

Aandachtspunten bij medicatie bewaking ten tijde van COVID-19 crisis

COVID-19 patiënten worden in veel ziekenhuizen behandeld met chloroquine of hydroxychloroquine. Deze middelen hebben een lange halfwaardetijd en een aantal relevante interacties met andere medicatie. Derhalve heeft het NHG een standpunt geformuleerd m.b.t. medicatiebewaking. Verder zijn de mogelijkheden tot medicatiebewaking van niet COVID-gerelateerde middelen gedeeltelijk beperkt. Daarom hebben het Kenniscentrum Bipolaire Stoornissen (KenBis) en de Clozapinepluswerkgroep specifieke controle adviezen opgesteld voor alle patiënten die lithium of clozapine gebruiken.

Medicatiebewaking

Chloroquine en hydroxychloroquine hebben een lange halfwaardetijd en geven een aantal interacties. Zo verhoogt chloroquine bijvoorbeeld de concentratie van digoxine, waardoor dosisaanpassing van digoxine bij start en stop van chloroquine noodzakelijk kan zijn. Voer daarom bij patiënten die in het ziekenhuis behandeld zijn met (hydroxy)chloroquine deze medicatie met terugwerkende kracht in het dossier in. Het advies is medicatiebewaking uit te voeren tot 28 dagen na staken van chloroquine en tot 100 dagen na staken van hydroxychloroquine.

Lithium en clozapine

Het KenBiS en de Clozapinepluswerkgroep hebben, als gevolg van COVID-19, de controle-adviezen aangepast voor patiënten die lithium of clozapine gebruiken omdat:

- Ambulante laboratoria een aantal prikpunten gesloten hebben en alleen bereikbaar zijn voor urgente gevallen
- Patiënten zich zorgen maken als zij zich moeten laten prikken in een ziekenhuis waar veel medewerkers besmet zijn
- Bij patiënten met koorts uitgebreide maatregelen nodig zijn om eventuele besmetting te voorkomen van degene die prikt.

Dit betekent voor de huisarts van patiënten die **lithium** gebruiken:

- Overleg met de patiënt bij de wens en mogelijkheid labcontroles uit te stellen. Labcontrole is tenminste 1x per 6 maanden noodzakelijk en vaker op indicatie zoals bij koorts of vermoeden van intoxicatie. Zie hiervoor het NHG-Standpunt Herhalen gespecialiseerde ggz-medicatie (https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/nhg-standpunt_herhalen_gespecialiseerde_ggz-medicatie.pdf). Bloedspiegelcontroles na doseringsaanpassing kunnen niet uitgesteld worden.
- Overleg bij koorts met de behandelend psychiater over al dan niet tijdelijk staken van lithium. Ontraad actief het gebruik van NSAID's i.v.m. stijging lithiumspiegel.

Voor meer informatie mbt aangepaste adviezen voor controles op veilig gebruik van lithium:

<https://www.kenniscentrumbipolairestoornissen.nl/nieuws/2020/03/27/lithium-en-covid-19/>

Dit betekent voor de huisarts van patiënten die **clozapine** gebruiken:

- Overleg met de patiënt bij de wens labcontroles uit te stellen. Omdat vanaf het 2^e jaar van gebruik van clozapine het aantal gevallen van agranulocytose fors terug loopt kan huisarts in overleg met de behandelend psychiater en patiënt overwegen de maandelijkse controle tijdelijk op te schorten. Zie hiervoor het NHG-Standpunt Herhalen gespecialiseerde ggz-medicatie.
- Vraag bij de patiënt die clozapine gebruikt en koorts heeft zowel labonderzoek aan voor bloedbeeld (leucocyten en granulocyten) als Covid-19. Overleg met de behandelend psychiater over tijdelijke verlaging van de clozapinedosis bij koorts/ontstekingsreactie.

Voor meer informatie mbt aangepaste adviezen voor controles op veilig gebruik van clozapine:

<https://www.clozapinepluswerkgroep.nl/clozapine-en-het-coronavirus-leukocytencontroles-en-doses/>