvalproaat in Valproïnezuur	144
N88.03	Partiele epilepsie	Verwijderd: Carbamazepine	145
N89	Migraine	Gewijzigd: dosering Domperidon tablet en orale suspensie 1 tot 3x daags 10 mg, max. 1	147

		week	
U70	Pyelonefritis	<p>Verwijderd: Laatste aandachtspuntje (urinecontrole etc.....):</p> <p>Toegevoegd bij algemene tekst:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overweeg bij patiënten met een verblijfskatheter bij een goede respons op therapie voor zowel mannen als vrouwen 7 i.p.v. 10 of 14 dagen met antibiotica te behandelen. • Overweeg bij vrouwen, waarbij uit de kweek blijkt dat de verwekker gevoelig is voor amoxicilline(/clavulaanzuur) of cotrimoxazol, het eerder (empirisch) gestarte antibioticum te stoppen en als 1^e keus amoxicilline te starten met als 2^e keus amoxicilline/clavulaanzuur of cotrimoxazol • Overweeg bij mannen bij gebleken gevoeligheid voor cotrimoxazol het eerder (empirisch) gestarte antibioticum te staken en cotrimoxazol te starten. 	267
U71	Cystitis/urinewegsinfectie	<p>Toegevoegd met algemene tekst:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urinewegsinfecties worden onderverdeeld in cystitis en urinewegsinfecties met tekenen van weefselinvasie. Daarna volgt een onderscheid op basis van patiëntkarakteristieken, zoals leeftijd en het wel/niet behoren tot een risicogroep. Acute prostatitis en pyelonefritis worden beschouwd als urinewegsinfecties met tekenen van weefselinvasie. • Teken van weefselinvasie zijn koorts, algemene malaise en bijvoorbeeld (koude)rillingen en delier. • Zie U70 Pyelonefritis voor de medicamenteuze behandeling van urinewegsinfecties met tekenen van weefselinvasie. 	-
U71.01	Cystitis bij gezonde, niet-zwangere vrouwen	<p>Gewijzigd bij Profylaxe: Vaak gaat een urinewegsinfectie vanzelf weer over. Er kan profylaxe met zelfzorgmiddelen zoals cranberrytabletten (2 dd 500mg) overwogen worden.</p> <p>Samengevoegd en gewijzigd (punt 2 en 3):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotica met als 1e keus post-coïtumprofylaxe (off-label gebruik): nitrofurantoïne (50–100 mg) of trimethoprim (100 mg) binnen 2 uur na iedere coïtus, maximaal 1 maal daags. Staken na 6-12 maanden. 2e keus: Nitrofurantoïne (50-100 mg) of trimethoprim (100 mg) gedurende 6–12 maanden 's avonds. Stop antibiotische profylaxe indien een cystitis optreedt en behandel de urinewegsinfectie met een ander antibioticum. <p>Toegevoegd (is punt 3 geworden):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lokale oestrogenen hebben bij postmenopauzale vrouwen de voorkeur indien er geen contra-indicaties zijn. 	269
U71.01	Cystitis bij risicogroepen	Verwijderd (punt 1): Verblijfskatheter.	272

		<p>Toegevoegd (punt 1): Behandel patiënten met een verblijfskatheter met mictieklachten alleen met antibiotica bij tekenen van weefselinvasie (zie U70 Pyelonefritis).</p> <p>Gewijzigd (punt 3): Tweede keus (overige risicogroepen): fosfomycine, eenmalig, bij voorkeur voor de nacht. Trimethoprim gedurende 7 dagen is derde keus.</p>	
W05.01	Zwangerschapsbraken	Toegevoegd: primperan (=metoclopramide), 1-3 dd 10 mg	274
W10.01	Morning after pil	<p>Aangepast: betrouwbaarheid van de morningafter pillen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bij inname binnen 72 uur (bij voorkeur binnen 12 uur) is het risico op zwangerschap bij levonorgestrel 1-2%. - Bij inname binnen 120 uur (bij voorkeur binnen 12 uur) is het risico op zwangerschap bij ulipristal 1-2%. - Na 72-120 uur (3-5 dagen) is levonorgestrel niet meer betrouwbaar, ulipristal nog wel. 	274
W11	(Orale) anticonceptie	<p>Vervangen algemene tekst (puntje 1 tm 3):</p> <p>Eerste keus is de combinatiepil met levonorgestrel 150 ug/ethinylestradiol 30 ug</p> <p>Tweede keusopties: levenorgestrel 100 ug/ethinylestradiol 20 ug en gestodeen 75 ug/ethinylestradiol 20 ug</p> <p>Andere combinatiepreparaten (en mogelijk ook de ring en de pleister) geven een sterkere risicotoename op VTE.</p> <p>Het voorschrijven van pillen met andere types progestagenen of oestrogenen, meerfasenpreparaten of met de dosering ethinylestradiol 50 ug heeft op andere vlakken geen bewezen meerwaarde.</p> <p>Het actief omzetten van vrouwen die naar tevredenheid een niet-voorkeursmiddel gebruiken wordt niet aanbevolen.</p> <p>Er is geen plaats voor het (off-label) voorschrijven van de pil met cyproteronacetaat.</p> <p>Toegevoegd bij C: bariatrische chirurgie</p> <p>Gewijzigd bij Pil: Aanvullende maatregelen als eerste pil direct na de stopweek vergeten is. Aanvullende maatregelen als er in week 2 3 of meer pillen vergeten zijn.</p>	276