

CONCLUSIE

Er zijn geen gegevens over de toepassing van nalbufine bij patiënten met morbide obesitas.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

-

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP
-				

Overig	BMI / kg	Belangrijkste resultaten	Opmerkingen KNMP
Richtlijn Morbide Obesitas (2013)		Er moet rekening gehouden worden met de beperkte zuurstofreserve, toegenomen zuurstofbehoefte en de hogere gevoeligheid voor opiaten en sedativa. [...] Voor de verschillende middelen wordt geadviseerd te doseren op basis van "Lean body Weight" (LBW), "Ideal Body Weight" (IBW) en "Total Body Weight" (TBW): Bij inductie middelen en opiaten wordt in deze richtlijn geadviseerd om te doseren op LBW. 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.	
SPC Nubain 10 mg/ml oplossing voor injectie (22-06-2020)		Geen informatie over MO.	

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

Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee
		18 januari 2021