

Nauwe-kamerhoekglaucoom & primair open-kamerhoekglaucoom: antipsychotica

0052

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Registratiedossier (deel IB) Nedeltran (alimemazine) 05-04-93 e.a. ^{*1}		<u>Waarschuwing</u> : Verhoging van de oogboldruk is mogelijk. Periodiek oogheelkundig onderzoek verdient aanbeveling (bij langdurige behandeling).
ref. 2 Registratiedossier (deel IB) Flufenazine Merck 04-03-93.		<u>Waarschuwing</u> : Dit middel kan door pupilverwijding de oogdruk verhogen en een aanval van acuut glaucoom veroorzaken.
ref. 3 Registratiedossier (deel IB) Anatensol (flufenazine) xx-12-04.		<u>Waarschuwing</u> : Hoewel het anticholinerge effect van flufenazine gering is, kan het middel eventueel leiden tot een verhoogde oogboldruk.
ref. 4 Registratiedossier (deel IB) Perfenazine PCH 28-09-04 e.a. ^{*2}		<u>Waarschuwing</u> : Het gebruik van het middel kan leiden tot een verhoogde oogboldruk.
ref. 5 Registratiedossier (deel IB) Stemetil (prochloorperazine) 05-02-02.		<u>Waarschuwing</u> : Voorzichtigheid is geboden bij glaucoom.
ref. 6 Registratiedossier (deel IB) Leponex (clozapine) 08-12-04.		<u>Waarschuwing</u> : Leponex heeft een anticholinerge werking, die bijwerkingen over het gehele lichaam kan veroorzaken. Zorgvuldige controle is aangewezen in de aanwezigheid van o.a. nauwe kamerhoekglaucoom.

^{*1} Nozinan (levomepromazine) 16-12-91, Neuleptil (periciazine) 06-08-92.

^{*2} Fluaxol (flupentixol) 07-01-00, Cisordinol (zuclopentixol) 11-02-98, Haloperidol Ratiopharm 04-06-04.

Opmerkingen^[JR1]:

- Geen literatuur gevonden (IDIS, Pubmed) betreffende nauwe-kamerhoekglaucoom.
- Geen literatuur gevonden (IDIS, Pubmed) betreffende primair open-kamerhoekglaucoom.
- prochloorperazine is een anti-emeticum, maar is wel een fenothiazinederivaat.
- Registratiedossiers Frenactil (benperidol), Impromen (broomperidol), Dehydrobenzperidol (droperidol), Haldol (haloperidol), Dipiperon (pipamperon), Imap (fluspirileen), Semap (penfluridol), Orap (pimozide), Tiapridal (tiapride), Abilify (aripiprazol), Zyprexa (olanzapine), Seroquel (quetiapine), Risperdal (risperidon), Serolect (sertindol), Dogmatil (sulpiride) geven geen informatie.
- In theorie zou vanwege de anticholinerge werking mydriasis (pupilverwijding) kunnen optreden, wat tot een acute nauwehoekglaucoom kan leiden.
- Bij glaucoom dient onderscheid gemaakt te worden in open-kamerhoekglaucoom en nauwe-kamerhoekglaucoom. Bij open-kamerhoekglaucoom wordt een verhoging van de oogdruk veroorzaakt door een belemmering van de afvoer van kamerwater ter hoogte van het trabekelsysteem en bij nauwe-kamerhoekglaucoom door afsluiting van de oogkamerhoek.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

Nauwe-kamerhoekglaucoom:

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	13-09-2006

Primair open-kamerhoekglaucoom:

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	13-09-2006

Raadpleeg	Besluit van de projectgroep Contra-indicaties op 13-09-2006: dit is GEEN contra-indicatie. Ondanks dat in de verschillende registratiedossiers glaucoom als waarschuwing wordt genoemd, kan dit niet onderbouwd worden met de beschikbare literatuur voor zowel nauwe-kamerhoekglaucoom als primair open-kamerhoekglaucoom. Literatuur: • Registratiedossiers (deel IB) Anatensol, Flufenazine Merck, Leponex, Nedeltran, Perfenazine PCH, Stemetil en Truxal.
-----------	---