

Familie/Nabestaanden

Woonplaats, datum

Apotheek
T.a.v. Apotheker
BIG nr.

Geachte heer / mevrouw

Betreft: medische behandeling patiënt linkerhartfalen met Nifedipine of Perindopril

Bedankt voor uw informatie.

Waarom nadere info

U bent als apotheker een deskundige op het gebied van geneesmiddelen.

U bent verantwoordelijk voor de controle op de geschiktheid, de dosering en de toedieningsvorm van het geneesmiddel en wordt geacht expert te zijn inzake onverenigbaarheden (interacties) met andere geneesmiddelen.

U bent verantwoordelijk voor de geneesmiddelen die u aflevert, ook als het voorschrift van de arts foutief is.

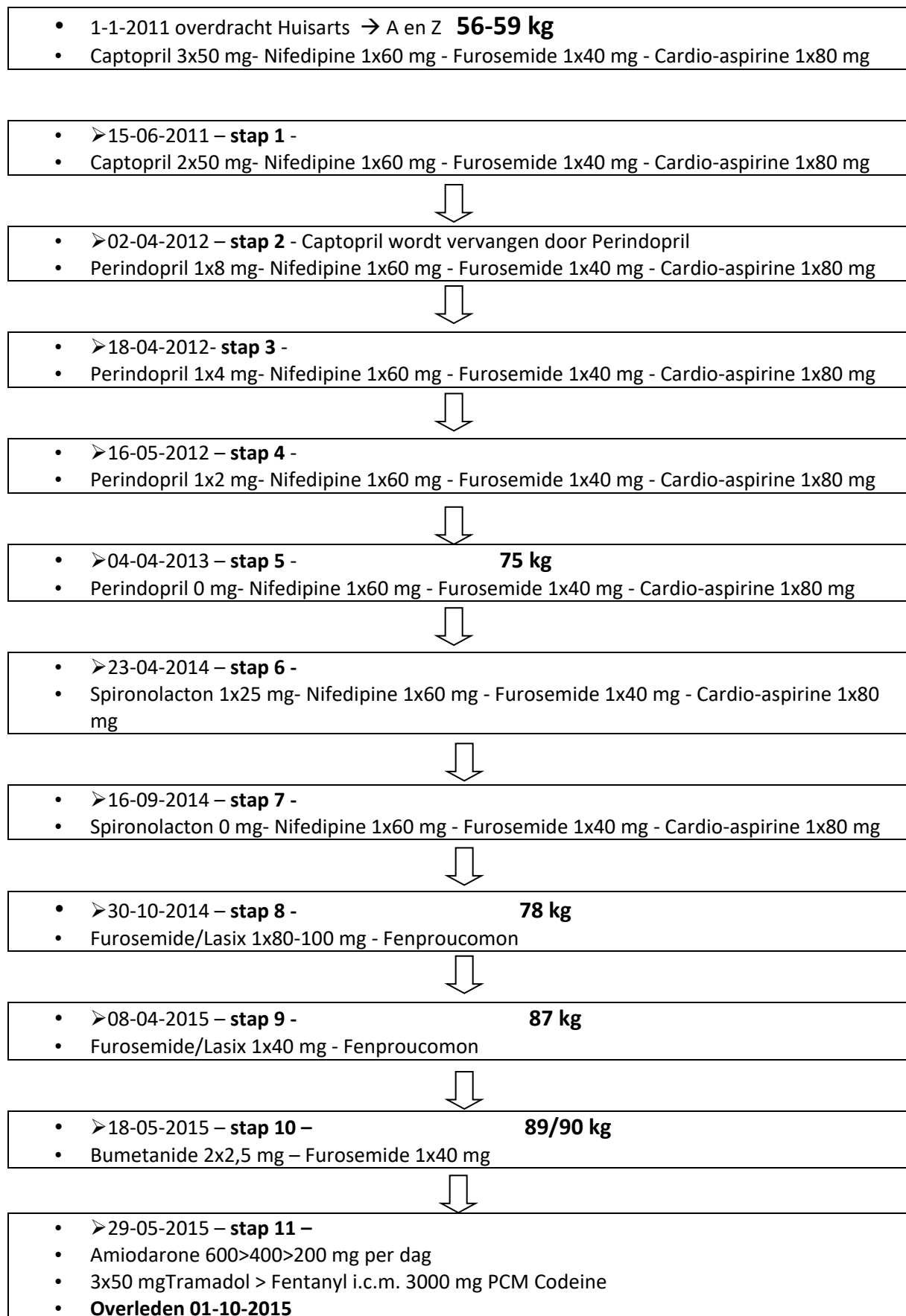
Verskil werking Nifedipine en Perindopril

Nifedipine verlaagt de bloeddruk door de bloedvaten te verwijden. Perindopril/Captopril doen dit door een stofje (enzym) in het lichaam te remmen, waardoor de bloeddruk wordt verlaagd. Ook zijn Perindopril/Captopril werkzaam tegen hartfalen, in tegenstelling tot Nifedipine.

Nifedipine kan als bijwerking dikke enkels en moeheid veroorzaken, maar de klachten kunnen zeker ook worden veroorzaakt door verergering van hartfalen van uw moeder. U zou nog eens kunnen overleggen met de huisarts en cardioloog wat te doen, aangezien de klachten met Perindopril/Captopril minder waren (op de duizeligheid na, een bekende bijwerking van Perindopril/Captopril).

Hoogachtend,

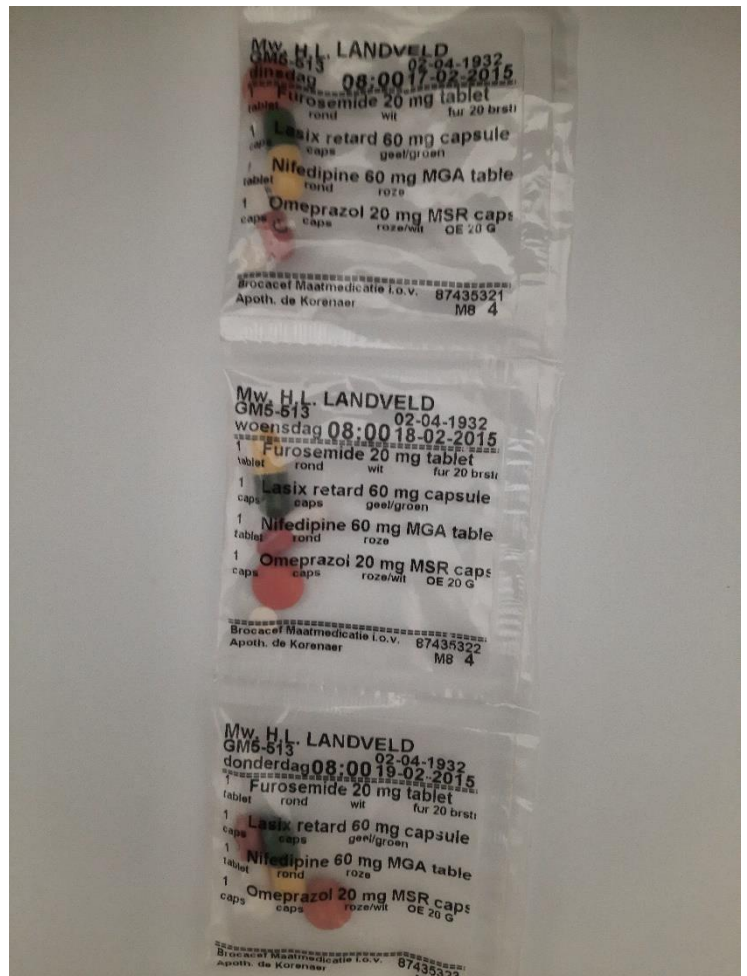
Afbouwschema cardiale medicatie - Huisartsenzorg i.s.m. cardioloog



Hartfalen Linker ventrikelhypertrofie – sick sinus syndroom – astma cardiale

Geen echocardiogram. Geen behandeling diabetes2- Behandeling decubitus necrose-Longoedeem
Samenwerking > Verzorgingshuis-Huisarts-Ziekenhuizen-Apotheek

Huisarts – ziekenhuis 1 – ziekenhuis 2 – apotheek – SMASH – verzorgingshuis – ergotherapeut – diëtist - wondverpleegkundige



Wel of geen morfine bij astma cardiale?

Astma cardiale kan worden gedefinieerd als een snelle verandering van tekenen en symptomen bij patiënten met chronisch hartfalen of nieuw ontstaan acuut hartfalen. De patiënt wordt plotseling ernstig kortademig in rust, krijgt een bleke, klamme huid en een snelle, reutelende ademhaling. Een astma cardiale treedt op bij linker ventrikel falen, waardoor er een toegenomen druk ontstaat in het pulmonale vaatbed. Er treedt vocht vanuit de bloedbaan in het interstitium en de alveoli, waardoor de patiënt klachten krijgt als tachypneu en ernstige dyspneu, die verergeren in rugligging.

Mijn moeder werd op 1 oktober 2015 in verband met astma cardiale en een lage saturatie vervoerd naar het ziekenhuis. Zij verbleef in een zorginstelling en de ambulance broeder diende in verband met toenemende benauwdheid morfine toe.

Bij aankomst in het ziekenhuis drong de cardioloog op de SEH aan om haar zo snel mogelijk Narcan of Naloxon toe te dienen omdat ze anders niet meer wakker zou worden. Ze is helaas uiteindelijk overleden.

Vraag 1 - Is het toedienen van morfine bij ouderen wel of niet verantwoord bij astma cardiale en longoedeem?

Vraag 2 - Zijn er richtlijnen hiervoor en in hoeverre zijn deze richtlijnen bekend bij huisartsen, cardiologen, internisten, zorginstellingen en ambulance personeel?