

Nierfunctie: spironolacton

338

Clcr = creatinineklaring

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
--			

Overig	Opmerkingen
NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (eerste herziening). Huisarts Wet 2012;55:14-28.	Bij gebruik van een ACE-remmer en/of een diureticum dient de nierfunctie steeds 10-14 dagen na elke aanpassing van de dosering te worden gecontroleerd. Na bereiken van de onderhoudsdosering dient deze nog een keer na 3 en 6 maanden te worden gecontroleerd en daarna elk jaar.
SPC Aldactone 30-10-2003.	Zoals voor elke diuretische therapie geldt, is voorzichtigheid geboden bij verminderde nierfunctie in verband met optreden van hepatisch coma. Regelmatige electrolytenbepaling is gewenst. Contra-indicatie: ernstige, progressieve nierfunctie.
Dixon DM ea. Behandeling hartfalen met spironolacton: controle van kalium en creatinine voorafgaand aan de behandeling en twee weken na de aanvang is noodzakelijk. Huisarts Wet 2000;43:163-6.	Wat precies moet worden gedaan bij hyperkaliëmie of bij een verslechterde nierfunctie is nog onduidelijk.

Risicogroep	
-------------	--

Opmerkingen:

–

Clcr < 10 ml/min:

- Saudan P ea. Safety of low-dose spironolactone administration in chronic haemodialysis patients. Nephrol Dial Transplant 2003;18(11):2359-63. Geen stijging kaliumspiegel na toediening spironolacton in niet-geblindeerde en niet-gerandomiseerde studie onder 35 hemodialyse patiënten. 14 patiënten kregen 3x per week 12.5 mg spironolacton gedurende 2 weken en 3x per week 25 mg gedurende 2 daaropvolgende weken. Overige patiënten vormden controlegroep. Ook aldosteronspiegels niet significant beïnvloed door spironolacton.
- Hussain S ea. Is spironolactone safe for dialysis patients? Nephrol Dial Transplant 2003;18(11):2364-8. Geen significante toename kaliumspiegel bij 13 van de 14 hemodialyse patiënten na 28 dagen 1x per dag 25 mg spironolacton. Bij 1 patient werd studie afgebroken vanwege ontwikkelen hyperkaliëmie. Ook geen significant verschil in serumrenine- en aldosteronegehalte voor en na behandeling. 'In summary, this study demonstrates that spironolacton can be administered safely to stable compliant haemodialysis patients. Generalizing the safety of spironolacton to all patients on dialysis may not be valid'.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Ja	50 ml/min	25 juni 2013