

Let op het medicatiegebruik bij een hittegolf!



Wat kan de huisarts doen?

Pro-actief:

- de **risicopersonen identificeren**, op basis van risicofactoren en medicatiegebruik
- de **risicopersonen** en de personen in hun omgeving **informer**en over:
 - de algemene adviezen bij hitte
 - de symptomen van ernstige dehydratie of hittestlag

Tijdens een hittegolf :

- extra alert zijn voor tekenen van (dreigende) **dehydratie** bij de risicopersonen
- nakijken welke **medicatie-aanpassingen** kunnen helpen om complicaties door hitte te vermijden
- samen **met de apotheker** afspraken maken over het beleid bij hitte



Wat kan de apotheker doen?

- **Adviezen** geven over **hitte-gerelateerde risico's** bij afleveren van geneesmiddelen die in geval van hittegolf bij (dreigende) dehydratie extra risico's geven
- **Adviezen** geven over de **bewaring** van hitte-gevoelige geneesmiddelen
- Samen **met de arts afspraken** maken over het beleid bij hitte

Wie zijn de risicopersonen?

Let op bij personen die:



> 65 jaar zijn
(vooral +80 jaar en
kwetsbare ouderen)



< 5 jaar zijn
(vooral
zuigelingen)



zwanger
zijn



bepaalde
aandoeningen
hebben



braken of diarree
hebben



fysieke arbeid
verrichten of
intensief sporten



sociaal
geïsoleerd zijn



dakloos of
vluchteling zijn



afhankelijk zijn
van alcohol
of drugs



bepaalde
geneesmiddelen
nemen

Welke geneesmiddelen kunnen de negatieve effecten van een hittegolf nog verhogen?

Pas op met geneesmiddelen:

die kunnen leiden tot
dehydratie of verstoring
van de **elektrolytenbalans**

- **Diuretica**

in het bijzonder lisdiuretica

- **Elk geneesmiddel dat diarree of braken kan uitlokken**

bv. colchicine, antibiotica, opioïden, laxativa

- **Cholinerge geneesmiddelen**

bv. de cholinesterase-inhibitoren gebruikt bij de ziekte van Alzheimer

die de **nierfunctie** kunnen
verminderen in geval van
dehydratie

- **NSAID's**

niet gebruiken als er al dehydratie is en best vermijden bij diarree, braken of koorts

- **Diuretica**

- **ACE-inhibitoren en sartanen**

- **Gliflozinen**

- **Bepaalde immuunsuppressiva**

bv. ciclosporine

die **interfereren** met de **thermoregulatie**

Door een centraal effect:

- **Antipsychotica**
- **Middelen met serotoninerig effect**

bv. de SSRI's en SNRI's, de MAO-inhibitoren, sommige opioïden (bv. fentanyl, tramadol, methadon), Sint-Janskruid, ...
(zie ook [Repertorium > Inl.6.2.4.](#))

- **Sympathicomimetica**

bv. amfetamines, pseudo-efedrine, bupropion, methylfenidaat

- **Niet-medicamenteuze psychotrope middelen**

amfetamines, alcohol, cocaïne, ecstasy

Door vermindering van het zweten:

- Geneesmiddelen met **anticholinerg effect**

bv. butylhyoscinebromide, anticholinergica gebruikt bij blaasfunctiestoornissen, anticholinergica bij de ziekte van Parkinson, tricyclische antidepressiva, het SSRI paroxetine, bepaalde H1-antihistaminica, bepaalde antipsychotica
(zie ook [Repertorium > Inl.6.2.3.](#))

- **β-blokkers**
- **Diuretica**
- **De anti-epileptica topiramaat en zonisamide**

Door verhoging van het basaal metabolisme:

- **Levothyroxine**

die de **arteriële bloeddruk verlagen** (risico van hypotensie)

Alle antihypertensiva, anti-anginosa

die de **alertheid verminderen**

Bv. benzodiazepines en Z-drugs, opioïden

die **lactatacidose en/of hypo- of hyperglykemie** kunnen uitlokken in geval van dehydratie

Antidiabetica

Bv. metformine, hypoglykemiërende sulfamiden, insuline, gliflozinen

waarvan de **plasmaspiegels kunnen wijzigen** bij dehydratie (risico van intoxicatie)

Lithium, digoxine, anti-epileptica

Let op: deze lijst is niet exhaustief.

Meer weten? Lees hier het volledige artikel in Folia juni 2024:

www.bcfi.be/nl/articles/4337?folia=4336