

Acetazolamide + Diuretica (K-verliezend)

Bron	Pagina	ref.nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)
Hansten	-			
Stockley	-			
Extra				

Opmerkingen:

Projectgroep 2003: wordt standaard gemonitord in kliniek. Is geen "echte" interactie, meer dubbelmedicatie. Je wilt wel een signaal. Beiden veroorzaken kaliuresis, combinatie geeft additief effect op K-uitscheiding. De gevolgen van hypoK kunnen ernstig zijn, dus wel bewaken.

- spc acetazolamide: voorzichtigheid is geboden bij situaties waar hypokaliëmie kan optreden, zoals gebruik van diuretica. Is gecontra-indiceerd bij hypokaliëmie.
- BMJ 1984;289:21 (Critchlow AS ea): hypokaliëmie vooral in de eerste 2 weken van acetazolamidegebruik, dit is zelflimiterend.
- MicroMedex: hypokaliëmie door furosemide is mild en dosisafhankelijk, veelal in eerste week van behandeling, nadir binnen eerste maand gebruik; incidentie hypokaliëmie 14-60% (bron: handboek Wisner & Young, niet in bezit GI)
- Informatorium: vanwege de hoge incidentie van bijwerkingen wordt acetazolamide alleen kortdurend gebruikt en weinig meer gebruikt als diureticum en bij open-kamerhoekglaucoom. Lisdiuretica geven minder aanleiding tot hypokaliëmie dan thiaziden.
- Hydrochloorthiazide: fatale rhabdomyolyse bij patiënten die acetazolamide gebruikten voor glaucoom en hydrochloorthiazide voor hypertensie (Knochel JP. Rhabdomyolysis and effects of potassium deficiency on muscle structure and function. Cardiovasc Med 1978;3:247-61). NB. Helaas is dit artikel niet te bestellen, niet aanwezig in NIWI A'dam)

Risicogroep	Hypokaliëmie
Incidentie	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG*	Nee	Ja	4 februari 2003

*Hoewel niet beoordeeld als interactie door WFG is een signaal bij deze combinatie wel gewenst.

