

ARTIKELS

Directe orale anticoagulantia (DOAC's): let op met de dosering bij patiënten met nierinsufficiëntie

Nogal wat patiënten behandeld met directe orale anticoagulantia (DOAC's), nemen deze middelen in een niet-adequate dosering, bv. omdat onvoldoende wordt rekening gehouden met de nierfunctie. In de praktijk is het, zeker bij ouderen, niet gemakkelijk om de nierfunctie op elk ogenblik correct in te schatten, en het is onmogelijk om het anticoagulerend en dus beschermend effect van DOAC's te monitoren. Dit maakt dat het voorschrijven van DOAC's niet zo simpel is als het lijkt.

Het gebruik van lachgas voor lichte sedatie in de tandartspraktijk

In dit artikel wordt aandacht besteed aan het gebruik van lachgas-zuurstofmengsels met maximaal 50% lachgas voor lichte sedatie in de tandartspraktijk, vooral op basis van een advies van de Hoge Gezondheidsraad (2016). Aandacht gaat naar de patiëntengroepen die in aanmerking kunnen komen voor lichte sedatie met lachgas, en naar de elementen die noodzakelijk zijn om een goed gebruik ervan te waarborgen (selectie en opvolging van de patiënten, contra-indicaties en risico's voor de patiënt en de zorgverstrekker).

Dankwoord aan de experts

RECENTE INFORMATIE: november 2017



Nieuwigheden in de specialistische geneeskunde

- baricitinib



Nieuwigheden in de oncologie

- venetoclax

GENEESMIDELENBEWAKING

Baclofen in de terugvalpreventie bij patiënten met alcoholafhankelijkheid: ongunstige risico-batenverhouding

Recente gegevens versterken de conclusie van de [Folia van april 2016](#) dat baclofen geen plaats heeft in de terugvalpreventie bij patiënten met alcoholafhankelijkheid, een toepassing die trouwens niet als indicatie vermeld wordt in België in de SKP's van de specialiteiten op basis van baclofen.

Deze maand in de Folia

Er werd in de Folia al meerdere keren ingegaan op de plaats van de verschillende orale anticoagulantia. Als langdurige preventie van trombo-embolische events met orale anticoagulantia aangewezen is, is het zeker belangrijk een weloverwogen afweging te maken bij de keuze van het orale anticoagulans en er steeds over te blijven waken om de aangepaste dosis te gebruiken. In het geval van vitamine K-antagonisten wordt de dosering afgestemd op de INR en weet men dat er een optimaal effect wordt bereikt indien de INR binnen bepaalde grenzen blijft. Voor de directe orale anticoagulantia (DOAC's) zijn er een aantal factoren die dosisaanpassingen noodzakelijk kunnen maken, zoals bijvoorbeeld veranderingen van de nierfunctie. Men moet de dosering aanpassen volgens de aanbevelingen in de SKP's, maar in de praktijk wordt vastgesteld dat dit niet altijd correct gebeurt. In deze Folia wordt ingegaan op de factoren waarmee men rekening moet houden bij de dosisebepaling van DOAC's en welke moeilijkheden er hierrond nog zijn.

Lichte sedatie met een lachgas-zuurstofmengsel kan een optie zijn bij een tandheelkundige ingreep. Om dit in de praktijk goed te gebruiken moet men zich ten volle bewust zijn van de voor- en nadelen en mogelijke contra-indicaties voor patiënt en zorgverstreker. Dit wordt in deze Folia uitgebreid besproken.