

Lithium + Diuretica (lis)	MFB 442A
----------------------------------	-----------------

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Huang LG. J Clin Psychopharmacol 1990;10:228.	lithium + bumetanide	toename Li-spiegel van 0,7-0,9 naar 2,3 mmol/l, 1 maand na start bumetanide; lithiumintoxicatie	1D
Kerry RJ. Br Med J 1980;281:371.	lithium + bumetanide	toename Li-spiegel van 0,8-1,1 naar 1,6 mmol/l na start bumetanide+KCl; geen toxische effecten	1A
Jefferson JW. JAMA 1979;241:1134-6.	lithium + furosemide	1 van 6 personen: toename Li-spiegel 60% en toxische effecten	3D
Thornton WE. Can Psychiatr Assoc J 1975;20:281-2. + Hurtig Hl. N Engl J Med 1974;290:748-9. + Oh TE. Anaesth Intensive Care 1977;5:60-2.	lithium + furosemide	lithiumintoxicatie	1D

Overig	Stof	Effect
Crabtree BL. Am J Psychiatry 1991;148:1060-3.	lithium + furosemide	minder effect van furosemide 20 mg 2dd of placebo dan hydrochloorthiazide 25 mg 2dd op de Li-spiegel bij vrijwilligers.
Shalmi M. Eur J Clin Pharmacol 1990;38:275-80.	lithium + furosemide	geen effect van furosemide op de Li-spiegel.
Saffer D. J Affect Disord 1983;5:289-92.	lithium + furosemide	geen effect van furosemide op de Li-spiegel.
Thomsen K. Am J Physiol 1968;215:823-7.	lithium + furosemide, etacrynezuur	geen effect van furosemide of etacrynezuur op de Li-spiegel.

Opmerkingen

Werkgroep Interacties en MFB's 21-6-21: bij advies toevoegen: overleg met voorschrijver of vervangen diureticum mogelijk is.

WFG 19-12-2006: specificeren extra controle op basis van TDM-advies NVZA: adviseer de lithiumspiegel twee keer per week te (laten) controleren totdat opnieuw een stabiele situatie verkregen is.

Symptomen analoog aan Lithiumrichtlijn NVvP (Nederlandse vereniging voor psychiatrie): braken, diarree, dronkemansspraak en -gang, spierschokken en spierzwakte, slaperigheid en sufheid.

De leidraad 'de bipolaire stoornis voor patiënt en betrokkenen' van de lithiumpluswerkgroep + VMDB stelt dat zowel de patiënt als naastbetrokkenen op de hoogte moeten zijn van de symptomen van lithiumintoxicatie.

Projectgroep 2002: bij risicopatiënten overweeg verlaging lithiumdosis met 1/3 tot 1/2; adviseer voorschrijver extra controle lithiumspiegel (2x per week in beginperiode) na start of dosisverhoging diureticum en bij staken. Informeer de patiënt over mogelijke gevolgen (folder I-23).

Etacrynezuur (grondstof, product uit de handel) op basis van analogie handhaven.

Risicofactoren	ouderen; hartfalen; verminderde nierfunctie; wijziging water/Na-inname
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	Ja	Ja	21 juni 2021

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Crabtree BL. Am J Psychiatry 1991;148:1060-3.	lithium + hydrochloor- thiazide	toename Li-spiegel met 23% in 5 dagen	3A
Jefferson JW. JAMA 1979;241:1134-6.	lithium + hydrochloor- thiazide	toename Li-spiegel met 20% 3 dagen na start hydrochloorthiazide	3A
Kerry RJ. Br Med J 1980;281:371.	lithium + bendroflumethazi de	toename Li-spiegel van 0.9-1.2 naar 2.4 mmol/l na start bendroflumethazide; geen intoxicatie; 1 week na staken lithium relaps van manie	1A
Levy ST. Am J Psychiatry 1973;130:1014-8.	lithium + chloorthiazide	toename Li-spiegel van 1.3 naar 2 mmol/l	2A
Poust RI. Psychopharmacol Commun 1976;2:273-84.	lithium + chloorthiazide	toename Li-spiegel met 26%	3A
Solomon JG. Psychosomatics 1980;21:425, 429.	lithium + chloorthalidon	lithiumintoxicatie	1D
Hanna ME ea. J Clin Psychopharmacol 1990;10:379-80.	lithium + indapamide	lithiumintoxicatie, 1 week na start indapamide; Li- spiegel 3.93 mmol/l	1D

Opmerkingen

Toename van de lithiumspiegel kan optreden na 3 dagen of meer.

Stockley: established, well-documented, potentially serious. Niet te voorspellen is bij welke patient de interactie optreedt.

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WG IA	als A		