



Praktijkprikkel 2019-10

## Verzuim dosisaanpassing na stop interactie medicatie

Deze zomer stuurde het Portaal voor Patiëntveiligheid een praktijkprikkel (2019-09) uit over incidenten rondom medicatie die voorgeschreven wordt om te voorkomen dat een ander geneesmiddel bijwerkingen geeft. Het stoppen van het ene middel zou dan gepaard moeten gaan met het stoppen van het andere middel.

Het Portaal krijgt ook verontrustende meldingen over het verzuimen van het wijzigen van de dosering bij het stoppen van medicatie die interactie hebben.

### Casus

Een patiënt gebruikt langdurig rifampicine en een hoge dosis antistolling (vitamine K antagonist (VKA)). De dosering van de VKA is ingesteld op gelijktijdig rifampicine-gebruik (sterke CYP3A4-inductor). Bij het stoppen van de rifampicine kwam er geen signaal dat de dosering antistolling (omlaag) bijgesteld moest worden. Dit had bij de patiënt een heftige bloeding tot gevolg.

### Risico

Een interactiesignaal bij het starten van medicatie is in alle apotheeksystemen geïmplementeerd. Echter een signaal bij het opheffen van de interactie vanwege het stoppen van het interacterende middel, is niet in alle systemen ingebouwd.

Bij antistolling is de trombosedienst in de meeste gevallen nog het vangnet, maar hoe zit dat bij andere geneesmiddelinteracties? Vooral bij medicatie die ingrijpt op het metabolisme van andere medicijnen, zal een dosisaanpassing nodig zijn bij het stoppen van het eerste medicijn.

### Vragen

Heeft u bewaking in het AIS op het stoppen van medicatie die een grote invloed heeft op andere medicatie in het profiel? Ja/Nee

Welk AIS gebruikt u?

Herkent u bovenstaand incident als gevolg van een gemiste dosiswijziging bij gestopte interactie in uw apotheek?

(graag benoemen van de middelen waar het om ging en eventuele gevolgen voor de patiënt)

Heeft u de bewaking op andere wijze dan uw AIS geregeld?

Zo ja hoe?