



## 17. Neus-Keel-Oren

- 17.1. Middelen voor gebruik in het oor
- 17.2. Ziekte van Ménière
- 17.3. Rhinitis en sinusitis
- 17.4. Orofaryngeale aandoeningen

### 17.1. Middelen voor gebruik in het oor

In dit hoofdstuk worden besproken:

- associaties van een corticosteroïd en een antibioticum,
- cerumen-oplossende preparaten,
- lokale anesthetica,
- diverse associaties.

Bepaalde anti-infectieuze druppels voor oftalmologisch gebruik (ciprofloxacin en de associaties chlooramfenicol + dexamethason (zie 16.1.3.), en bacitracine + neomycine (zie 16.1.2.)) worden ook gebruikt in het oor. Hieronder worden de preparaten vermeld die uitsluitend in het oor worden gedruppeld.

#### Plaatsbepaling

- Bij otitis externa is de werkzaamheid van de behandelingen beperkt onderbouwd. In sommige bronnen wordt het volgende geadviseerd:
  - Prioritair, pijnstilling en reinigen, droog houden en ontzwellen van de gehoorgang (door een zorgverlener).<sup>1</sup>
  - Bij sterke zwelling van de gehoorgang kan ontzwellen gebeuren met een oortampon of lintgaas gedrenkt in een oplossing met azijnzuur + hydrocortison (bv. "Hydrocortison – zure oplossing voor het oor 1% TMF"). Het gaasje moet constant doordrenkt blijven met het product (maximaal 48 uur).<sup>2</sup>
  - Bij intact trommelvlies worden magistraal bereide zure oordruppels gebruikt, bv. "Hydrocortison - zure oplossing voor het oor 1% TMF", of oordruppels (of oogdruppels) met een chinolon (zie 16.1.2.2.) (SKP).<sup>1,3</sup>
  - Bij trommelvliesperforatie kunnen ook oordruppels met een chinolon worden gebruikt.<sup>1</sup>
  - Treedt er geen verbetering op na een lokale behandeling van 48-72u, dan is een klinische herevaluatie aanbevolen, want een systemische antibioticabehandeling kan nodig zijn.<sup>1</sup>
  - Bij patiënten met diabetes of immuun depressie raden sommige bronnen aan om meteen een systemisch antibioticum toe te voegen aan de lokale behandeling.<sup>1</sup> Als er geen ernstige tekenen zijn (bv. koorts, uitbreiding buiten de gehoorgang, vermoeden van maligne otitis externa), kan echter in eerste instantie een lokale behandeling worden overwogen.<sup>4</sup> Bij een vermoeden van maligne otitis externa of wanneer klinische verbetering uitblijft, is het logisch om deze patiënten door te verwijzen naar de specialist, want een intraveneuze behandeling kan nodig blijken.<sup>1</sup>
  - Een schimmelinfectie wordt waarschijnlijker bij otitis externa die slecht geneest of bij recidiverende otitis externa. Een zorgverlener dient de schimmelresten te verwijderen. Aandacht voor factoren die schimmelinfectie veroorzaken: herhaaldelijk verblijf in het water, tropische landen, vochtige plekken, eczeem van de uitwendige gehoorgang, krabben, langdurig gebruik van topische antibiotica, diabetes, HIV/AIDS of een andere immuun gedeprimeerde toestand. De voorgestelde behandeling bestaat uit het aanbrengen van zure oordruppels of lokale antimycotica voor het oor (niet beschikbaar als specialiteiten in België). Er zijn magistrale bereidingen: zure oordruppels (Hydrocortison - zure oplossing voor het oor 1% TMF) of geneesmiddelen tegen oormycose (Miconazol - oplossing voor het oor 2 % TMF). De plaats van orale antimycotica is niet duidelijk.<sup>1</sup>
  - Oordruppels met een lokaal anestheticum hebben hoogstens een kort symptomatisch effect.<sup>3</sup> Ze zijn



gecontra-indiceerd bij perforatie van het trommelvlies (SKP).

- Een aantal van de associaties heeft een ongunstige risico-batenverhouding, vooral wegens de mogelijke ongewenste effecten.
- Middenoorontsteking:
  - Oordruppels met lidocaïne worden in de klinische richtlijn van WOREL niet aanbevolen voor pijnstilling bij acute infecties van het middenoor.<sup>5</sup>
  - Systemische antibiotica zijn in het algemeen niet geïndiceerd bij acute middenoorontsteking (zie Folia november 2024).<sup>6</sup>
  - Bij kinderen met buisjes moet in geval van loopoor worden overwogen om ciprofloxacine oordruppels toe te dienen in de gehoorgang (BAPCOC).<sup>5</sup>
- Cerumenprop:
  - De behandeling is geïndiceerd in geval van symptomen (bv. hardhorendheid) of om diagnostische redenen.<sup>7</sup>
  - De prop kan worden verwijderd na indruppeling van water in de externe gehoorgang. Vooraf kunnen oplossingen op waterbasis (bv. fysiologisch serum), op oliebasis of op basis van cerumen-oplossende middelen worden aangebracht om de prop zachter te maken.<sup>7</sup> Cerumen-oplossende middelen lijken echter niet effectiever en kunnen ongewenste effecten veroorzaken (bv. allergische reacties).<sup>7</sup>

## Contra-indicaties

- Bij perforatie van het trommelvlies zijn lokale anesthetica, neomycine, polymyxine B, propyleenglycol en alcohol bevattende producten gecontra-indiceerd wegens risico van irreversibele perceptiedoofheid.

## Ongewenste effecten

- Neomycine, sulfamiden (en cerumen-oplossende druppels): allergische reacties.
- Lokale anesthetica, neomycine en polymyxine B: ototoxiciteit en evenwichtsstoornissen bij geperforeerd trommelvlies.
- Propyleenglycol: ototoxiciteit.
- Bij langdurig gebruik van corticosteroïden in het oor: atrofie en perforatie van het trommelvlies, microbiële proliferatie, overgevoelighedsreacties.

## Zwangerschap en borstvoeding

- Voor de meeste lokaal toegepaste geneesmiddelen is de kans op problemen tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding klein wegens de lage systemische concentratie. Er wordt bij standaard gebruik geen negatief effect op de zwangerschap, de borstvoeding of het kind verwacht.
- Bij ouderen met een hoortoestel of bij acute achteruitgang bij patiënten met een gekende cognitieve stoornis dient men aandachtig te zijn voor de aanwezigheid van een oorprop.
- Bij ouderen is de aanpak van ooraandoeningen dezelfde als bij jongere patiënten (zie de *rubriek "Plaatsbepaling"*). Kwetsbare ouderen hebben bij otitis externa een hoger risico op complicaties (bv. maligne otitis externa).
- Hydrocortison zure oordruppels 1% TMF, niet beschikbaar als specialiteit, werd opgenomen in het **Formularium ouderenzorg**. Klik op deze link om hier meer over te lezen in de geneesmiddelenfiche. Voor de behandeling van oorpathologieën bij oudere patiënten werden ook andere geneesmiddelen geselecteerd. Zie hiervoor 11.1., 15.2. en 16.1.2..

## Bijzondere voorzorgen

- Bij geperforeerd trommelvlies dient men de mogelijke toxiciteit voor de cochlea door antibiotica af te wegen tegen de mogelijke winst.
- Men vermijdt zoveel mogelijk lokaal gebruik van antibiotica die ook langs algemene weg worden



gebruikt, gezien lokaal gebruik aanleiding kan geven tot overgevoeligheidsreacties bij een later algemeen gebruik, en tot ontwikkelen van resistentie.

- Oordruppels met antibiotica niet langer dan één week gebruiken wegens het risico van soms hardnekkige schimmelinfecties.
- Oordruppels met hydrocortison niet langer dan twee weken gebruiken vanwege de kans op atrofie van de gehoorgang, trommelvliesperforatie en overgevoeligheidsreacties.

### 17.1.1. Corticosteroiden + antibiotica

*POLYDEXA (Therabel)*

dexamethason, natriummetasulfobenzoaat 1 mg / 1 ml

neomycine, sulfaat 6.500 IE / 1 ml

polymyxine B, sulfaat 10.000 IE / 1 ml

auric. druppels oploss.

10 ml R/ 5,52 €

### 17.1.2. Cerumen-oplossende preparaten

*CERULYX (Bausch & Lomb)*

xylol

auric. druppels oploss.

10 ml 455 mg / 10 ml 8,47 €

### 17.1.3. Lokale anesthetica

Er wordt geen dosering vermeld omdat de plaats van deze middelen niet vaststaat (zie rubriek "Plaatsbepaling").

*OTIPAX (Biocodex)*

lidocaïne, hydrochloride

auric. druppels oploss.

16 g 10 mg / 1 g R/ 5,85 €

### 17.1.4. Antibiotica + corticosteroiden + lokale anesthetica

*PANOTILE (Zambon)*

fludrocortison, acetaat 1 mg / 1 ml

lidocaïne, hydrochloride 40 mg / 1 ml

neomycine, sulfaat 7.500 IE / 1 ml

polymyxine B, sulfaat 10.000 IE / 1 ml

auric. druppels oploss.

10 ml R/ 6,59 €



## 17.2. Ziekte van Ménière, vertigo en reisziekte

### 17.2.1. Ziekte van Ménière

Het gaat om betahistine.

#### Plaatsbepaling

- De plaats van medicatie in de aanpak van de ziekte van Ménière is zeer beperkt.
  - Bij nausea en braken door ziekte van Ménière kunnen de klassieke anti-emetica gebruikt worden (zie 3.4.). Er zijn echter weinig gegevens over de effecten van deze geneesmiddelen bij de ziekte van Ménière.<sup>8</sup>
  - Acetazolamide (zie 1.4.3.) wordt soms *off-label* gebruikt bij vertigo. Bewijs van de werkzaamheid van diuretica bij de ziekte van Ménière is controversieel en direct bewijs van hun werkzaamheid op de ziekteprogressie ontbreekt in de literatuur.<sup>8</sup>
  - De plaats van betahistine bij de profylaxe van vertigo-aanvallen bij patiënten met de ziekte van Ménière is niet onderbouwd door kwalitatieve klinische studies. Bovendien hebben klinische studies geen winst aangetoond op tinnitus, gehoorverlies en levenskwaliteit.<sup>8</sup>
- Het gebruik van betahistine bij duizeligheid buiten het kader van de ziekte van Ménière is evenmin op evidentie gebaseerd.

#### Indicaties (synthese van de SKP)

- Betahistine: ziekte van Ménière (zie rubriek “Plaatsbepaling”).

#### Contra-indicaties

- Feochromocytoom.

#### Ongewenste effecten

- Hoofdpijn, gastro-intestinale stoornissen (in te nemen bij de maaltijd), rash, jeuk.

#### Zwangerschap en borstvoeding

- Betahistine: het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van dit product tijdens de zwangerschap en de borstvoeding (geen of onvoldoende informatie beschikbaar).

#### Betahistine

Posol.

-- (negatieve risico-batenverhouding, zie rubriek “Plaatsbepaling”)

**BETAHISTINE EG (EG)**  
betahistine, dihydrochloride  
tabl.

100 x 8 mg R/ cx  9,89 €  
tabl. (deelb. kwantit.)  
42 x 16 mg R/ cx  9,94 €  
84 x 16 mg R/ cx  12,17 €  
30 x 24 mg R/ cx  9,31 €  
100 x 24 mg R/ cx  16,44 €

**BETAHISTINE SANDOZ (Sandoz)**  
betahistine, dihydrochloride  
tabl. (deelb. kwantit.)

84 x 16 mg R/ cx  11,41 €

**BETAHISTINE VIATRIS (Viatris)**  
betahistine, dihydrochloride  
tabl.

100 x 8 mg R/ cx  9,47 €  
84 x 16 mg R/ cx  11,41 €  
tabl. (deelb. niet kwantit.)  
20 x 24 mg R/ cx  8,17 €  
60 x 24 mg R/ cx  14,10 €  
100 x 24 mg R/ cx  16,58 €

**BETASERC (Viatris)**  
betahistine, dihydrochloride  
tabl.

100 x 8 mg R/ cx  9,82 €  
tabl. (deelb. kwantit.)  
42 x 16 mg R/ cx  10,06 €  
84 x 16 mg R/ cx  12,07 €



### 17.2.2. Vertigo (draaiduizeligheid)

#### Plaatsbepaling

- Cinnarizine (zie 1.10.) en flunarizine (zie 10.9.2.1.) hebben eigenschappen van calciumantagonisten en sederende H<sub>1</sub>-antihistaminica; ze worden soms, op basis van beperkte evidentie, voorgesteld bij vertigo bij volwassenen. Het mogelijke voordeel moet worden afgewogen tegen de eventuele ongewenste effecten. bv. sedatie, extrapiramidale symptomen, depressieve gevoelens.<sup>9</sup>

#### Indicaties (synthese van de SKP)

- Behandeling van symptomen van vertigo met verschillende oorzaken bij volwassenen (zie rubriek "Plaatsbepaling").

#### Contra-indicaties

- Cinnarizine + dimenhydrinaat: ernstige nierinsufficiëntie (SKP).

#### Ongewenste effecten

- Cinnarizine + dimenhydrinaat: slaperigheid, hoofdpijn, droge mond, buikpijn; zelden extrapiramidale symptomen soms geassocieerd met depressieve gevoelens.

#### Zwangerschap en borstvoeding

- Cinnarizine + dimenhydrinaat: het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van dit preparaat tijdens de zwangerschap en de borstvoeding (geen of onvoldoende informatie beschikbaar).
- Cinnarizine en dimenhydraat hebben anticholinerge effecten: zeker bij ouderen met cognitieve functiestoornissen is voorzichtigheid aangewezen (zie Inl.6.2.3.).
- Dimenhydraat vereist bijzondere aandacht in geval van matige nierziekte, wat vaker het geval is bij oudere personen (zie Inl.6.1.2.).
- Geen enkel geneesmiddel van deze groep is opgenomen in het **Formularium Ouderenzorg** omdat er niet genoeg bewijs is van een gunstige risico-batenverhouding.

### Cinnarizine + dimenhydrinaat

Posol.

1 tablet 3x/dag gedurende max. 4 weken

ARLEVERTAN (Kela) 

cinnarizine 20 mg

dimenhydrinaat 40 mg

tabl.

20 R/ 12,34 €

50 R/ 26,84 €

### 17.2.3. Reiziekte

#### Plaatsbepaling

- Ter preventie van bewegingsziekte (reiziekte) kan medicatie overwogen worden mits afwegen van de voor- en nadelen (vooral in verband met sederende en anticholinerge effecten) [zie Folia mei 2023].
  - Sederende H<sub>1</sub>-antihistaminica met een anti-emetisch effect [zie 12.4.1.] toegediend ½ tot 1 uur vóór het vertrek; o.a. meclozine, difenhydramine en dimenhydrinaat werden gebruikt in studies. Bij



langdurende reizen kan na enkele uren een tweede dosis overwogen worden.

- Met cinnarizine [zie 1.10.], een piperazinederivaat met H<sub>1</sub>-antihistaminerge eigenschappen, zijn eveneens studies bij bewegingsziekte.
- Domperidon en metoclopramide [zie 3.4.1.] zijn niet doeltreffend bij reisziekte.
- Gember (poeder) (niet als geneesmiddel beschikbaar in België) wordt soms voorgesteld bij reisziekte, maar de studies zijn van geringe kwaliteit en geven geen eenduidige resultaten.
- Sommige H<sub>1</sub>-antihistaminica en cinnarizine hebben anticholinerge effecten: zeker bij ouderen met cognitieve functiestoornissen is voorzichtigheid aangewezen (zie Inl.6.2.3.).
- Dimenhydraat vereist bijzondere aandacht in geval van matige nierziekte, wat vaker het geval is bij oudere personen (zie Inl.6.1.2.).
- Geen enkel geneesmiddel voor de behandeling van reisziekte is opgenomen in het **Formularium Ouderenzorg**, omdat de risico-batenverhouding ongunstig is.

### 17.3. Rinitis en sinusitis

In dit hoofdstuk worden orale middelen, nasale middelen en middelen voor inhalatie besproken.

Sommige monoklonale antilichamen worden gebruikt voor bepaalde ernstige vormen van rinosinusitis. Dupilumab wordt besproken bij 12.3.2.2.2., mepolizumab bij 12.3.2.2.3. en omalizumab bij 12.4.3..

#### 17.3.1. Orale middelen

Worden hier besproken :

- orale vasoconstrictoren,
- associaties van een orale vasoconstrictor + een H<sub>1</sub>-antihistaminicum,
- diverse geneesmiddelen.

Orale H<sub>1</sub>-antihistaminica in enkelvoudige preparaten worden besproken in 12.4.1..

#### Plaatsbepaling

- De risico-batenverhouding van systemische vasoconstrictoren is zeer controversieel (zie *Folia november 2023*).
- In de richtlijn acute rinosinusitis van WOREL staat dat het gebruik van perorale antihistaminica met of zonder decongestiva niet wordt aangeraden wegens het beperkte bewijs en de mogelijke bijwerkingen. Bij kinderen wordt het gebruik afgeraden omwille van de ernstige bijwerkingen.<sup>10</sup>
- Vooral bij ouderen is grote voorzichtigheid met deze preparaten aangewezen gezien de mogelijke ongewenste effecten.<sup>11 12</sup> Bij kinderen jonger dan 12 jaar zijn deze middelen gecontra-indiceerd (SKP).
- Sommige preparaten bevatten naast een vasoconstrictor ook een H<sub>1</sub>-antihistaminicum of paracetamol. Men moet rekening houden met de ongewenste effecten van de verschillende bestanddelen.
- Dupilumab, een monoklonaal antilichaam gericht tegen de interleukine-4-receptor, is geïndiceerd als aanvullende therapie bij intranasale corticosteroïden voor de behandeling van volwassenen met ernstige chronische rinosinusitis met neuspoliepen voor wie behandeling met systemische corticosteroïden en/of chirurgie geen adequate ziektecontrole biedt (zie 12.3.2.2.).<sup>13</sup>

#### Contra-indicaties

- Kinderen jonger dan 12 jaar.
- Hartritmestoornissen, coronairlijden, antecedenten van cerebrovasculaire aandoeningen en ernstige of niet-gecontroleerde hypertensie.
- Hyperthyreoïdie.
- Personen die MAO-inhibitoren gebruiken of in de afgelopen 14 dagen hebben ingenomen.
- Voor sommige specialiteiten wordt ernstige nierinsufficiëntie vermeld in de rubriek "Contra-indicaties"



van de SKP.

## Ongewenste effecten

- Vasoconstrictoren: zelfs bij therapeutische doses ernstige systemische ongewenste effecten zoals hypertensie, aritmieën, convulsies, psychose en hallucinaties, urineretentie, ischemische optische neuropathie; zelden hartinfarct, CVA en ischemische colitis.
- H<sub>1</sub>-antihistaminica: o.a. slaperigheid (zie 12.4.1.).

## Zwangerschap en borstvoeding

- Vasoconstrictoren:
  - Orale vasoconstrictoren moeten worden vermeden tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding.
  - Vasoconstrictoren: vermindering van de utero-placentaire bloedvoorziening; prikkelbaarheid en tachycardie bij de foetus.
  - **Pseudo-efedrine: af te raden tijdens de zwangerschap wegens een vermoeden van teratogeniteit (buikwanddefecten met hernatie).**
- H<sub>1</sub>-antihistaminica:
  - Sederende H<sub>1</sub>-antihistaminica worden afgeraden tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding omdat ze onderdrukking van de ademhaling bij de pasgeborene en sedatie bij zowel de pasgeborene als de zuigeling kunnen veroorzaken.
  - Van de niet-sederende H<sub>1</sub>-antihistaminica zijn (levo-)cetirizine en (des)loratadine de meest veilige moleculen voor gebruik tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding.
- Paracetamol:
  - Volgens onze bronnen kan paracetamol worden gebruikt tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding.
  - Toch werden zeldzame gevallen van vervroegde sluiting van de ductus arteriosus gemeld bij het gebruik van paracetamol tijdens het 3<sup>e</sup> trimester van de zwangerschap, vooral bij doses van minstens 1,5 g/dag. Bij het gebruik van paracetamol tijdens het 3<sup>e</sup> trimester van de zwangerschap moet de risico-batenverhouding worden afgewogen.
- Echinacea purpurea en Pelargonium sidoides: het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van deze preparaten tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding (weinig of geen informatie beschikbaar).
- Met deze preparaten is grote voorzichtigheid aangewezen bij oudere personen, gezien de mogelijke ongewenste effecten.
- Sommige H<sub>1</sub>-antihistaminica hebben anticholinerge effecten: zeker bij ouderen met cognitieve functiestoornissen is voorzichtigheid aangewezen (zie Inl.6.2.3.).
- Pseudo-efedrine en cetirizine vereisen bijzondere aandacht in geval van matige/ernstige nierziekte, wat vaker het geval is bij oudere personen (zie Inl.6.1.2.).
- Geen enkel geneesmiddel van deze groep is opgenomen in het **Formularium Ouderenzorg**, omdat de risico-batenverhouding ongunstig is.

## Interacties

- Verhoogd risico van tachycardie en hypertensie door sympathicomimetica bij associëren met een MAO-inhibitor of een tricyclisch antidepressivum.
- Risico van vasoconstrictie en acute hypertensieve crisis bij associëren met een nasale vasoconstrictor.
- Associaties die paracetamol bevatten: risico van paracetamolintoxicatie wanneer de patiënt zich niet bewust is van de aanwezigheid van paracetamol in het preparaat en dit combineert met een maximale dosis paracetamol.



- Chloorfenamine is een substraat van CYP3A4 (zie Tabel Ic. in Inl.6.3.).

## Bijzondere voorzorgen

- Gezien het risico van ischemische optische neuropathie dient de behandeling met pseudo-efedrine te worden stopgezet als er sprake is van verlies of vermindering van het gezichtsvermogen of scotomen.
- Gezien het risico van posterior reversibel encefalopathiesyndroom (PRES) en reversibel cerebraal vasoconstrictiesyndroom (RCVS), moet pseudo-efedrine daonmiddellijk worden gestopt indien er alarmsymptomen optreden: plots optredende hoofdpijn of donderslaghoofdpijn (*thunderclap headache*), nausea, braken, verwardheid, convulsies en/of visusstoornissen (zie *Folia maart 2024*).

### 17.3.1.1. Orale vasoconstrictoren

#### Plaatsbepaling

- De risico-batenverhouding van systemisch gebruikte vasoconstrictoren is erg controversieel. Evidentie is beperkt en ze kunnen ernstige ongewenste effecten veroorzaken.<sup>10</sup>

#### Pseudo-efedrine

Posol.

-- (negatieve risico-batenverhouding, zie rubriek "Plaatsbepaling")

VASOCEDINE PSEUDOEPHEDRINE (Qualiphar) 

pseudo-efedrine, hydrochloride

filmomh. tabl.

6 x 60 mg R/ 3,62 €

30 x 60 mg R/ 11,21 €

### 17.3.1.2. Orale vasoconstrictor + H<sub>1</sub>-antihistaminicum

#### Plaatsbepaling

- De risico-batenverhouding van systemisch gebruikte vasoconstrictoren is erg controversieel. Evidentie is beperkt en ze kunnen ernstige ongewenste effecten veroorzaken. Bovendien zijn er geen overtuigende argumenten om het gebruik van perorale antihistaminica met of zonder decongestiva aan te raden.<sup>10</sup>

Posol.

-- (negatieve risico-batenverhouding, zie rubriek "Plaatsbepaling")

AERINAZE (Organon) 

pseudo-efedrine, sulfaat 120 mg

desloratadine 2,5 mg

tabl. regul. afgifte

10 R/ 5,70 €

CIRRUS (UCB) 

pseudo-efedrine, hydrochloride 120 mg

cetirizine, dihydrochloride 5 mg

tabl. verl. afgifte

14 R/ 7,95 €

CIRRUS (Impexco) 

pseudo-efedrine, hydrochloride 120 mg

cetirizine, dihydrochloride 5 mg

tabl. verl. afgifte

14 R/ 7,96 €

(parallelvoer)

CLARINASE (Bayer) 

pseudo-efedrine, sulfaat 120 mg

loratadine 5 mg

tabl. verl. afgifte Repetabs

14 R/ 9,21 €

pseudo-efedrine, sulfaat 240 mg

loratadine 10 mg

tabl. verl. afgifte Once Daily

7 R/ 9,86 €

RHINATHIOL ANTIRHINITIS (Opella)

fenylefrine, hydrochloride 10 mg

chloorfenamine, maleaat 4 mg

tabl. (deelb. niet kwantit.)

40 8,86 €

RHINOSINUTAB (Kenvue) 

pseudo-efedrine, hydrochloride 120 mg

cetirizine, dihydrochloride 5 mg

tabl. verl. afgifte





14 R/ 8,40 €

### 17.3.1.3. Orale vasoconstrictor + analgeticum

#### Plaatsbepaling

- De risico-batenverhouding van systemisch gebruikte vasoconstrictoren is erg controversieel. Evidentie is beperkt en ze kunnen ernstige ongewenste effecten veroorzaken.

*Posol.*

-- (negatieve risico-batenverhouding, zie rubriek "Plaatsbepaling")

*SINUTAB (Kenvue)*

paracetamol 500 mg

pseudo-efedrine, hydrochloride 30 mg

tabl.

15 R/ 8,29 €

paracetamol 500 mg

pseudo-efedrine, hydrochloride 60 mg

tabl. Forte

20 R/ 9,83 €

### 17.3.1.4. Fytotherapeutische orale middelen bij rinitis

Er wordt geen dosering gegeven aangezien deze middelen geen onderbouwde plaats hebben.

*ANTICOLD (Tilman)*

Echinacea purpurea [sap]

filmomh. tabl.

20 x 180 mg 13,19 €

*ECHINACIN LIQUIDUM (Viatris)*

Echinacea purpurea [sap]

oploss. (conc.)

50 ml 0,8 g / 1 g 9,35 €

*ECHINAFORCEMED (A.Vogel)*

Echinacea purpurea [tinctuur (kruid)]

1.140 mg

Echinacea purpurea [tinctuur (wortel)]

60 mg

tabl.

30 17,85 €

*KALOBAN (Schwabe)*

Pelargonium sidoides [droog extract, EPs7630]

omh. tabl.

21 x 20 mg 12,50 €

42 x 20 mg 23,90 €

63 x 20 mg 28,19 €

Pelargonium sidoides [vloeibaar extract, EPs7630]

druppels oploss.

20 ml 0,82 g / 1 ml 9,62 €

siroop oploss.

100 ml 13,33 mg / 5 ml 9,62 €

### 17.3.2. Nasale middelen

Worden hier besproken:

- zoutoplossingen,
- nasale vasoconstrictoren,
- nasale middelen bij allergische rinitis,
- varia.

#### 17.3.2.1. Zoutoplossingen

Het gaat om isotone natriumchloride-oplossingen voor het spoelen van de neus. Er zijn geen zoutoplossingen meer geregistreerd als geneesmiddel in België, maar er zijn veel zoutoplossingen beschikbaar als medisch hulpmiddel.



## Plaatsbepaling

- Zeker bij jonge kinderen is indruppelen of spoelen van de neus met een isotone ("fysiologische") zoutoplossing te verkiezen boven een vasoconstrictor omdat het geen ongewenste effecten heeft.<sup>14</sup>
- Het spoelen van de neus met een isotone zoutoplossing wordt in de klinische richtlijn van WOREL voorgesteld als een van de geschikte symptomatische behandelingen ter verlichting van neuscongestie bij acute rinosinusitis.<sup>10</sup>

De specialiteit **Physiorhine®** is niet meer op de markt sinds juni 2016.

### 17.3.2.2. Nasale vasoconstrictoren

## Plaatsbepaling

- Deze middelen worden voorgesteld bij de aanpak van acute rinosinusitis bij volwassenen; ze mogen maximaal 5 dagen gebruikt worden.<sup>11</sup>
- Nasale vasoconstrictoren moeten worden vermeden bij kinderen, want bij hen werd geen werkzaamheid aangetoond.<sup>10</sup>

## Indicaties (synthese van de SKP)

- Symptomatische behandeling van neuscongestie, bv. bij rinitis en sinusitis.

## Contra-indicaties

- Kinderen jonger dan 12 jaar: niet-pediatrie sprays en neusdruppels die vasoconstrictoren bevatten.
- Kinderen jonger dan 7 jaar: alle neuspreparaten op basis van efedrine, fenylefrine, nafazoline en tramazoline.

## Ongewenste effecten

- *Rebound* neuscongestie, medicamenteuze rinitis en soms atrofie van het neusslijmvlies (zie rubriek "Bijzondere voorzorgen").
- Systemische effecten (hypertensie, centrale effecten zoals excitatie tot convulsies), vooral bij kinderen.

## Zwangerschap en borstvoeding

- Voor de meeste lokaal toegepaste geneesmiddelen is de kans op problemen tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding klein wegens de lage systemische concentratie. Er wordt bij standaard gebruik geen negatief effect op de zwangerschap, de borstvoeding of het kind verwacht.
- Hooggedoseerde vasoconstrictor: verminderde utero-placentaire bloedvoorziening, tachycardie en prikkelbaarheid bij de foetus.
- Nafazoline en oxymetazoline: bij langdurig en overmatig gebruik is vroegtijdige vernauwing van de ductus arteriosus gemeld.
- Tijdens de periode van borstvoeding krijgen xylometazoline en oxymetazoline de voorkeur boven tramazoline.
- Met deze preparaten is grote voorzichtigheid aangewezen bij oudere patiënten gezien de mogelijke ongewenste effecten.
- Geen enkel geneesmiddel van deze groep is opgenomen in het *Formulaire de soins aux personnes âgées*, omdat de risico-batenverhouding ongunstig is.

## Interacties

- Hoewel de systemische concentratie laag is, bestaat er een risico van tachycardie en hypertensie door



sympathomimetica bij associëren met een MAO-inhibitor of een tricyclisch antidepressivum.

## Bijzondere voorzorgen

- Deze preparaten mogen niet te frequent (maximaal 3 maal daags) en vooral niet langdurig (maximaal 5 dagen) gebruikt worden: *rebound* neuscongestie bij het stoppen van de behandeling zet de patiënt aan tot het blijven gebruiken van het geneesmiddel, met uiteindelijk *rhinitis medicamentosa*.

## Nafazoline

*VASOCEDINE NAPHAZOLINE (Qualiphar)*

nafazoline, nitraat

nas. spray oplossing.

15 ml 1 mg / 1 ml 9,95 €

## Oxymetazoline

*NESIVINE (Procter & Gamble)*

oxymetazoline, hydrochloride

nas. druppels oplossing. Sine Conservans Baby

5 ml 0,1 mg / 1 ml 8,65 €

nas. spray oplossing. Sine Conservans Pediatrie

10 ml 0,25 mg / 1 ml 8,65 €

nas. spray oplossing.

10 ml 0,5 mg / 1 ml 8,65 €

nas. spray oplossing. Eucalyptus

15 ml 0,5 mg / 1 ml 8,65 €

nas. spray oplossing. Sine Conservans

10 ml 0,5 mg / 1 ml 8,65 €

## Tramazoline

*RHINOSPRAY VERSTOPTE NEUS (Opella)*

tramazoline, hydrochloride

nas. spray oplossing.

15 ml 1,18 mg / 1 ml 9,86 €

nas. spray oplossing. Eucalyptus

10 ml 1,18 mg / 1 ml 8,76 €

## Xylometazoline

*NASA RHINATHIOL (Opella)*

xylometazoline, hydrochloride

nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 8,58 €

*NASASINUTAB (Kenvue)*

xylometazoline, hydrochloride

nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 7,57 €

*OTRIVINE*

*NEUSVERSTOPPING (Haleon)*

xylometazoline, hydrochloride

nas. druppels oplossing. Junior

10 ml 0,5 mg / 1 ml 7,18 €

nas. spray oplossing. Junior Sine Conservans

10 ml 0,5 mg / 1 ml 8,54 €

nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 8,80 €

nas. spray oplossing. Menthol

*TEGEN*

10 ml 1 mg / 1 ml 8,89 €

*RHINIVEX (Aurobindo)*

xylometazoline, hydrochloride

nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 7,11 €

*XYLOMARIS (EG)*

xylometazoline, hydrochloride

nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 8,80 €



### 17.3.2.3. Nasale middelen bij allergische rinitis

#### Plaatsbepaling

- In de SKP's van preparaten die een corticosteroïd of een H<sub>1</sub>-antihistaminicum bevatten, staat allergische rinitis vermeld bij de indicaties. Het effect van nasale corticosteroïden is groter dan dat van de H<sub>1</sub>-antihistaminica, maar wordt vaak pas na enkele dagen bekomen.<sup>15</sup> Nasale corticosteroïden verlichten ook de symptomen van allergische conjunctivitis.<sup>16</sup> Er zijn geen belangrijke verschillen in werkzaamheid tussen de verschillende corticosteroïden onderling.<sup>17 15</sup>
- Decongestiva hebben een tijdelijk symptomatisch effect op de symptomen van allergische rinitis, maar worden niet aanbevolen in de klinische praktijkrichtlijnen omdat het gebruik ervan niet onderbouwd is met klinische studies.<sup>18</sup>
- Bij acute, niet-allergische rinitis/rinosinusitis raden sommige klinische praktijkrichtlijnen aan om preparaten te gebruiken die een corticosteroïd of een H<sub>1</sub>-antihistaminicum bevatten in geval van langdurige klachten van neuscongestie (langer dan 7 dagen). Dit is een offlabel gebruik.<sup>19</sup> Verschillende klinische studies valideren het gebruik van intranasale corticosteroïden bij chronische rinosinusitis (offlabel gebruik).<sup>20</sup>

#### Indicaties (synthese van de SKP)

- Behandeling van de symptomen van seizoensafhankelijke of seizoenonafhankelijke allergische rinitis.
- Behandeling van neuspoliepen.

#### Ongewenste effecten

- Corticosteroïden: epistaxis en irritatie die deels te voorkomen zijn door goede toedieningstechniek (hoofd vooroverbuigen en weg van het neustussenschot verstuiven).
- Antihistaminica: hoofdpijn, smaakstoornissen, epistaxis, lokale pijn, sinusitis, keelpijn, hoest, nausea, vertigo, vermoeidheid en slaperigheid.

#### Zwangerschap en borstvoeding

- Voor de meeste lokaal toegepaste geneesmiddelen is de kans op problemen tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding klein wegens de lage systemische concentratie. Er wordt bij standaard gebruik geen negatief effect op de zwangerschap, de borstvoeding of het kind verwacht.
- Bij ouderen met allergische en niet-allergische rinitis heeft lokale behandeling de voorkeur omdat die veel minder systemische ongewenste effecten veroorzaakt.
- Een goede toedieningstechniek is extra belangrijk bij oudere patiënten die anticoagulantia gebruiken, vanwege het grotere risico op epistaxis.
- Wordt de rinitis veroorzaakt door medicatie, dan zoekt men naar een alternatief dat geen klachten veroorzaakt. Voorbeelden van geneesmiddelen die rinitisklachten kunnen geven zijn (bij langdurig gebruik) lokale decongestiva, acetylsalicylzuur en andere NSAID's, ACE-inhibitoren, diuretica, calciumkanaalblockers, fosfodiësterase-inhibitoren, amitriptyline, risperidon en sommige alfa- en bètablokkers.
- Sommige H<sub>1</sub>-antihistaminica hebben anticholinerge effecten: zeker bij ouderen met cognitieve functiestoornissen is voorzichtigheid aangewezen (zie Inl.6.2.3.).
- Levocabastine vereist bijzondere aandacht in geval van ernstige nierziekte, wat vaker het geval is bij oudere personen (zie Inl.6.1.2.).
- Het symbool "80+" ter hoogte van sommige geneesmiddelen betekent dat het geneesmiddel opgenomen werd in het *Formularium Ouderenzorg*. Klik op het symbooltje om hier meer over te lezen in de geneesmiddelenfiche.



## Interacties

- Mometason en fluticason zijn substraten van CYP3A4 (zie Tabel 1c. in Inl.6.3.).

### 17.3.2.3.1. Corticosteroïden

Triamcinolon is niet meer beschikbaar sinds februari 2024.

#### Budesonide

De specialiteit **Rhinocort®** is niet meer op de markt sinds april 2020.

#### Fluticason

**AVAMYS (GSK)**

fluticason, furoaat  
nas. spray susp.

120 dos. 27,5 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

13,59 €

**FLIXONASE AQUA (GSK)**

fluticason, propionaat  
nas. spray susp.

120 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

9,99 €

**OTRIVINE ANTI-ALLERGIE (Haleon)**

fluticason, propionaat  
nas. spray susp.

120 dos. 50 µg / 1 dos. 9,26 €

#### Mometason

**MOMEPAZ (Sandoz)**

mometason, furoaat  
nas. spray susp.

1 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. 8,27

€

mometason, furoaat  
nas. spray susp.

1 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

10,08 €

3 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

16,67 €

**MOMETEVA (Teva)**

mometason, furoaat  
nas. spray susp.

1 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. c <sup>†</sup>

10,03 €

**MOMETASONE EG (EG)**

mometason, furoaat  
nas. spray susp.

1 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

10,18 €

3 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

16,70 €

**MOMETASONE TEVA (Teva)**

mometason, furoaat  
nas. spray susp.

1 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

10,19 €

3 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

16,71 €

**NASONEX (Organon)**

mometason, furoaat  
nas. spray susp.

1 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

10,06 €

3 x 140 dos. 50 µg / 1 dos. R/ c <sup>†</sup>

16,40 €

**MOMETASONE SANDOZ (Sandoz)**

#### Triamcinolon

De specialiteit **Allegra Nasal®** is niet meer op de markt sinds februari 2024.

### 17.3.2.3.2. H<sub>1</sub>-antihistaminica

**ALLERGODIL (Cooper Consumer Health)**

azelastine, hydrochloride  
nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 12,20 €

**LIVOSTIN (Kenvue)**

levocabastine (hydrochloride)  
nas. spray susp.

10 ml 0,5 mg / 1 ml 12,44 €

**POLLIVAL (Ursapharm)**

azelastine, hydrochloride  
nas. spray oplossing.

10 ml 1 mg / 1 ml 10,59 €



### 17.3.2.3.3. Corticosteroïden + H<sub>1</sub>-antihistaminica

#### Fluticason + azelastine

*RINIFORCE (Teva)*

azelastine, hydrochloride 137 µg / 1 dos.

fluticason, propionaat 50 µg / 1 dos.

nas. spray susp.

120 dos. R/ 25,45 €

#### Mometason + olopatadine

*RYALTRIS (Menarini)*

mometason, furoaat 25 µg / 1 dos.

olopatadine (hydrochloride) 600 µg / 1 dos.

nas. spray susp.

240 dos. R/ 29,99 €

### 17.3.2.4. Combinatiepreparaten voor nasaal gebruik

#### Plaatsbepaling

- Sommige producten die in het oog gebruikt worden, kunnen ook in de neus aangebracht worden (zie 16. *Oftalmologie*; de mogelijkheid van gebruik in de neus wordt vermeld bij de producten).
- Lokale antibiotica dienen niet in eerste instantie te worden gebruikt.<sup>20</sup>
- Anticholinergica voor nasaal gebruik zijn een optie als adjuverende therapie met corticoïden in de symptomatische behandeling van hardnekkige loopneus of allergische rinitis.<sup>18</sup> Ipratropium monopreparaat is niet meer beschikbaar sinds oktober 2023.
- Bepaalde associaties bevatten allergiserende bestanddelen.
- Er is geen evidentie voor de werkzaamheid van preparaten die antibiotica of corticosteroïden bevatten.
- Framycetine heeft een ongunstige risico-batenverhouding: er zijn geen gegevens over de doeltreffendheid bij lokale toepassing en er is een risico van anafylactische reacties.

#### Zwangerschap en borstvoeding

- Voor de meeste lokaal toegepaste geneesmiddelen is de kans op problemen tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding klein wegens de lage systemische concentratie. Er wordt bij standaard gebruik geen negatief effect op de zwangerschap, de borstvoeding of het kind verwacht.
- Hooggedoseerde vasoconstrictor: verminderde utero-placentaire bloedvoorziening, tachycardie en prikkelbaarheid bij de foetus.
- Nafazoline: bij langdurig en overmatig gebruik is vroegtijdige vernauwing van de ductus arteriosus gemeld.
- Nasale vasoconstrictoren: grote voorzichtigheid met deze preparaten is aangewezen bij ouderen gezien de mogelijke ongewenste effecten.
- Ipratropium en dimetindeen hebben anticholinerge effecten: zeker bij ouderen met cognitieve functiestoornissen is voorzichtigheid aangewezen (zie *Inl.6.2.3.*).

#### Contra-indicaties, ongewenste effecten en bijzondere voorzorgen

- Zie 17.3.2.2. en 17.3.2.3.



Posol.

*DEXA-RHINOSPRAY*

*DEXAMETHASONE / TRAMAZOLINE*

*(Opella)*

dexamethason, isonicotinaat 20 µg / 1 dos.

tramazoline, hydrochloride 0,12 mg / 1 dos.

nas. spray susp.

125 dos. R/ 15,21 €

*FLUIMUCIL ANTIBIOTIC (Zambon)*

thiamfenicol, glycinaatacetylcysteïnaat  
endotrach./inhal./nas.

druppels/verneveloploss. (pdr. + solv.)  
[druppelfl.]

1 x 405 mg + 4 ml solv. R/ 5,85 €

3 x 405 mg + 4 ml solv. R/ 14,58  
€

*OTRIVINE DUO (Haleon)*

ipratropium, bromide 84 µg / 1 dos.

xylometazoline, hydrochloride 70 µg /  
1 dos.

nas. spray oplossing.

70 dos. 9,71 €

*SOFRASOLONE (Melisana)*

framycetine, sulfaat 7.800 IE / 1 ml

nafazoline, nitraat 0,5 mg / 1 ml

prednisolon, acetaat 2,5 mg / 1 ml

nas. spray susp.

10 ml 7,15 €

*VIBROCIL (Haleon)*

dimetindeen, maleaat 0,25 mg / 1 ml

fenylefrine 2,5 mg / 1 ml

nas. druppels oplossing.

15 ml 6,75 €

nas. spray oplossing.

15 ml 7,83 €



### 17.3.3. Inhalatiemiddelen

#### Plaatsbepaling

- Er bestaat weinig of geen informatie over de werkzaamheid van inhalatiemiddelen bij de behandeling van verkoudheid.<sup>21</sup>

#### Indicaties (synthese van de SKP)

- Symptomatische behandeling van verkoudheid, neuscongestie en met verkoudheid geassocieerde hoest (zie rubriek "Plaatsbepaling")

#### Contra-indicaties

- Kinderen jonger dan 2 jaar.

#### Ongewenste effecten

- Lokale irritatie en allergische reacties bij contact van de preparaten met de huid en de ogen.
- Laryngospasme bij inhalatie van bepaalde van deze middelen (o.a. levomenthol), vooral bij kinderen.
- Ernstige ongewenste effecten bij accidentele orale inname.
- Kamfer: ernstige tot zelfs fatale intoxicaties bij accidentele orale inname.

#### Zwangerschap en borstvoeding

- Vicks Vaporub (enkel SKP): het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van dit preparaat tijdens de zwangerschap (geen of onvoldoende informatie beschikbaar).

#### Bijzondere voorzorgen

- Correct gebruik moet duidelijk worden uitgelegd (let bv. op risico van brandwonden met heet water).

#### Posologie

- Er wordt geen dosering vermeld omdat de plaats van deze middelen niet vaststaat.

*VICKS VAPORUB (Procter & Gamble)*  
Eucalyptus [vluchtige olie] 15 mg / 1 g  
kamfer 50 mg / 1 g  
levomenthol 27,5 mg / 1 g  
terpentijn [vluchtige olie] 50 mg / 1 g  
thymol 2,5 mg / 1 g  
zalf voor inhalatiedamp [pot]  
100 g 12,68 €

### 17.4. Orofaryngale aandoeningen

In dit hoofdstuk worden besproken:

- zuigtabletten,
- varia,
- middelen bij xerostomie,
- middelen bij speekselvloed.

Vele preparaten gebruikt bij orofaryngale aandoeningen zijn niet als geneesmiddel geregistreerd; deze worden hier niet vermeld.





## Plaatsbepaling

- Het bewijs van doeltreffendheid en het nut van lokale therapie met analgetica bij orofaryngale aandoeningen zijn beperkt.<sup>22</sup>
- Er is geen bewijs van doeltreffendheid van lokale antibiotica en antiseptica ter hoogte van de orofarynx.
- In sommige gevallen van streptokokkenangina en tandabces kan toediening van  $\beta$ -lactamantibiotica langs algemene weg aangewezen zijn (BAPCOC) (zie 11.1.1.).
- Bij schimmelinfecties van de mond worden nystatine (zie 11.2.1.) en miconazol (zie 11.2.3.) lokaal gebruikt; alleen na falen van een lokale behandeling of bij hoogrisicopatiënten is systemische behandeling aangewezen.<sup>23</sup>
- Bij ernstige, plots optredende aften is het uitsluiten van systemische aandoeningen (bv. syndroom van Behçet, inflammatoir darmlijden, coeliakie, virale infecties zoals HIV of herpes) en reacties op geneesmiddelen (bv. NSAID's,  $\beta$ -blokkers, ACE-inhibitoren) belangrijk. De aanwezigheid van terugkerende aften kan ook een aanwijzing zijn voor een tekort aan vitamine B<sub>12</sub>, foliumzuur of ijzer.<sup>24</sup>

## Indicaties (synthese van de SKP)

- Pijnlijke aandoeningen ter hoogte van mond en farynx: stomatitis, aften, gingivitis.
- Lidocaïne-oplossing: bij oesofagoscopie en gastroscopie, en bij pijnlijke aften.

## Contra-indicaties

- Kinderen (< 6 jaar) voor de meeste producten.
- Preparaten met lidocaïne: ernstige letsels van de mond mucosa.
- Flurbiprofen: deze van de NSAID's (zie 9.1.) en gebruik bij kinderen; ernstige nierinsufficiëntie, ernstige leverinsufficiëntie (SKP).

## Ongewenste effecten

- Allergische reacties, zeker met lokale anesthetica, zelden met nystatine.
- Lokale anesthetica: slikstoornissen.
- Chloorhexidine: reversibele verkleuring van de tandeenslag, droge mond, pijn in de mond.
- Flurbiprofen:
  - De hoeveelheid flurbiprofen in zuigtabletten en spray is laag. Bepaalde ernstige ongewenste effecten blijven echter mogelijk, ongeacht de ingenomen dosis (bv. allergische reacties).
  - Mondirritatie, het gevoel van een droge mond, paresthesie van de mond, aften, spijsverteringssymptomen (bv. buikpijn, nausea, braken, diarree, flatulentie, dyspepsie), dysgeusie, hoofdpijn, vertigo, rash.
  - Gevallen van het Stevens-Johnsonsyndroom en toxische epidermale necrolyse werden eveneens gemeld.

## Interacties

- Flurbiprofen is een substraat van CYP2C9 (zie Tabel 1c. in Inl.6.3.).
- Lidocaïne is een substraat van CYP1A2 (zie Tabel 1c. in Inl.6.3.).

## Zwangerschap en borstvoeding

- Chloorhexidine en lidocaïne: de gegevens over gebruik tijdens zwangerschap en borstvoeding zijn geruststellend. Geen aanwijzingen van aangeboren afwijkingen of andere nadelige effecten bij het kind op basis van onze bronnen.
- Amylmetacresol, dichloorbenzylalcohol: het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van deze preparaten tijdens de zwangerschap en de borstvoeding (geen of onvoldoende informatie beschikbaar).
- Flurbiprofen:



- Eerste trimester:
    - Bij kortdurend gebruik van de gebruikelijke doses lijkt het risico zeer klein.
    - Beperkt risico op spontane abortus en teratogeniteit.
  - Tweede (en derde) trimester:
    - Herhaald of langdurig gebruik is af te raden.
    - Vanaf 20 weken zwangerschap is bij hoge doseringen en lang gebruik verminderde foetale urineproductie beschreven, wat tot oligohydramnion en irreversibele neonatale oligo- en anurie kan leiden.
  - Derde trimester:
    - NSAID's zijn gecontra-indiceerd.
    - Risico van verlenging van de zwangerschap en van de partus, van bloedingen bij de moeder, foetus en pasgeborene, van foetale oligurie, van vervroegde sluiting van de ductus arteriosus, en van pulmonale hypertensie.
    - Risico van nierinsufficiëntie en van vervroegde sluiting van de ductus arteriosus (zelfs bij kortdurend gebruik).
  - De gegevens over gebruik tijdens de periode van borstvoeding zijn geruststellend volgens onze bronnen (geen aanwijzingen van ongewenste effecten bij het kind).
- 
- In geval van orofaryngale candidose is het nuttig om alle onderliggende oorzaken te onderzoeken en te behandelen (bv. slechte hygiëne van een kunstgebit, droge mond, roken,...). Blijkt een behandeling nodig, dan is het raadzaam om tegelijkertijd het kunstgebit te desinfecteren. Voor de geselecteerde behandeling bij orofaryngale candidose, zie 11.2.3..
  - Flurbiprofen vraagt bijzondere aandacht bij ernstig nierlijden, wat bij ouderen vaker het geval is (zie Inl.6.1.2.).
  - Het symbool "80+" ter hoogte van sommige geneesmiddelen betekent dat het geneesmiddel opgenomen werd in het *Formularium Ouderenzorg*. Klik op het symbooltje om hier meer over te lezen in de geneesmiddelenfiche.

## Bijzondere voorzorgen

- Men moet vermijden letsels van onduidelijke aard langdurig symptomatisch te behandelen, om de diagnose van ernstige aandoeningen niet te vertragen.
- Antiseptische mondspoelingen zijn te mijden bij patiënten die bestraald worden of in het verleden bestraald werden in het hoofd-halsgebied, wegens gevaar voor mucosale erosie.
- Mondspoelingen op basis van alcohol: langdurig gebruik moet worden vermeden, sommige studies suggereren een verhoogd risico van mondkanker.
- Povidon-jood: niet langdurig gebruiken wegens risico van joodresorptie.

### 17.4.1. Zuigtabletten

|                                       |                                    |           |            |                     |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------|------------|---------------------|
| <b>COLLUTABS (Vemedi)</b>             | 36                                 | 8,95 €    |            | orofar. zuigtabl.   |
| lidocaïne, hydrochloride 2 mg         | orofar.                            | zuigtabl. | Suikervrij | 40 10,94 €          |
| amylmetacresol 0,6 mg                 | Sinaasappelsmaak                   |           |            |                     |
| dichloorbenzylalcohol 1,2 mg          | 36                                 | 8,95 €    |            | <b>LEMOCIN (EG)</b> |
| orofar. zuigtabl. Honing- en          |                                    |           |            | tyrothricine 4 mg   |
| Citroensmaak                          | <b>GOLASEPTINE-LIDOCAINE (SMB)</b> |           |            | cetrimide 2 mg      |
| 36 8,04 €                             | chloorhexidine, hydrochloride 5 mg |           |            | lidocaïne 1 mg      |
| orofar. zuigtabl. Suikervrij Muntsmak | lidocaïne, hydrochloride 1 mg      |           |            | orofar. zuigtabl.   |



50 9,20 €

#### MEDICA (Qualiphar)

chloorhexidine, hydrochloride 5 mg  
lidocaïne, hydrochloride 1 mg

orofar. zuigtabl. Aardbei

36 10,95 €

orofar. zuigtabl. Honing

36 10,95 €

orofar. zuigtabl. Lemon

36 10,95 €

orofar. zuigtabl. Menthol

36 10,95 €

#### STREPFEN (Reckitt Benckiser) 🧑🧑

flurbiprofen

orofar. zuigtabl.

24 x 8,75 mg 10,30 €

orofar. zuigtabl. (zonder suiker)

Suikervrij

24 x 8,75 mg 10,30 €

#### STREPSILS (Reckitt Benckiser)

amylmetacresol 0,6 mg

ascorbinezuur 33,5 mg

ascorbaat, natrium 74,9 mg

dichloorbenzylalcohol 1,2 mg

orofar. zuigtabl. Vit. C Sinaasappel

36 10,32 €

amylmetacresol 0,6 mg

dichloorbenzylalcohol 1,2 mg

orofar. zuigtabl. Honing/Citroen

36 9,94 €

orofar. zuigtabl. (zonder suiker)

Suikervrij Aardbei

36 10,46 €

orofar. zuigtabl. (zonder suiker)

Suikervrij Citroen

36 10,42 €

#### STREPSILS + LIDOCAINE (Reckitt Benckiser)

amylmetacresol 0,6 mg

dichloorbenzylalcohol 1,2 mg

lidocaïne, hydrochloride 2 mg

orofar. zuigtabl.

36 9,86 €

### 17.4.2. Sprays en mondspoelingen

#### COLLUDOL (Vemedi)

hexamidine, diisetionaat 1 mg / 1 ml

lidocaïne, hydrochloride 2 mg / 1 ml

orofar. spray oploss.

30 ml 10,50 €

#### CORSODYL (Haleon)

chloorhexidine, digluconaat

oromuc. spoeling

300 ml 10 mg / 5 ml 8,95 €

dent./gingiv./oromuc. gel

50 g 10 mg / 1 g 6,35 €

#### HEXTRIL (Kenvue)

hexetidine

gorgeldrank/mondspoeling

200 ml 5 mg / 5 ml 6,50 €

400 ml 5 mg / 5 ml

#### ISO-BETADINE (Cooper Consumer Health)

povidon-jood

gorgeldrank/mondspoeling Mondwater

200 ml 50 mg / 5 ml 6,68 €

#### KAMILLOSAN (Cooper Consumer Health)

Chamomilla recutita [ethanolisch extract]

cut./or./oromuc. oploss./oploss. (conc.)

100 ml 9,02 €

250 ml 18,03 €

#### MEDICA (Qualiphar)

chloorhexidine, digluconaat 2 mg / 1 ml

lidocaïne, hydrochloride 0,5 mg / 1 ml

orofar. spray oploss. Lemon

30 ml 10,95 €

orofar. spray oploss. Menthol

30 ml 10,95 €

#### NEO-GOLASEPTINE (SMB)

benzethonium, chloride 0,44 mg / 1 g

chloorhexidine, digluconaat 1,7 mg / 1 g

g

orofar. spray oploss.

30 g 9,90 €

#### PYRALVEX (Cooper Consumer Health)

Rheum palmatum

[antrachinonderivaten] 4,8 mg / 1 ml

salicylzuur 10 mg / 1 ml

gingiv./oromuc. oploss.

10 ml 7,00 €

#### STREPFEN (Reckitt Benckiser) 🧑🧑

flurbiprofen

orofar. spray oploss. Honing en Citroen

15 ml 8,75 mg / 1 dos. 9,99 €

orofar. spray oploss. Kers en Munt

15 ml 8,75 mg / 1 dos. 9,99 €

#### STREPSILS + LIDOCAINE (Reckitt Benckiser)

amylmetacresol 2,2 mg / 1 ml

dichloorbenzylalcohol 4,5 mg / 1 ml

lidocaïne 6 mg / 1 ml

orofar. spray oploss.

20 ml 11,52 €

### 17.4.3. Middelen bij xerostomie

#### Plaatsbepaling

- Geneesmiddelen met anticholinerge eigenschappen (zie *Inl.6.2.3.*) zijn de belangrijkste oorzaak van een droge mond.
- Cholinomimetica zoals pilocarpine worden gebruikt bij speekseltekort bij nog functionele speekselklieren (bv. bij het syndroom van Sjögren).<sup>25</sup> Deze geneesmiddelen zijn niet aangewezen na bestraling van de



speekselklieren.

- Er bestaat op dit ogenblik geen specialiteit meer op basis van pilocarpine voor systemisch gebruik. Pilocarpine kan magistraal voorgeschreven worden (pilocarpinehydrochloride 5 mg per gelule).
- Er zijn geen gegevens over de werkzaamheid van anetholtrithion.
- Er bestaan verschillende soorten speekselvervangers en mondbevochtigers; deze zijn niet als geneesmiddel geregistreerd en worden hier niet vermeld. De werkzaamheid van deze producten is weinig onderbouwd.<sup>26</sup>

### Indicaties (synthese van de SKP)

- Anetholtrithion wordt zonder veel bewijs voorgesteld bij speekseltekort bij nog functionele speekselklieren.

### Contra-indicaties

- Pilocarpine: urogenitale of gastro-intestinale obstructie.
- Anetholtrithion: galwegobstructie, ernstige icterus (SKP).

### Zwangerschap en borstvoeding

- Anetholtrithion (enkel SKP): het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van dit product tijdens de zwangerschap en de borstvoeding (geen of onvoldoende informatie beschikbaar).
- Xerostomie (droge mond) komt vaker voor bij ouderen, meestal door geneesmiddelen met een anticholinerge werking, maar ook door antidepressiva, antihypertensiva (diuretica, alfablokkers, centraal werkende antihypertensiva), benzodiazepines, antihistaminica, antiparkinson-middelen, opioïden, antitumorale middelen, protonpompinhibitoren,...

### Ongewenste effecten

- Pilocarpine: cholinerge stimulatie met nausea, braken, zweten, speekselvloed, onwillekeurige mictie of defecatie, bronchospasme, bradycardie, hypotensie.

*Posol.*

Er wordt geen dosering gegeven aangezien deze middelen geen onderbouwde plaats hebben.

*SULFARLEM S25 (EG)*

anetholtrithion

omh. tabl.

60 x 25 mg 9,65 €

### 17.4.4. Middelen bij speekselvloed

#### Plaatsbepaling

- Glycopyrronium, een anticholinergicum in de vorm van siroop, heeft als indicatie (SKP) de behandeling van ernstige speekselvloed bij kinderen en adolescenten met chronische neurologische aandoeningen.
- In bepaalde situaties kan glycopyrronium ook worden gebruikt bij volwassenen (bv. in geval van amyotrofe laterale sclerose), hoewel die indicaties niet worden vermeld in de SKP.<sup>27</sup>
- Anticholinerge ongewenste effecten treden frequent op. Glycopyrronium moet voorbehouden worden voor ernstige speekselvloed, en dit intermitterend en kortdurend.<sup>27</sup>
- Andere behandelingen worden soms voorgesteld, vaak *off-label*, zoals andere anticholinergica of botulinetoxine.<sup>27</sup>



## Indicaties (synthese van de SKP)

- Glycopyrronium: ernstige speekselvloed bij kinderen en adolescenten met neurologische aandoeningen.

## Contra-indicaties

- Zie *Inl.6.2.3.*
- Ernstige nierinsufficiëntie.

## Ongewenste effecten

- Zeer frequent: monddroogte, obstipatie, gastro-intestinale stoornissen, urineretentie, warmte-opwellingen, neuscongestie (zie ook *Inl.6.2.3.* voor de ongewenste effecten van de anticholinergica).
- Gedragsstoornissen.

## Interacties

- Verhoogd risico van anticholinerge effecten bij associëren met andere geneesmiddelen met anticholinerge eigenschappen, zoals sommige antidepressiva, H<sub>1</sub>-antihistaminica en antipsychotica (zie *Inl.6.2.3.*).
- Topiramaat: risico van versterken van topiramaat-geïnduceerde oligohidrose en hyperthermie.
- Bij associëren met opioïden: risico van ernstige obstipatie of depressie van het centraal zenuwstelsel.
- Verminderd effect van gastroprokinetica.

## Zwangerschap en borstvoeding

- De kans op problemen tijdens de borstvoeding is klein met glycopyrronium wegens de lage systemische concentratie. Er wordt bij standaard gebruik geen negatief effect op de borstvoeding verwacht.
- Het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid van glycopyrronium tijdens de zwangerschap (geen of onvoldoende informatie beschikbaar).
- Wanneer offlabel gebruik van glycopyrronium wordt overwogen bij oudere patiënten, moet rekening worden gehouden met de grote gevoeligheid van oudere patiënten voor anticholinerge effecten (bv. obstipatie, droge ogen, psychocognitieve ongewenste effecten).
- Glycopyrronium vraagt bijzondere aandacht bij matig nierlijden, wat bij ouderen vaak het geval is (zie *Inl.6.1.2.*).
- Glycopyrronium heeft anticholinerge effecten: zeker bij ouderen met cognitieve functiestoornissen is voorzichtigheid aangewezen (zie *Inl.6.2.3.*).

## Bijzondere voorzorgen

- Risico van slikpneumonie bij slikproblemen.
- Mogelijk verhoogd risico op luchtweginfectie en pneumonie door verdikking van de luchtwegsecreties.
- Bij patiënten met lichte tot matige nierinsufficiëntie moet de dosis met 30% worden verminderd.

SIALANAR (Eurocept)   
glycopyrronium (bromide)  
oploss.

250 ml 320 µg / 1 ml R/ 413,86 €

## Referentielijst

1. **BMJ Best Practice**, *Otitis externa>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/40/management->



- approach (geraadpleegd op 2024-01-22)
2. **Rooijackers-Lemmes E. ; Van Balen FAM. ; Opstelten W. ; Wiersma Tj.,** *Otitis externa*, <https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/otitis-externa> (geraadpleegd op 2014-09)
  3. **Dynamed,** *Otitis Externa>Management*, [https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/otitis-externa#OVERVIEW\\_MANAGEMENT](https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/otitis-externa#OVERVIEW_MANAGEMENT) (geraadpleegd op 2024-03-04)
  4. **error : authors is missing,** *Clinical practice guideline: acute otitis externa*, AHRQ, 2014
  5. **Worel,** *Richtlijnen voor de aanpak van acute otitis media in de eerste lijn*, <https://ebpnet.be/nl/ebsources/6054?searchTerm=OTITIS%20MEDIA> (geraadpleegd op 2022-02-03)
  6. **BAPCOC,** *BAPCOC Gids Anti-infectieuze behandeling*, [https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/bapcoc\\_gids\\_antiinfectieuze\\_behandeling\\_2022.pdf](https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/bapcoc_gids_antiinfectieuze_behandeling_2022.pdf) (geraadpleegd op 2023-11-01)
  7. **BMJ Best Practice,** *Cerumen impaction>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/1032/management-approach> (geraadpleegd op 2025-03-20)
  8. **BMJ Best Practice,** *Meniere's disease>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/155/management-approach> (geraadpleegd op 2024-01-22)
  9. **BMJ Best Practice,** *Benign paroxysmal positional vertigo>Management>Treatment algorithm*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/73/treatment-algorithm> (geraadpleegd op 2024-03-25)
  10. **Worel,** *Richtlijn acute rinosinusitis*, <https://www.worel.be/worel/document?parameters=%7B%22PublicationId%22%3A%2213d7ff8f-7966-473c-a36b-afda008668b5%22%2C%22SessionId%22%3A%22f39e0134-d5ae-43b3-920d-7f47377600be%22%2C%22pJumpFrom%22%3A%22Overview%22%7D> (geraadpleegd op 2023-03-14)
  11. **BMJ Best Practice,** *Common cold> Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/252/treatment-algorithm> (geraadpleegd op 2024-01-23)
  12. **Dynamed,** *Pseudoephedrine>Medication Safety*, <https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/drug-monograph/pseudoephedrine#GUID-EC10474C-E366-4C49-A3BC-1A2B552FE147> (geraadpleegd op 2024-01-23)
  13. **BMJ Best Practice,** *Nasal polyps>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/1130/emergingtxs> (geraadpleegd op 2024-01-23)
  14. **BMJ Best Practice,** *Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/252/treatment-algorithm> (geraadpleegd op 2024-01-23)
  15. **Dynamed,** *Allergic rhinitis>Management>Medications>Corticosteroids>Intranasal Corticosteroids*, [https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/allergic-rhinitis#INTRANASAL\\_CORTICOSTEROIDS](https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/allergic-rhinitis#INTRANASAL_CORTICOSTEROIDS) (geraadpleegd op 2025-03-20)
  16. **Dynamed,** *Allergic Conjunctivitis>Management>Medications>Intranasal Corticosteroids*, [https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/allergic-conjunctivitis#INTRANASAL\\_MEDICATIONS](https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/allergic-conjunctivitis#INTRANASAL_MEDICATIONS) (geraadpleegd op 2025-03-20)
  17. **Sheikh A. ; Panesar S.S. ; Salvilla S.,** *Hay fever in adolescents and adults*, *BMJ Clin Evid*, 2009, <http://clinicalevidence.bmj.com/x/systematic-review/0509/overview.html>
  18. **BMJ Best Practice,** *Allergic rhinitis>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/232/treatment-algorithm> (geraadpleegd op 2024-01-25)
  19. **Worel,** *Guide de pratique clinique rhinosinusite aiguë*, <https://www.worel.be/worel/document?parameters=%7B%22PublicationId%22%3A%2213d7ff8f-7966-473c-a36b-afda008668b5%22%2C%22SessionId%22%3A%22f39e0134-d5ae-43b3-920d-7f47377600be%22%2C%22pJumpFrom%22%3A%22Overview%22%7D> (geraadpleegd op 2023-03-14)
  20. **BMJ Best Practice,** *Chronic sinusitis without nasal polyps>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/15/treatment-algorithm> (geraadpleegd op 2024-01-25)
  21. **Prescrire Redaction,** *Rhume : Premiers Choix Prescrire*, *La Revue Prescrire*, 2021
  22. **BMJ Best Practice,** *Acute pharyngitis>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/5/treatment-algorithm> (geraadpleegd op 2024-01-26)
  23. **BMJ Best Practice,** *Oral candidiasis>Management*, <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/106/treatment-algorithm#!> (geraadpleegd op 2024-01-26)



24. **BMJ Best Practice**, *Recurrent aphthous stomatitis (episodic mouth ulcers)>Diagnosis*,  
<https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/564/diagnosis-approach> ( geraadpleegd op 2025-03-20)
25. **BMJ Best Practice**, *Sjogren syndrome>Management*,  
<https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/175/treatment-algorithm> ( geraadpleegd op 2024-01-26)
26. **Dynamed**, *Xerostomia>Management>Salivary Substitutes*,  
[https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/xerostomia#SALIVARY\\_SUBSTITUTES](https://www-dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/xerostomia#SALIVARY_SUBSTITUTES)  
( geraadpleegd op 2024-01-26)
27. **BMJ Best Practice**, *Amyotrophic lateral sclerosis>Management*,  
<https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/330/treatment-algorithm#!> ( geraadpleegd op 2024-01-26)