Balie- Hoge bloeddruk, hart- en vaatziekten Taak 1

**Casus 1**

|  |
| --- |
| Dr. N. Poort  Verlengde Visserstraat 20A  9714 RT Examenstad  R/ Metoprolol mga  1 dd 200 mg  No. 90 EU  NP  Mevr. de Jonge  Iepenlaan 478  Examenstad  18-09-1939 |

1. De indicatie voor het gebruik van metoprolol is in dit geval hypertensie. Wat is hypertensie?
2. Hoe kan dit geneesmiddel werken bij deze indicatie?
3. Merkt de patiënt er iets van dat ze hypertensie heeft?
4. Is hypertensie schadelijk? Wat gebeurt er precies als je hypertensie hebt?
5. Bij welke andere indicaties (in je eigen woorden!) kan metoprolol nog meer worden voorgeschreven?
6. Hoeveel stuks geef je mee?
7. Waar staat mga voor?
8. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. De patiënt geeft aan dat ze morgen voor haar werk met de auto naar Brussel moet en vraagt of het verstandig is dat ze gaat rijden. Wat voor advies geef je?

Tip: gebruik hiervoor het naslagwerk: ‘Verkeersdeelname’ van de KNMP

1. De patiënt vraagt of ze de tabletten ook mag vermalen en in kan nemen met yoghurt. Mag dit ? Waarom wel/niet ? Tip: Gebruik hiervoor het handboek ‘enteralia’.
2. In het kompas vindt je onder andere de volgende bijwerkingen:

Zeer vaak (> 10%): vermoeidheid. Vaak (1-10%): duizeligheid, hoofdpijn. *Bradycardie*, *orthostatische hypotensie, palpitaties, dyspneu bij inspanning,* koude handen en voeten, *fenomeen van Raynaud.*

Wat wordt er verstaan onder de cursief gedrukte woorden?

1. Beschrijf de volgende interacties. Schrijf op hoe het komt dat er een interactie op is getreden. Geef ook aan wat je advies aan de patiënt als de patiënt beide middelen zou gebruiken.

a. metoprolol + insuline

b. metoprolol + ibuprofen

1. Voer het recept in Pharmacom in en plak het etiket bij het recept.

**Casus 2**

|  |
| --- |
| Dr. N. Poort  Verlengde Visserstraat 20A  9714 RT Examenstad  R/ Furosemide 20 mg  a.n. 1 tablet  EU  NP  Let op: patiënt heeft jicht. Graag uitleg  Mevr. de Boer  Grote Markt 45  Groningen  26-12-1980 |

1. Bij het bepalen van de bloeddruk heeft de huisarts de diastolische en de systolische bloeddruk opgemeten. Wat betekenen deze 2 termen?
2. Wat voor adviezen kun je iemand met een hoge bloeddruk geven?
3. Tot welke groep behoort furosemide?
4. Hoe kan furosemide helpen bij een hoge bloeddruk?
5. Voor welke indicaties kan furosemide nog meer toegepast worden?
6. De patiënt belt je op : ze is gisteren een dosis vergeten. Wat is je advies ?
7. Is het verstandig om de tabletten ’s avonds in te nemen? Waarom wel/niet?
8. Stel mevrouw is zwanger, mag ze dan furosemide krijgen? Wat zijn eerste keus middelen bij zwangerschapshypertensie ?
9. Op het recept staat vermeld dat de patiënt jicht heeft. Wat voor uitleg geef je de patiënt? Waarom is dit een contra-indicatie?
10. Wat wordt er bedoeld met de bijwerkingen: dehydratatie en hypovolemie ?
11. Welke andere bijwerkingen komen veel voor?
12. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.

**Casus 3**

|  |
| --- |
| Dr. N. Poort  Verlengde Visserstraat 20A  9714 RT Examenstad  R/ Lithiumcarbonaat  S. 600 mg 2dd (tweede uitgifte)  R/ Hydrochloorthiazide 12,5 mg  S. 1 dd 1 tabl  EU  Dhr. Peters  Boslaan 478  Examenstad  25-07-1963 |

1. Hydrochloorthiazide is een diureticum. In welke subgroep valt het ? Noem nog 2 andere geneesmiddelen die in dezelfde sub(groep) vallen.
2. Wat is het verschil in werking tussen hydrochloorthiazide en furosemide ? Welk middel werkt krachtiger ?
3. Noem 3 veel voorkomende bijwerkingen.
4. Dhr. Peters gebruikt ook lithium. Wat is de indicatie van dit geneesmiddel?
5. Is er sprake van een interactie ? Zo ja, hoe handel je dit af ?
6. Voldoet het recept aan de wettelijke eisen voor een recept?
7. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole voor Hydrochloorthiazide met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met de eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.

De patiënt komt na 3 weken terug met een ander recept, namelijk voor triamtereen. De patiënt geeft aan dat hij dit middel erbij moet gebruiken.

1. Wat is triamtereen voor middel ? Kun je nog 3 andere geneesmiddelen noemen uit dezelfde geneesmiddelengroep ?
2. Waarom heeft de arts triamtereen voorgeschreven ? Hoe heeft de arts dit ontdekt (waar had de patiënt waarschijnlijk last van)?
3. Verwerk triamtereen ook in Pharmacom:

S/ Triamtereen 50 mg

1 dd 1 tabl 15 stuks

**Casus 4**

|  |
| --- |
| Dr. N. Poort, huisarts  Verlengde Visserstraat 20A  9714 RT Examenstad  R/ Renitec®  1 dd 5 mg  Eerste Uitgifte  Mevr. Kalvenhaar  Boslaan 478  Examenstad  09-09-1951 |

1. Wat is Renitec® voor middel ? Noem nog 5 middelen (generiek + specialité) uit deze groep.
2. Noem 2 bijwerkingen van deze groep geneesmiddelen.
3. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met de eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.

Na een paar weken komt mevr. Kalvenhaar terug. Ze heeft nu minder last van hartfalen, alleen heeft ze last van prikkelhoest gekregen vrij snel na starten van Renitec®. Ook heeft ze last gekregen van opgezwollen lippen en oogleden (angio-oedeem).

1. Zouden de genoemde klachten bijwerkingen kunnen zijn? Hoe kan dit ontstaan? Wat voor advies geef je?
2. Hoe kan de arts deze beide klachten behandelen ?

De patiënt krijgt nu van de huisarts Candesartan.

1. Wat is candesartan voor middel ? Noem nog 4 andere geneesmiddelen (generiek + spécialité) uit dezelfde groep.
2. Zijn deze middelen eerste keus middelen? Waarom wel/niet? Waarom zal een huisarts soms toch voor een geneesmiddel uit deze groep kiezen?

We zijn weer een paar weken verder en de patiënt kan met candesartan ook niet uit. Ze krijgt uiteindelijk Rasilez®.

1. Wat is Rasilez® ?
2. Maak een schema van omzettingen in het lichaam met hierin in elk geval de volgende termen : aldosteron, ACE, renine, angiotensinogeen, angiotensine I, angiotensine II, ADH. Geef vervolgens in het schema aan waar Renitec®, candesartan en Rasilez® aangrijpen.

**Casus 5**

|  |
| --- |
| Dr. N. Poort  Verlengde Visserstraat 20A  9714 RT Examenstad  R/ Bumetanide  1 dd 10 mg  Herhalingsrecept  Mw. S. Solleveldt  Het Rond 33  1111 AA Examenstad  22-10-1954 |

Extra informatie: Deze mevrouw heeft last van hartfalen. Het blijkt dat mevrouw echter een maand te laat komt dan jullie computer aangeeft. Je wilt dit graag aan de orde stellen bij de patiënt.

1. Wat zijn de klachten die bij hartfalen voorkomen?
2. In welke groep valt dit geneesmiddel?
3. Hoe werkt bumetanide bij hartfalen?
4. Waarom heeft de arts waarschijnlijk voor dit middel gekozen?
5. Voldoet het recept aan de wettelijke eisen voor een recept?
6. Door het stellen van de WHAM vragen kom je erachter dat ze altijd ibuprofen bij de drogist haalt, omdat ze af en toe last heeft van hoofdpijn. Is dit verstandig? Wat adviseer je mevrouw?
7. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met de eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.

**Casus 6**

|  |
| --- |
| Dr. N. Poort  Verlengde Visserstraat 20A  9714 RT Examenstad  R/ Itraconazol capsules  S. 100 mg 1 dd (vervolguitgifte)  R/ Digoxine EU  S. 3 dd 0,0625 mg  Mevr. Van der Hoek  Graspad 53  Examenstad  09-09-1922 |

1. Hoe werkt digoxine precies op het hart ?
2. Wat voor invloed heeft een slechte nierfunctie op de digoxine-spiegel ?
3. Deze mevrouw gebruikt ook itraconazol. Heeft dit nog invloed op de digoxine-spiegel ? Handel deze interactie af.
4. Met welk geneesmiddel wordt digoxine vaak gecombineerd in het geval van hartritmestoornissen? Waarom is dit ?
5. Voldoet het recept aan de wettelijke eisen voor een recept?
6. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole voor beide geneesmiddelen met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met de eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.

**Casus 7**

|  |
| --- |
| Prof. Dr. Mevr. Hartman, cardioloog  Verlengde Visserstraat 22A  9714 RT Examenstad  R/ Monocedocard  2 dd 25 mg  Dhr. A. van Straaten  Van Goyenlaan 12  Lesdorp  09-08-1935 |

1. Leg in je eigen woorden uit wat er bij een patiënt met angina pectoris aan de hand is. Welke klachten horen bij deze aandoening?
2. Hoe werkt dit geneesmiddel bij de indicatie angina pectoris ?
3. In welke toedieningsvormen zijn de nitraten nog meer te verkrijgen ?
4. Bèta-blokkers zijn eerste keus bij angina pectoris omdat het belangrijk is om patiënten 24 uur te beschermen. Waarom kan dat bij nitraten niet ?
5. Een mogelijk bijwerking van dit middel is overmatig blozen. Leg uit hoe dit kan optreden.
6. Wat zijn de meest voorkomende bijwerkingen?
7. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met de eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.

De patiënt komt een paar weken later met een recept van Nitrospray in de apotheek.

1. Wat is dit voor toedieningsvorm? Wanneer moet je patiënt dit gebruiken?
2. Hoe werkt dit geneesmiddel?
3. Wat is het verschil met monocedocard?

Een andere patiënt komt met een Deponit recept in de apotheek. Ze krijgt het voor de eerste keer en ze zegt dat de arts heeft uitgelegd hoe ze dit moet gebruiken, maar ze is het alweer vergeten.

1. Wat voor uitleg geef je haar betreft het gebruik van de Deponit?

**Casus 8**

|  |
| --- |
| Prof. Dr. Mevr. Hartman, cardioloog  Verlengde Visserstraat 22A  9714 RT Examenstad  R/ Verapamil  S. 3 dd 80 mg EU  R/ Simvastatine  S. 20 mg per dag (vervolg)  Dhr. R. de Boer  De Sportlaan 53  Examenstad  09-10-1956 |

1. Tot welke groep geneesmiddelen behoort verapamil?
2. Hoe kan verapamil helpen bij de verschillende hart- en vaatziektes?
3. Waarom mag verapamil niet gebruikt worden bij hartfalen?
4. Wat zijn de meest voorkomende bijwerkingen?
5. Waarom is simvastatine voorgeschreven? Is er sprake van een interactie? Zo ja, waarom? En hoe handel je dit af?
6. Wat is het gebruik op het recept? Is het gebruik volgens de normdosering? Doe een doseringscontrole voor beide geneesmiddelen met behulp van onderstaande tabel:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Voorgeschreven dosering | Normdosering | Maximale dosering | Conclusies |
| Per keer |  |  |  |  |
| Frequentie |  |  |  |  |
| Per etmaal |  |  |  |  |
| Evt. bijzonderheden |  |  |  |  |

1. Voer het recept, met de eventueel gewijzigde dosering, in in Pharmacom en plak het etiket /de etiketten bij het recept.