

## Gliflozinen = SGLT2-inhibitoren

### RAMADAN

Aangezien de SGLT2-remmers nog niet onderzocht zijn op veiligheid tijdens de ramadan, er nog weinig ervaring mee is en er een risico op dehydratatie en ketoacidose is, moet er voorzichtig omgesprongen worden met het gebruik van de SGLT2-remmers tijdens de Ramadan. Het risico op hypoglykemie is (bij monotherapie) echter klein.

Enkele praktische tips bij het gebruik van gliflozines tijdens de Ramadan:

- ✓ Vóór Ramadan:
  - Bekijk of de gliflozines de beste keuze zijn voor uw patiënt: check op contra-indicaties, vermijd gliflozines bij ouderen, patiënten met risico op dehydratatie, ...
  - Vermijd de opstart van gliflozines onmiddellijk voor het begin van de Ramadan.
  
- ✓ Tijdens Ramadan:
  - Raad aan om de medicatie bij de eerste avondmaaltijd (Iftar) te nemen.
  - Moedig de patiënt aan om voldoende water te drinken 's nachts.
  - Raad de patiënt aan om excessieve inname van zout, koffie of thee te vermijden.
  - Moedig de patiënt aan om zijn hydratatiestatus (volume en kleur van de urine) te controleren en, indien mogelijk, zijn bloeddruk regelmatig te controleren.
  
- ✓ Na Ramadan:
  - Maak een afspraak met uw patiënt 4 à 6 weken na de Ramadan.
  - Vraag naar zijn ervaringen tijdens de Ramadan.
  - Herbekijk het risico/baten profiel van de behandeling bij uw patiënt.