

Morbide obesitas: Codeïne

7198

Afkortingen

BMI = Body Mass Index

CONCLUSIE

Er zijn geen gegevens over toepassing als analgeticum van codeïne bij patiënten met (morbide) obesitas. Er is ook geen informatie gevonden over toepassing bij hoest.

Codeïne wordt voor ongeveer 10% gemetaboliseerd tot morfine door CYP2D6. Voor morfine is op grond van beperkte gegevens geen actie nodig bij morbide obesen. Er zijn geen aanwijzingen dat bij codeïne wel dosisaanpassing of vermijden nodig is. Daarom is ook voor codeïne bij morbide obesen geen actie nodig.

Opmerkingen

Bij gebruik van opiaten bij morbide obesen wordt geadviseerd rekening te houden met de beperkte zuurstofreserve en om te starten met een zo laag mogelijke dosering.

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Effect	Opmerkingen
-				

Overig	BMI / kg	Effect	Opmerkingen
SmPC codeïnefosfaat Teva 10 mg, 15 mg, 20 mg tabletten RVG 55441, 55442 en 55443 Juli 2019		Geen informatie over morbide obesitas	
Richtlijn Morbide Obesitas (2013)		Alle opiaten hebben hun bijwerking op de ademhaling, darmmotiliteit en misselijkheid. In de morbide obese patiënt is vooral het risico op ademhalingsproblemen verhoogd (apneu, desaturatie, hypoxie). Het postoperatief gebruik van opiaten dient daarom zo laag mogelijk te zijn om postoperatieve hypoxie, misselijkheid en ileus te voorkomen. Momenteel is onder experts de discussie of opiaten überhaupt wel gebruikt moeten worden na bariatrische chirurgie en of alleen het toepassen van een loco-regionale techniek niet voldoende is, naast een multimodale techniek.	

Risicogroep	-
-------------	---

Opmerkingen:

-

	Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee	11-05-2020

