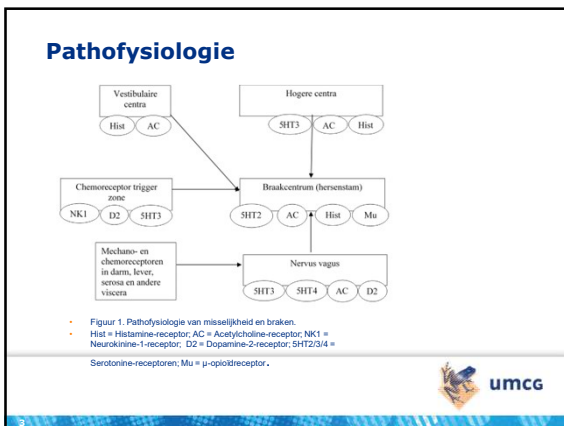




1



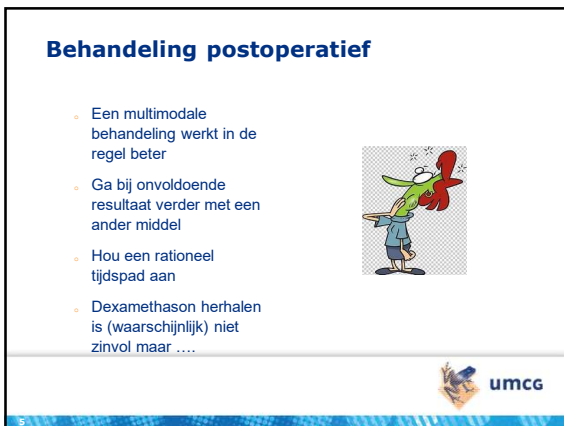
2



3



4



5



6

## Droperidol

- profylact. dosering: 0,6mg tot 1,25mg i.v.
- NNT = 5 voor nausea en braken
- even effectief als profylacticum als dexamethason of ondansetron
- beter effect op nausea dan 5-HT3 antagonisten
- Niet geven bij mensen met parkinson
- **bijwerkingen:** QT- verlenging; FDA-waarschuwing 2001; effect op QT interval niet additief bij gelijktijdig gebruik van 1. generatie 5-HT3 antagonist



7

## Aprepitant

- Anti- conceptiewerkt niet door Aprepitant
- dosering: 40 (-80) mg p.o.
- profylact. even effectief als ondansetron, maar beter effect POD1 en 2 door lange halfwaardetijd van 40 uur.
- **bijwerkingen:** hoofdpijn, dyspepsie, obstipatie, anorexie, palpities
- meerwaarde door effect op NK-1 receptor



8

## Metoclopramide

- Vooral een pro-kineticum, waarschijnlijk iets effectiever tegen braken dan tegen misselijkheid.
- IV of oraal toegediende dosis van 10 mg heeft een NNT (numbers needed to treat) van 30



9

## Casus 1

- 80 jarige patiënte die 2 dagen geleden een laparotomie heeft ondergaan. Heeft een epiduraal met ropivacaïne en sufenta. Pijn is onder controle. Maar is sinds de operatie hondsberoerd. Er is anti-emetica voorgeschreven.
- Ondansetron 4 mg z.n., max 3 x daags



10

## Casus 2

- 65 jarig patiënt, roker. Geen bijzonderheden in de voorgeschiedenis.
- Heeft een femurfractuur en is hieraan geopereerd. Is eigenlijk sinds de operatie misselijk.
- **Pijnstilling:**
  - Paracetamol 4 x daags 1000 mg
  - PCA morfine, bolus 1 mg, max 10 mg



11

## Casus 4


- Patiënt met Morbus Crohn, 4 dagen geleden geopereerd. Heeft een stoma gekregen. Blijft Braken en is continue misselijk.
- Wat is de oorzaak?
- Wat voor medicatie geef je?




12

**Casus 5**

- Patiënt heeft mammacarcinoom. Heeft veel gebraakt bij vorige kuur. Krijgt morgen weer een chemokuur. Is nu erg misselijk.



13



14



[www.umcg.nl](http://www.umcg.nl)



15