

G6PD-deficiëntie: zilversulfadiazine

1027

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Eldad A et al. Silver sulphadiazine-induced haemolytic anaemia in a glucose-6-phosphate dehydrogenase-deficient burn patient. Burns 1991;17:430-2.	casus n=1	20-jarige Koerdische patiënt met brandwonden over 35% van zijn lichaam kreeg acute hemolytische anemie na 4 dagen gebruik van 1% zilversulfadiazine 2 x daags op de huid. Koorts was aanwezig vanaf dag 2, maar nam af. Comedicatie: cimetidine 1 g/dag en/of gentamicine 360 mg/dag. Herstel na stopzetten zilversulfadiazine en toedienen van gepakte bloedcellen. De G6PD-activiteit was 10% van normaalwaarden. De koorts was mogelijk het gevolg, niet de oorzaak, van de hemolyse.
ref. 2 Registratiedossier (deel IB) Flammazine (zilversulfadiazine) 30-06-05.		<u>Waarschuwing:</u> Bij patiënten met glucose-6-fosfaat dehydrogenase deficiëntie kan hemolyse optreden tijdens de behandeling met zilversulfadiazine. Het wordt aanbevolen om patiënten met glucose-6-fosfaat dehydrogenase deficiëntie, of bij wie dit vermoed wordt, zorgvuldig te bewaken.

Opmerkingen:

- Projectgroep: Bij zilversulfadiazine is er een casus waarbij hemolyse optreedt na toediening van de zalf op een groot oppervlak. Daarom dient in dit geval de zalf gekoppeld te worden. In het advies aan de apothekers/artsen dient vermeld te worden dat er in de casus sprake was van een groot oppervlak (35% van het lichaam), zodat zij het risico kunnen afwegen.
- Prevalentie G6PD-deficiëntie: ca. 400 miljoen mensen wereldwijd. Type II en type III zijn met name hoog bij bevolkingsgroepen oorspronkelijk afkomstig uit Afrika, Azië, het Mediterrane gebied of het Midden-Oosten. Type I-deficiëntie is zeldzaam.
- De review *Cisci G. Pharm Weekbl 2004;139:872-8* is niet in het statusrapport opgenomen, omdat deze is gebaseerd op de review *Guchelaar, 1996*.

Risicofactoren	koorts, infecties, prenatale periode (zwangere G6PD-deficiënte vrouwen), neonatale periode, eten van tuinbonen, mogelijk gebruik van henna
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen			26 juni 2007
G6PD-deficiëntie zonder chronische anemie (type II/III):	Ja	Ja	
G6PD-deficiëntie met chronische anemie (type I):	Ja	Ja	

G6PD-deficiëntie zonder chronische anemie (type II/III):

Actie Balie	- Bij eerste uitgifte: overleg met de apotheker - Bij vervolguutgifte: lever af en adviseer de patiënt om bij optreden van vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid, gele huid, donkere verkleuring van de urine of kortademigheid contact op te nemen met de voorschrijver.
Actie Apotheker	- Attendeer de voorschrijver op het mogelijk optreden van acute hemolyse en adviseer de voorschrijver om, indien mogelijk, een alternatief voor te schrijven volgens de vigerende richtlijnen. - Indien alternatief niet mogelijk is: lever af en adviseer de patiënt om bij optreden van vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid, gele huid, donkere verkleuring van de urine of kortademigheid contact op te nemen met de voorschrijver.
Actie Voorschrijver	- Schrijf een alternatief voor volgens de vigerende richtlijnen. - Indien alternatief niet mogelijk is: adviseer de patiënt om bij optreden van vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid, gele huid, donkere verkleuring van de urine of kortademigheid contact op te nemen.
Actie Ziekenhuisapothek	Idem als apotheker.

G6PD-deficiëntie met chronische anemie (type I):

Actie Balie	- Bij eerste uitgifte: overleg met de apotheker - Bij vervolgitgifte: lever af en adviseer de patiënt om bij optreden van vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid, gele huid, donkere verkleuring van de urine of kortademigheid contact op te nemen met de voorschrijver.
Actie Apotheker	- Attendeer de voorschrijver op het mogelijk optreden van acute hemolyse en verergering van anemie en adviseer de voorschrijver om, indien mogelijk, een alternatief voor te schrijven volgens de vigerende richtlijnen. - Indien alternatief niet mogelijk is: lever af en adviseer de patiënt om bij optreden van vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid, gele huid, donkere verkleuring van de urine of kortademigheid contact op te nemen met de voorschrijver.
Actie Voorschrijver	- Schrijf een alternatief voor volgens de vigerende richtlijnen. - Indien alternatief niet mogelijk is: adviseer de patiënt om bij optreden van vermoeidheid, duizeligheid, bleekheid, gele huid, donkere verkleuring van de urine of kortademigheid contact op te nemen.
Actie Ziekenhuisapothek	Idem als apotheker.