

Dialyse hemodialyse: chloortalidon

6484a

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Chloortalidon Accord 26 november 2012.	Chloortalidon en de thiazidediuretica verliezen hun diuretische effectiviteit als de creatinineklaring minder is dan 30 ml/min. Geen informatie over HD.

Opmerkingen:

- GIC vraag voorgelegd aan nefroloog: hebben thiazidediuretica nog wel effect hebben bij patiënten met eindstadium nierfalen (dialyse)? Antwoord 26-1-2017: "Ik ken geen data over thiazides in de dialysepopulatie. Fysiologisch gezien zou dit ook onlogisch zijn omdat thiazides eerst in de tubulusvloeistof moeten worden uitgescheiden voordat ze effect sorteren. Bij patiënten "zonder" nierfunctie (dus met name anure dialysepatienten) verwacht je dus geen effect meer. Of dit bij dialysepatienten met restdiurese nog wel zo is, weet ik niet (maar we kiezen in deze patientengroepen andere anti-hypertensiva). We geven nog wel eens hoog gedoseerd lisdiuretica in dialysepatienten met restdiurese. Daarnaast wordt ook wel een direct effect op de vaattonus verondersteld van thiazide diuretica – wellicht dat dit mechanisme nog wel een effect geeft in dialysepatienten."

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	9 mei 2017

Dialyse hemodialyse: epitizide

6484b

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC Dyta-Urese 23 september 2011.	Gecontraïndiceerd bij patiënten met serumcreatinine hoger dan 200 µmol/l. Geen informatie over HD.

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	9 mei 2017

Dialyse hemodialyse: hydrochloorthiazide

6484c

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-			

Overig	Opmerkingen
SPC hydrochloorthiazide PCH februari 2005.	Gecontraïndiceerd bij Clcr < 30 ml/min. Geen info over HD.
Zahid M ea. Central nervous system and cardiac manifestations of hydrochlorothiazide overdosage; treatment with hemodialysis. Am J Kidney Dis 1988;11:508-11.	Volgens auteurs is hydrochloorthiazide dialyseerbaar omdat klachten (CNS- en cardiotoxiciteit) van de patiënt na elke HD-sessie (2 sessies) verder verbeterden. De patiënt had per ongeluk een overdosering hydrochloorthiazide gekregen omdat de apotheek hydrochloorthiazide had afgeleverd ipv het voorgeschreven hydralazine.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	9 mei 2017

Dialyse hemodialyse: indapamide

6484d

HD = hemodialyse

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
Acchiardo SR ea. Clinical efficacy, safety, and pharmacokinetics of indapamide in renal impairment. Am Heart J 1983;106):237-44.	1	T _{1/2} bij HD volgens auteurs (waarde niet gegeven en onduidelijk of ze 'tijdens' of 'tussen' dialysesessies bedoelen) in dezelfde range als t _{1/2} bij normale nierfunctie (15-21 uur), (n = 11) bij 9 patiënten op HD die 2,5 mg indapamide per dag kregen.	Auteurs: indapamide is veilig en effectief te gebruiken bij HD- patiënten.

Overig	Opmerkingen
SPC Fludex 12 juni 2014	Gecontraïndiceerd bij Clcr < 30 ml/min. Geen informatie over HD.

Opmerkingen:

	Wijziging kinetiek	Effect dialyse	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Onbekend	Ja	9 mei 2017