

Methotrexaat

Hier volgt een overzicht van de meest gestelde vragen over de behandeling met methotrexaat.

Wat is methotrexaat ?

Methotrexaat is een immunosuppressivum, dat wil zeggen dat dit geneesmiddel het afweersysteem onderdrukt en ontstekingen remt. Deze effecten worden benut bij verschillende vormen van sarcoïdose. Het medicijn wordt ook voorgeschreven bij onder andere reuma en ernstige huidafwijkingen.

Waarom wordt methotrexaat gegeven?

Methotrexaat wordt gegeven wanneer corticosteroïden niet worden verdragen of wanneer deze middelen te weinig effect hebben. Ook worden ze in combinatie met corticosteroïden gegeven om zo de dosis corticosteroïden te verlagen en zodoende de bijwerkingen zoveel mogelijk te voorkomen.

Wat is de gebruikelijke dosis?

Dit is afhankelijk van de indicatie en uw lichaamsgewicht. In de meeste gevallen zal de dosis 1x per week 10-15mg bedragen (methotrexaat wordt gegeven in tabletten van 2.5mg).

Wat doet foliumzuur en waarom wordt dat tegelijk met methotrexaat gegeven?

Foliumzuur vermindert de kans op bijwerkingen van methotrexaat. Omdat het echter ook de effectiviteit van methotrexaat kan verminderen, wordt geadviseerd om methotrexaat en foliumzuur niet op dezelfde dag in te nemen.

Welke bijwerkingen kunnen optreden?

Misselijkheid, braken, maag-en buikklachten, diarree en een griepachtig gevoel kunnen optreden op de dag van inname. Na langer gebruik kunnen bovendien de volgende bijwerkingen optreden: moeheid, duizeligheid, hoofdpijn, verminderde of uitblijven van de menstruatie, en leverfunctiestoornissen. Ook kan men wat vatbaarder voor infecties zijn.

Wat kan ik tegen die bijwerkingen doen?

In de meeste gevallen is het probleem van bijwerkingen op te lossen door de dosis te verdelen over de dag (bv 's morgens een deel van de voorgeschreven dosering, 's avonds resterende deel) of over

2 opevolgende dagen te verdelen. Soms kan de behandelend arts besluiten om de dosering te verminderen.

Mag ik tijdens het gebruik van methotrexaat zwanger worden?

Methotrexaat is schadelijk voor het ongeboren kind, vooral in de eerste 3 maanden van de zwangerschap. Vrouwen wordt met klem aangeraden een zwangerschap te voorkomen tijdens het gebruik van dit middel en gedurende 6 maanden erna. Het advies is om adequate anticonceptie tijdens het gebruik van methotrexaat te gebruiken.

Mannen met een kinderwens kunnen enkel op strikte indicatie methotrexaat gebruiken. Overleg met uw arts of dit ook voor u van toepassing is.

Mag ik borstvoeding geven tijdens het gebruik van methotrexaat?

Nee, dat wordt ten zeerste afgeraden.

Mag ik tijdens het gebruik van methotrexaat alles eten?

Melk en voedsel met melkproducten verminderen de opname van methotrexaat. Gebruik daarom vanaf 2 uur voor tot 1 uur na inname van de tabletten geen melk of melkproducten. Deze waarschuwing geldt niet als u methotrexaat per injectie krijgt toegediend. Ook mag u op de dag van inname geen grapefruitsap drinken.

Mag ik alcohol drinken?

Alcohol versterkt het negatieve effect op de lever. Er mag geen alcohol worden gedronken op de dag van inname. Op de andere dagen niet meer dan 1-2 alcoholische consumpties. Het advies is bij voorkeur helemaal geen alcohol te gebruiken.

Beïnvloedt methotrexaat de rijvaardigheid?

Nee, hierover hoeft u zich geen zorgen te maken.

Wat moet ik doen als ik vergeten ben de methotrexaat in te nemen?

Als u het middel 1x per week gebruikt en u komt er binnen een dag achter, dan kunt u de tabletten alsnog innemen. De week erop neemt u de methotrexaat weer op de gebruikelijke dag. Is er echter meer dan een dag verstreken, dan kunt u de dag het beste in het vervolg aanpassen. Bijvoorbeeld neemt u nu in plaats van donderdag de tabletten zaterdag, dan gaat u voortaan altijd zaterdag de tabletten innemen. Dit wordt dan uw vaste dag.

Wat moet ik doen bij braken en/of diarree?

Als u binnen 2 uur na inname gebraakt heeft, raadpleeg dan uw arts. Deze kan u vertellen of u nieuwe tabletten moet innemen of dat dit niet nodig is.

Controles

Door regelmatig bloed te onderzoeken, kunnen stoornissen in de werking van de lever en in de aanmaak van het bloed vroegtijdig worden opgespoord. Houdt u zich daarom goed aan de afspraken voor controle. De eerste periode gebeurt dit meestal 2 en 6 weken na starten van de medicatie. Hierna vinden de controles minder vaak plaats. Wij verzoeken u om ZELF ongeveer 3 dagen na het prikken te bellen of te mailen met de specialistisch verpleegkundige voor de uitslagen.