

Familie/Nabestaanden

Woonplaats, datum

Ziekenhuis

T.a.v. Raad van Bestuur-Directievoorzitter

T.a.v. de Cardioloog / Internist

BIG nr.

Geachte heer / mevrouw

**Betreft: Toelichting n.a.v. medische behandeling patiënt  
in verband met hoge bloeddruk en linkerhartfalen  
van 56 naar 89/90 kg ernstige oedemen - longoedeem**

Patiënt stond onder behandeling van de cardioloog in het ziekenhuis, die steeds heeft benadrukt dat medicatietrouw van levensbelang was bij hartfalen.

Bij voormalige huisartsen was het gewicht van patiënt onder controle. Na het staken van de Perindopril in april 2013 kreeg zij last van toenemende oedeemvorming in enkels, buik en armen. Ook was er sprake van een geleidelijke gewichtstoename van 56/59 kg naar 89/90 kg. Patiënt is vanaf 2014 diverse keren opgenomen geweest i.v.m. ventriculaire stoornissen en pneumonie.

Naar aanleiding van deze ziekenhuisopnamen leggen wij onderstaande **vragen** aan u voor.

*1. Waarom is de oorspronkelijke cardiale medicatie gewijzigd door de behandeling voort te zetten met Nifedipine? Is de werking van dit geneesmiddel beter dan Captopril of Perindopril?*

**Reactie cardioloog**

Uit de door u meegestuurde bijlagen maak ik op dat de cardiale medicatie niet is gewijzigd bij opname. In algemene zin is Nifedipine voor hoge bloeddrukbehandeling en ongeveer even effectief als Captopril of Perindopril.

*2. Is de therapeutische werking van Nifedipine als eerste keus middel bewezen bij hartfalenpatiënten met een Afro Surinaamse achtergrond?*

**Reactie cardioloog**

Nifedipine is een zgn. calciumantagonist die wordt gebruikt voor de behandeling van hoge bloeddruk of in geval van angina pectoris (hartfalen). Captopril en Perindopril zijn ACE (Angiotensine Converterend Enzym)-remmers en worden eveneens voorgeschreven bij hoge bloeddruk, maar daarnaast ook ter behandeling van hartfalen (decompensatio cordis). In het algemeen zal bij medicamenteuze behandeling van hartfalen een ACE-remmer als Captopril of Perindopril voor de hand liggen.

*3. Vanaf april 2013 t/m mei 2015 werd Patiënt X alleen behandeld met Nifedipine, de Perindopril was immers stopgezet. Werd haar onderliggende hartkwaal (decompensatio cordis) in genoemde periode ook therapeutisch behandeld?*

### **Reactie cardioloog**

Uit het door u bijgeleverde schema blijkt dat therapeutische behandeling van het hartfalen met Furosemide plaatsvond.

*4. Leidt een monotherapie met Nifedipine tot een prognoseverbetering ten opzichte van de behandeling in combinatie met ACE-remmers?*

### **Reactie cardioloog**

Ik verwijs allereerst naar mijn antwoord op vraag 2 en 3. Als het gaat om hartfalen in combinatie met hoge bloeddruk is monotherapie met Nifedipine volgens de richtlijnen met betrekking tot hartfalen niet de eerste keuze.

*5. Op de bijlsluiters van Nifedipine worden decompensatio cordis-patiënten gewaarschuwd omdat het geneesmiddel het hartfalen kan verergeren. Is dit wetenschappelijk bewezen?*

### **Reactie cardioloog**

Nifedipine remt de werking van calcium, waardoor dit de spiercellen moeilijker binnen kan komen. Dat heeft tot gevolg dat de samentrekking van spiercellen in het hart vermindert, met andere woorden: de kracht van de hartslag vermindert. Dit kan hartfalen verergeren. Dit effect moet worden afgewogen tegen de ernst van de hoge bloeddruk en het effect van Nifedipine op die hoge bloeddruk. Bij patiënten met een hoge bloeddruk en een redelijk tot goede cardiale functie wordt daarom vaak een proefbehandeling gestart om het effect op bloeddruk en een mogelijke verergering van hartfalen vast te stellen. In het algemeen is aannemelijk dat patiënten die jarenlang met Nifedipine worden behandeld het middel verdragen vanwege het positieve effect op de hoge bloeddruk zonder verergering van het hartfalen.

*6. Is Nifedipine beter voor de nieren dan Captopril/Perindopril bij eventuele nierinsufficiëntie. Wat is uw ervaring?*

Nifedipine leidt in algemene zin tot minder nierfunctiestoornissen. Het starten van Captopril of Perindopril geeft iets meer nierfunctiestoornissen maar heeft op lange termijn betere nierbescherming bij patiënten met hoge bloeddruk of hartfalen.

Nifedipine leidt in algemene zin tot minder nierfunctiestoornissen. Het starten van Captopril of Perindopril geeft iets meer nierfunctiestoornissen maar heeft op lange termijn betere nierbescherming bij patiënten met hoge bloeddruk of hartfalen. 7. Op vraag 7 kan ik niet inhoudelijk ingaan. 8. Voor elk geneesmiddel, ook voor Amiodaron, geldt dat het verwachte therapeutisch effect moet worden afgewogen tegen de mogelijke bijwerkingen ervan, de

*7. Op welke wijze is diastolisch hartfalen bij patient X vastgesteld?*

### **Reactie cardioloog**

Op vraag 7 kan ik niet inhoudelijk ingaan.

*8. Is het gebruikelijk dat Amiodarone (gezien de ernstige bijwerkingen) wordt voorgeschreven bij oudere patiënten met visus- en COPD-klachten?*

**Reactie cardioloog**

Voor elk geneesmiddel, ook voor Amiodarone, geldt dat het verwachte therapeutisch effect moet worden afgewogen tegen de mogelijke bijwerkingen ervan, de combinatie met andere geneesmiddelen en de algehele gezondheidstoestand van de betreffende patiënt. In algemene zin valt er daarom over het voorschrijven van Amiodarone bij patiënten zoals uw moeder/vader geen duidelijke uitspraak te doen. Uit de bijlagen bij uw brief blijkt overigens dat Amiodarone geen actuele medicatie was ten tijde van de opname in ons ziekenhuis.

*9. Wat voor invloed hebben zware pijnstillers zoals Tramadol, Fentanyl in combinatie met 3000 mg Paracetamol met codeïne p.d. op een hartfalenpatiënt.*

**Reactie cardioloog**

Over het algemeen hebben de genoemde pijnstillers geen effect op hartfalen.

Hartelijk dank voor uw medewerking.

Hoogachtend,