



Redactiecommissie Formularium

1 juni 2016

Presentie

aanwezig	Gerlof, Bart/Wouter, Joris/Swen, Marten/Han/Loes, Reinier, Judith/Monique
afwezig	Reinier

Opening en mededelingen

- Judith van Loenen (apotheker) en Monique Hamer (huisarts) hebben zich nu officieel aangemeld als nieuwe leden van de commissie. Van Monique is nog geen formulier ontvangen bij secretariaat.
- Handtekeningen tbv accreditatie. Probleem: accreditatie voor apothekers loopt nog...
- Vraag huisartsleden: Medicom vastloper met combinatiethg blijkt nu overal verholpen.
- bijgewerkte commissie reglement en termijnrooster n.z.v. vorige vergadering. Die extra 2jr geldt ook voor onze nieuwste leden.
- ROER: nu al B 1 t/m 7...zie bijlage. Kan via recepttekst (lokaal) te regelen op het recept komen.
- Dropbox voor de bijlagen was naar tevredenheid voor iedereen.

Actielijst

Actiepunten voor de formulariumcommissie

Actiepunt	Naam	Status
Document "Wensenlijst Functionaliteit" formularium nieuwe versie.	Allen	1 juni besproken en 16 juni 16 verstuurd naar CAM en CAP namens alle leden van de FoCie.
Najaar 2016: Nieuwe leden zoeken: 1 huisarts, 1 apotheker	Allen	
M.b.v. Aftreedschema commissieleden zittingstermijn focie leden en voorzitter bewaken.	voorzitter	
Uitzoeken of Omeprazol een prestatie indicator is, zo ja dan handhaven op masker 1, zo niet dan overwegen om Pantoprazol masker 1 te geven bij de PPI wgs minder interactie met cumarines en clopidogrel.	Bart	1juni16
Judith en Monique introductie nieuw lid Focie aanbieden.	Judith en Monique	bijv. sept 2016
BP Penidural nov 2015 vervangen door HP 210571 TARDOCILLIN	Allen	BP 21384 BENZYLPENICILLINE BENZATHINE weer terugzetten als het weer IDH is.

Actiepunten FoCie voor afdeling huisartsen

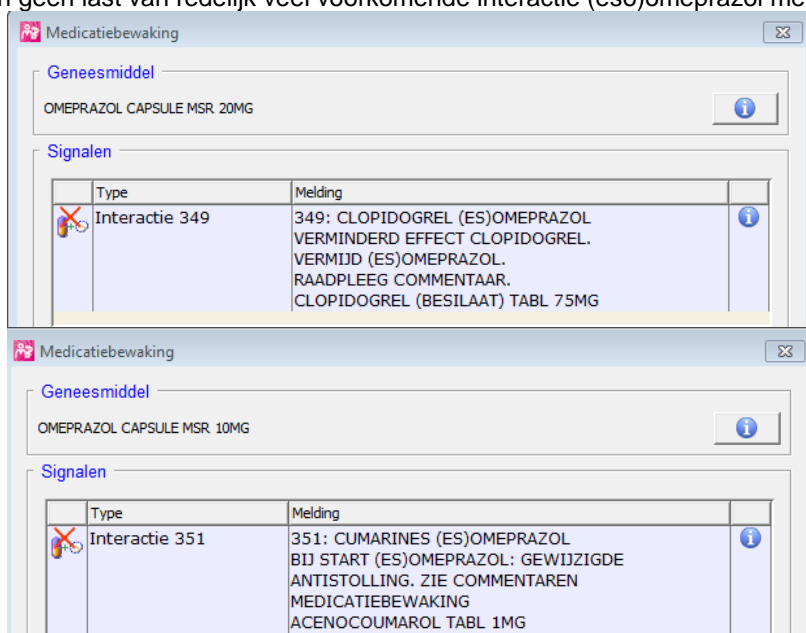
IKNL nieuwe richtlijn Dyspneu versie 3.0, dec15	Marten	
Geen bijlagen meer via WeTransfer maar via. "FoCie Dropbox"?	Marten	altijd
6apr16: Nog meer nieuwe leden 'werven'. Commissie grootte 10 leden is beter vooral ivm het huidige aftreedschema. Ook op andere manieren adverteren dan alleen via pluspunten.	Marten / Loes	
11nov15: standaard antwoord opstellen voor meldingen van fabrikanten.	Marten	
Chronische medicatie hoeveelheid wijzigen van 15 naar hoeveelheid in één doosje (28/30 stuks)	Loes/Marten	
Nov 2015: Infotekst maximum 400regels. Tooltje nodig in Pharmabase of aanpassen Medicom	Marten / IT SHB / PP	

<p>Controle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formularium Rabies: 1x per jaar telefoon nummers controleren in de LCI richtlijn. • F.Palliatieve zorg; 1x per jaar co op website adressen. 	Marten	<ul style="list-style-type: none"> • Laatste Rabies tel.nr. controle: 17-6-15 • F.Palliatieve zorg, controle website adres: 17-6-15 aangepast.
<ul style="list-style-type: none"> • IKNL notificatie richtlijn ('het wekkertje'), in de gaten houden of dit wekkertje wel werkt en er wel mededelingen binnen komen. Co 1x per jaar. 	Marten	<p>Laatste controle jan 2016 PM: notabene 2febr16 ontvangen melding nieuwe richtlijn Dyspneu in de palliatieve fase</p>

Meldingen

M.Niessink, huisarts, Almere, 19mei16:

Vraag: pantoprazol masker 1 geven in therapiegroep Protonpompremmer en Maagprotectie bij ASA/NSAID dan geen last van redelijk veel voorkomende interactie (eso)omeprazol met clopidogrel en cumarines.



Antwoord FoCie: Commissielid Bart zoekt eerst nog uit of omeprazol een prestatie indicator is. Komt dus terug in volgende vergadering.

Mevr. M. Zonneveld 16apr16, e-mail:

Vraag: Recent viel mij een fout in het Medicom formularium op. Het betreft het medicatievoorstel bij atrofische vaginitis. De NHG standaard adviseert hier het volgende bij Vaginale klachten:

Vaginaal (ovules of crème) estriol 1 maal daags 0,5 mg gedurende 2 weken.

In het Medicom formularium staan estriol tabletten voorgeselecteerd. Kan dit worden aangepast?

Antwoord: Farmacotherapeutisch Kompas:

<p>Indicaties Estriol oraal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oestrogeendeficiëntie: 2. Bij vaginale operatie: 3. Als diagnostische hulp bij verdachte cervixuitstrijk: 4. Bij infertiliteit door insufficiënt cervixslijm: 	<p>Indicaties Estriol vaginaal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bij postmenopauzale behandeling van atrofie van het lagere urogenitale gebied: 2. Pre- en postoperatief bij postmenopauzale vaginale operaties: 3. Als diagnostische hulp bij een verdacht cervixuitstrijkje: 4. [Preventie van urineweginfectie bij postmenopauzale vrouwen]:
---	---

In de NHG standaard Fluor (2005) stond geen behandel advies voor de atrofische vaginitis.

Toch was dit deelformularium atrofische vaginitis al eerder gemaakt, met als informatiebron het Farmacotherapeutisch Kompas. In 2012 is dit deelformularium herzien n.a.v. de NHG standaard Overgang. In Noot 41 geen uitspraak of de orale behandeling afgeraden wordt.

De formulariumcommissie vond bij de herziening van dit deelformularium, dat de orale therapie keuze (uit FK) gehandhaafd kon worden, maar dan wel als alternatief **na** de vaginale....

In het farmacotherapeutisch Kompas zie ik echter nu bij alleen bij Estriol vaginaal de indicatie "Bij postmenopauzale behandeling van atrofie van het lagere urogenitale gebied" staan en niet meer bij Estriol oraal.

Daarna nog maar even opgezocht voor de historie....

FK 2005 is de laatste waarin nog bij Estriol de indicatie "Atrofie urogenitale gebied" staat, vanaf 2006 is de indicatie gewijzigd in "oestrogeendeficiëntie". De orale dosering is voor deze beide indicatie overigens hetzelfde gebleven. Vanwege dezelfde dosering bij "oestrogeen deficiëntie" is het niet direct opgevallen dat de orale therapie geen echt alternatief meer is.

Conclusie de orale estriol wordt ook in het FK niet meer geadviseerd voor deze indicatie, dus ik heb deze therapiegroep verwijderd.

Gert Jan de Jong, Astra Zenica, 20 april 2016, e-mail:

Vraag: In de eerstvolgende formularium commissie vergadering bespreken Symbicort op de eerste plek te zetten bij astma daar dit het grootste product is in Nederland bij astma, het vernoemd wordt in de derde stap in de NHG standaard als onderhoud en zo nodig (Seretide heeft deze speciaal voor astma patiënten bedoelde registratie niet) en het gebruik van het systeem Medicom bevordert.

De top 100 van meest gebruikte medicijnen

Bron: <http://mens-en-gezondheid.infonu.nl/>

- 8. Salbutamol (Ventolin, luchtwegverwijders)
- 33. Salmeterol met andere astma/copd-middelen (Seretide)
- 44. Fluticason (Flixotide)
- 70. Tiotropium (Spiriva)

Antwoord: De FoCie is van mening dat symbicort te weinig verschillende toedieningsvormen (alleen poeder) kent om op basis van verkoopcijfers masker 1 te krijgen. Voor salmeterol keuze uit zowel poeder en aerosol, net als met fluticason en ook met de combinatie seretide. voor symbicort is alleen turbuhaler poeder inhalator beschikbaar. Ook bij op en afbouwen dosering of wisseling toedieningsvorm zijn er van salmeterol, fluticason en de combinatie ervan meer varianten beschikbaar. NB: sinds 13 juni is symbicort aerosol 200/6 op de markt gekomen. Verder vindt de Focie 'smart' doseren geen meerwaarde hebben en daarnaast betreft het hier geen medicom gebruiker melding, maar de industrie.

Willem de Jong, 22 april 2016, huisarts, e-mail

In een dosering in het EVS mbt otitis externa lijkt een foutje geslopen te zijn. Bij een gewicht tot 20kg voor het middel flucloxacilline (formularium otitis externa, deelformularium otitis externa + koorts/alg. ziekzijn, ongeacht leeftijd en geslacht) wordt een te hoge dosering weergegeven (3x per dag 20ml) waar bijv. 4x 8ml verwacht zou zijn obv dit gewicht en de adviezen bij onder en bovenliggende gewichtscategorieen. Ivm het risico op overdoseren wat juist door het EVS voorkomen zou moeten worden, leek het mij goed dit te melden zodat eea wellicht kan worden aangepast.

Antwoord: Bedankt voor uw melding en oplettenheid. De dosering die u aangeeft wordt doorgevoerd. Per 1 juni kunt u deze terug vinden in het formularium.

Ronald, 3 mei 2015, praktijk Roothans, e-mail

Vraag: Door een tandarts werd ik gewezen op een fout in mijn voorschrijfbeleid. Ik had dit voorschrift gemaakt op basis van mijn EVS welke volgens mij is gebaseerd op de Healthbase database. Maar dat laatste weet ik niet zeker hoe dat precies is geregeld. Het gaat erover dat ik een profylaxe van augmentin heb voorgeschreven terwijl dit nergens in de huidige richtlijnen meer staat.

Antwoord: U heeft inderdaad helaas per ongeluk het verkeerde formularium gekozen.

U heeft het formularium Profylaxe infectie van gewrichtsprothese gebruikt voor uw recept.

Via het formularium Profylaxe Endocarditis lenta kan u amoxicilline of clindamycine voorschrijven, maar geen augmentin. Kan u mij nog doorgeven via welke ICPC code u naar het EVS bent gegaan?

M.A. Visser, gezondheidscentrum Mariastraat, e-mail 4 mei 2016:

Vraag: in 'nieuw voorschrift via formularium' bij de diagnose herpes zoster, wordt lidocaine creme geadviseerd. Dit wordt echter niet meer vergoed door verzekeraars, en kost 43 euro. Een goedkoop alternatief is xylocaine zalf (4.50 euro). Hetzelfde geldt voor aambeien. Kan dit in het formularium aangepast worden naar de goedkopere alternatieven?

Antwoord: Deze goedkopere lidocaine gel had ik een poos terug al toegevoegd aan formularium hemorrhoiden. Ik ben inderdaad vergeten te kijken aan welke andere formularia dit ook toegevoegd kan worden. Ook bij formularium Herpes simplex kan dit product erbij. Ik loop ze nu allemaal maar even na. Bedankt voor uw melding. Lidocaine gel 2% is volgens de focie echter niet geschikt voor aanbrengen op aambeien of fissura ani, dus daar wordt deze niet toegevoegd.

Vermoedelijk bedoeld u misschien ook de Lidocaine 5% zalf [BP6302] als alternatief voor de duurdere Lidocaine 3% [waarbij BP19216 goedkoper is dan BP24774]? Maar hierbij adviseert de NHG standaard alleen de 3% voor te schrijven.

Gerlof wouters, 11 mei 2016, huisarts, e-mail

Vraag: 1. Wanneer ik ibuprofen erbij doe in het formularium voor de Mirena dan krijgt patient er 30. Is dit destijds een bewuste keuze geweest? Voor het leeuwendeel van de vrouwen zal dit vrij ruim zijn aangezien het via dit formularium alleen bedoeld is om de insertie en de eerste uren te verzachten dacht ik.

2. Kan ik de criteria voor het verlagen van de dosering diclofenac bij ouderen ergens opzoeken? Ik krijg iig bij 75+ 25mg als standaard optie maar het me niet duidelijk of dit echt de trigger is.

3. ICPC van virale, bacteriele en allergische Conjunctivitis specifiek aan de deelformularia koppelen.

Antwoord: 1. Er is voor jouw 'tijd' afgesproken om de hoeveelheid tab in een doseerschema's af te stemmen op een 'doosje' [zie aktiepunten], dus daarom 30stuks. Het is erg bewerkelijk om voor elke hoeveelheid een apart doseerschema te maken met resp 10, 20 en 30stuks etc. Verder is de hoeveelheid eenvoudig te wijzigen....Maar een losse BP ibuprofen, diclofenac en naproxen met 10 stuks oid zou in dit specifieke formularium overigens wel kunnen, omdat het hier alleen volwassen patiënten betreft. De FoCie besluit dat dit laatste een goede oplossing is.

2. De NHG standaard Maagklachten van januari 2013 adviseert bij alle personen van 70 jaar en ouder maagbescherming met een PPI. Dit was voor de FoCie destijds een reden om in lijn daarmee ook voorzichtiger startdoseringen te maskeren bij 70+. Bij 70+ is paracetamol al helemaal 1e keus en gaat het meestal om toevoegen van een NSAID en is het veiliger om dan niet meteen de hoogste en maximale dagdosis NSAID aan ouderen voor te schrijven, die met andere medicatie ook vaak al aangepaste doseringen krijgen. Bij de doseervarianten staan overigens wel de maximale dagdosis.

3. De ICPC van virale, bacteriele, allergische en keratitis dendritica, insufficiënte traanfilm, episcleritis, pterygium worden rechtstreeks aan de deelformularia in formularium Het Rode Oog gekoppeld. Hiervoor was het wel noodzakelijk om de formularia Conjunctivitis, Herpes simplex conjunctivitis, Blepharitis/blefaroconjunctivitis, Droge ogen, Episcleritis, Pterygium op vervallen te zetten (taxe juli16).

Angelo de Bruijn, apotheek Zevenkamp, e-mail 11 mei 2016:

Vraag: Kan Contralumen ultra uit het formularium worden gehaald?

Antwoord: Contralumen staat er alleen als voorbeeld. Het is eigenlijk de bedoeling dat de formulariumbeheerder/apotheker van de FTO-groep in deze therapiegroep "Zonwerende middelen" de eigen handelsproducten met zonbeschermende middelen met factor 15-30 neerzet. Daarom staat in het formularium de opmerkingstext "dit is een voorbeeld; eigen HP kan ook".

Deze therapiegroep Zonwerende middelen staat alleen in deelformularium Zonneallergie (dermatitis solaris, PLE) en Chloasma / Melasma.

De Formulariumcommissie besluit om contralumen te verwijderen als voorbeeld en te vervangen door een NMA tekst regel "Antizonnebrandcreme met UV-A+B filter, >=faktor 30".

Anne Vila, 12 mei 2016, DSW, e-mail

Vraag: Graag zou ik u enige vragen willen voorleggen met betrekking tot de mogelijkheden en kosten van het formularium, als onderdeel van het medicom voorschrijf systeem voor huisartsen.

Ik heb hiervoor reeds telefonisch contact gehad met pharmapartners, en één van uw collega's van stichting health base.

Onze vragen zijn:

Bestaat er binnen het formularium de mogelijkheid om afspraken vast te leggen op FTO niveau, door de apotheker of huisartsen?

Is er koppeling mogelijk tussen het formularium systeem van medicom/pharmapartners en andere voorschrijf systemen?

Welke kosten zijn er verbonden aan het gebruik van een dergelijk formularium?

Antwoord: Bedankt voor uw melding, hierbij de antwoorden op uw vragen.

Het formularium is gebaseerd op erkende landelijke richtlijnen (NHG-Standaarden, Farmacotherapeutisch Kompas, richtlijnen van het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO). Een FT(T)O-groep kan binnen het Health Base Formularium voorkeuren aangeven of aanvullingen opnemen. Indien nodig kan de huisarts tijdens het voorschrijven kiezen voor een ander middel uit dezelfde groep of een andere dosering. Zo kan het Formularium afspraken uit FT(T)O ondersteunen, terwijl de voorschrijver zijn vrijheid en verantwoordelijkheid houdt.

Dit is niet mogelijk.

Het formularium zit bij het Medicom abonnement in, hierdoor zijn er geen extra kosten.

Op onze website staat meer informatie over het formularium www.healthbase.nl/formularium.

Wensenlijst functionaliteit formularium nieuwe versie

Toegevoegde wensen:

- Medicatie in het groen als voorkeursmedicatie volgens indicator en in het rood als er sprake is van een contraindicatie.
- Bij kinderen en doseerschema op gewicht niet meer een hele lijst met gewichtscohorten in beeld, maar eerst de vraag hoeveel het kind weegt en dit vervolgens direct opslaan in DD en dan alleen de het desbetreffende gewichtscohort in beeld brengen.
- Wens 8 en 14 combineren.

Formularia

Virushepatitis, herzien en andere leveraandoeningen, nieuw

Infobron: herziene NHG standaard Virushepatitis en andere leveraandoeningen, M22, mrt16

- Hepatitis A, B, C hebben elk ook een eigen hoofdformularium.
- Meldingsplicht bij hepatitis A, B en C, niet bij E.
- Hepatitis A nu opgesplitst in 3 deelformularia voor hepatitis A, Hepatitis A, immunisatie contactpersonen en Hepatitis A, vaccinatie risicogroepen.
- Hepatitis B nu opgesplitst in deelformularia voor Acute hepatitis B (<6mnd), Chronische hepatitis B (>6mnd), Hepatitis B, vaccinatie risicogroepen en Prik-/Sexaccident/PostExpositieProfylaxe. Deze laatste is nog niet herzien en wordt in de volgende vergadering besproken.
- Bij hepatitis A is het beleid bij immunisatie contactpersonen jonger of ouder dan 40 jaar verschillend.
- Hepatitis A vaccinatie wordt aanbevolen bij chronische hepatitis B/C en andere chronische leverziekte patiënten.
- Hepatitis B vaccinatie wordt aanbevolen bij chronische leveraandoeningen.
- Nieuw is dat de diagnose chronische inactieve hepatitis gesteld wordt met HBV-RNA test.
- Nieuw: Chronische inactieve hepatitis B wordt nu levenslang gecontroleerd ALAT elke 6mnd en HBsAg elke 3 jaar en niet meer tot/na 3 jaar stoppen als ALAT normaal + HBeAg negatief, zoals in vorige standaard.
- Nieuwe DF Leverschade door alcohol, Leverschade door (genees)middelen, Niet-alcoholische Steatosis hepatis, Overige leveraandoening / ALAT verhoogd.
- Alle infoteksten herzien en nieuwe gemaakt en alle NMA herzien en aanvullingen.
- DF prikaccidenten herzien en is gekoppeld aan
 - Wond (specifiek - farmacotherapie)
 - Preventie voor reizigers
 - Hepatitis B
 - Hepatitis C
 - HIV infectie / AIDS
 - Hepatitis en andere leveraandoeningen
- DF Sexaccidenten is nieuw en is gekoppeld aan
 - Hepatitis B
 - SOA
 - HIV infectie / AIDS
 - Noodanticonceptie (vergeten/onbeschermd)
 - Hepatitis en andere leveraandoeningen

Doseerschema's / therapiegroepen

Doseerschema methyfenidaat langwerkend opgesplitst in 3 aparte doseerschema's voor makkelijker kiezen, omdat de werkingsduur en percentage direct werkende en langwerkende deel van Concerta (22% direct-78%, 12uur), Medikinet (50% direct-50%, 8uur) en Equasym (30% direct-70%, 8uur) verschillend is.

Opsplitsing DS Fentanyl, oromucosaal in 3 aparte DS Fentanyl, mucosaal, buccaal en sublingual.

IUD doseercode wordt op verzoek van de Commissie toch weer teruggezet van IUD naar IMM.

Calcichew kauw tablet wordt bovenaan gemaskerd.

Colecalciferol 50k IE 1x per mnd 2 stuks wordt toegevoegd als oplaaddosis.

Kleine wijzigingen diverse formularia

Er is een "nieuw" BP 6305 Xylocaine gel [17dec13] dat veel goedkoper blijkt dan de huidige Lidocaine-vaseline creme in de formularia hemorroiden, fissura ani, herpes simplex, herpes zoster en waterpokken. Deze Xylocaine gel is nu in al deze therapiegroepen erbij gezet met masker 1, behalve bij hemorroiden en fissura ani. Zie ook melding hiervoor van M.A. Visser.

Bij neuropatische pijn beveelt de NHG-standaard alleen de BP 6305 lidocaine zalf 5% aan, maar hiervoor geen vergoeding, dus de 2% BP 6303 en 5% BP6305 beide masker 1.

PM: BP 24774 en BP19219 zijn vrij prijzig gemiddeld 14-27euro, de andere lidocaine middelen allen onder de 10 euro per 30G.

Kleine kwalen: Formularium Rosacea kreg een 2^e deelformularium.

Infobron: H&W febr16, blz. 87: Effectieve behandelopties rosacea.

Deelformularium "Erythemateuze vorm rosacea toegevoegd met Brimonide gel. Brimonidine gel is selectieve alfa2-receptorantagonist die erytheem vermindert door vasoconstrictie.

H&W maart 2016, blz.122:

Denk bij weefselverlies uit vagina dat lijkt op miskraam ook aan 'decidual cast'. Sluit dan een zwangerschap uit met HCG test om er zeker van te zijn dat er geen EUG aanwezig is.

NMA toegevoegd aan Formularium Miskraam:

Advies arts bij miskraam

- * >8 wkn: bepaal z.n. alvast bloedgroep + rhesus
- * na 2x spontane abortus->ind. chromosoomonderzoek
- * Doe HCG test bij 'decidual cast' (cave EUG)

Deelformularium Pijn door botmetastase gewijzigd in Pijn door Bot- of wervelmetastase.

Bron: IKNL Palliatieve Wervelmetastasen, versie 1.0, 20aug15.

Het formularium zelf is ongewijzigd gebleven t.a.v. de NMA en therapie keuzes. De infotekst is aangepast aan de herziene infobron.

Wijziging formularium Wratten. MCA toegevoegd.

Infobron: H&W apr16, p. 155 ev.

MONOCHLOORAZIJNZUUR 80% kan de apotheek bestellen bij groothandel Brocacef. Flesje 4ml is 2jr houdbaar en genoeg voor ong. 20 behandelingen.

MCA is ook zonder recept commercieel verkrijgbaar in 50% oplossing als bijv. Derma forte wratweg(R). De effectiviteit van deze lagere concentratie is niet onderzocht.

Ook is er nog geen onderzoek gedaan naar de effectiviteit van Trichloorazijnzuur bij wratten.

Infotekst formularium Wratten:

Behandeling met MCA:

Monochloorazijnzuur (MCA) behandeling heeft de voorkeur boven N2 combinatie met Salicylzuur o.b.v. gelijke effectiviteit, maar minder pijn en hinder van behandeling. Effectiviteit van de behandeling 50%. Met een goed-aardig beloop blijft een afwachtend beleid echter altijd een optie.

MCA behandeling elke 2wkn, tot de wrat verdwenen is. Niet meer dan 5 wratten per patiënt per keer behandelen (max. 0,3% van totale huidopp.).

Eerst overtollig eelt verwijderen, z.n. met mesje of vijl en omliggende huid beschermen met vaseline.

Wratten met wattenstaafje aanstippen met 76% MCA. Als wrat niet alle MCA absorbeert dan overtollig MCA verwijderen met een gaasje. Daarna pleister over de wrat plakken en tenminste 12 uur droog houden.

Zie instructiefilm www.nhg.org/themas/publicaties/instructiefilms.

MCA en TCA worden krijgen beide masker 1.

DF Insuline behandeling, stap 3: update patroonpennen en pennaalden.

Tevens nu doseerschema's voor zowel patroonpennen als pennaalden en combinatietherapiegroepen (dus patroonpen en naald in één keer geselecteerd). NB: er zijn nu meer pennaald merken beschikbaar en ontbrekende Autopen classic werd toegevoegd.

Gelezen / Literatuur

- NTVG: aug 2015, blz.1409: eerst simvastatine 1dd 40mg, bij niet bereiken IDL<2.5 dan atorvastatine 1dd 40mg en zo nodig verhogen naar 1dd 80mg en rosuvastatine bijna nooit nodig (nog sterker werkend, maar 10x duurder want nog geen generiek beschikbaar). Zie bijlage bij deze vergadering.

- NTVG aug15: Acut geheugenverlies als bijwerking statines. Zie bijlage bij deze vergadering.

- PW artikel jan16: alle thyreomimetica in een tabel.

Formularium heeft nu DS voor levothyroxine, Euthyrox en Thyrox.

Vraag aan FoCie: is dit reden voor 4 of meer doseerschema's? Zie bijlage zoals Tirosint, Levosint, Thyrofix of Levotrox? Antwoord: Nee.

SALTRO advies bij Dientamoeba fragilis en Blastocystis hominis is anders dan formularium:

Dientamoeba fragilis slechts behandelen wanneer sprake is van diarree sinds 1 week of langer veroorzaakt door mono-infectie met D.fragilis.
1e keus clioquinol po 250mg 3dd 10 dagen (kinderen 15mg/kg/24u in 3 doses 10 dagen).
2e keus paromomycine po 500mg 3dd 7 dagen (kinderen 30mg/kg/24u in 3doses 7 dagen)
Paromomycine is in Nederland niet geregistreerd, een artsverklaring kan nodig zijn.

Behandeling van een vermeende Blastocystis infectie kan worden overwogen bij langdurige klachten en bij uitsluiting van andere oorzaken.
Behandeling is vaak ineffectief.
Metronidazol p.o. 1500mg 1dd 10 dagen. Kinderen: 50mg/kg/24u p.o. in 3 doses 10 dagen.

- Vraag aan Focie: is dit reden om formularium te wijzigen? Is er behoefte aan een deelformularium Blastocystes hominis? PM: destijds besloten wgs toxiciteit om Clioquinol niet op te nemen. Antwoord: Niet wijzigen op basis van deze bron.

Verslag vorige vergadering/Aktiepunten

Geen opmerkingen ontvangen.

Vergaderdata

2016
Woe 3febr
Woe 6apr
Woe 1juni
Woe 14sept
Woe 9nov

2017
Woe 1febr
Woe 5apr
Woe 7juni
Woe 6 of 13sept
Woe 1nov