

Diabetes - Combinatie gliflozine en metformine

Canagliflozine + metformine (Vokanamet®), dapagliflozine + metformine (Xigduo®), empagliflozine + metformine (Synjardy®)

Niettemin je gezond eet en voldoende beweegt, is je bloedsuikerwaarde of je glucosespiegel onvoldoende gedaald. Je huisarts heeft je daarom een associatie van 2 bloedsuikerspiegelverlagende middelen : een gliflozine en metformine voorgeschreven. Dit geneesmiddel wordt meestal alleen toegediend, maar ook soms in combinatie met een ander geneesmiddel dat je bloedsuiker verlaagt (bloedsuikerverlagend sulfamide of insuline).

Hoe werkt het?

Dit geneesmiddel bevat 2 bloedsuikerverlagende middelen met complementaire werkingsmechanismes. Gliflozine verhoogt de hoeveelheid glucose uitgescheiden via de urine en metformine verbetert het effect van het lichaamseigen insuline.

Hoe dit geneesmiddel nemen?

Je moet dit geneesmiddel tweemaal per dag nemen, 's morgens en 's avonds. Dit geneesmiddel kan maagdarmlaatsen veroorzaken. Daarom is het belangrijk dat je dit geneesmiddel inneemt tijdens of onmiddellijk na de maaltijd.

Gebruik dit geneesmiddel steeds zoals voorgeschreven door je arts!

Je arts zal verschillende keren per jaar je bloedsuikerwaarden controleren en indien nodig je behandeling aanpassen. Onthou dat een evenwichtige voeding en regelmatige lichaamsbeweging helpen je bloedsuikerwaarde onder controle te houden!

Wat bij een vergeten pil?

Stel je de vergeten dosis vast binnen de 2 uren, neem dan alsnog de vergeten dosis in. Indien er meer dan 2 uren verstreken zijn, sla dan de dosis over. Neem de volgende dosis in op het gebruikelijke tijdstip. Neem nooit een dubbele dosis om zo de vergeten dosis in te halen.

Hoelang duurt de behandeling?

Diabetes is een langdurige ziekte die je niet kan genezen, maar die je wel goed kan behandelen! De kans is groot dat je heel je leven dit geneesmiddel moet innemen. Stop je behandeling nooit op eigen initiatief.

Indien je een heelkundige ingreep of radiologisch onderzoek met contraststof moet ondergaan wordt je behandeling 2 dagen ervoor tijdelijk stopgezet. De medicatie wordt meestal een tweetal dagen na het onderzoek of de ingreep hervat. Overleg dit steeds met je arts!

Mogelijke bijwerkingen?

Vooraf bij de opstart van de behandeling klagen mensen vaak (bij 1 à 10 patiënten op 100) over misselijkheid, braken, diarree, buikpijn, verminderde eetlust of smaakverstoring. Deze klachten kunnen vermeden worden door de medicatie in te nemen bij de maaltijd.

Dit geneesmiddel veroorzaakt ook vaak schimmelinfecties van de geslachtsorganen of de urinewegen. Het gevoel dringend te moeten plassen, vaker moeten plassen, dorst en verstopping zijn ook veel voorkomende bijwerkingen van dit middel. e médicament. Drink daarom voldoende water tijdens de behandeling om uitdroging te voorkomen.

Een ernstige bijwerking die echter zeer zelden voorkomt, bij minder dan 1 op 10.000 patiënten, is melkzuuracidose. Hierbij verzuurt het bloed. Risicofactoren hiervoor zijn slecht werkende nieren, verminderde leverfunctie, dehydratie of uitdroging (bv. bij massief braken of diarree), langdurig diëten of vasten, buitensporig alcoholgebruik, en omstandigheden waarbij zuurstoftekort in de weefsels kan optreden zoals bv. bij hartfalen of ernstige longaandoeningen.

Wat met autorijden?

Dit geneesmiddel kan soms een hypoglycemie uitlokken, vooral als je ook andere bloedsuiker-verlagende middelen neemt. Pas zeker op bij de opstart van een behandeling met meerdere bloedsuikerverlagende middelen bij het autorijden of het besturen van machines.

Het optreden van een hypoglycemie tijdens het autorijden of het besturen van machines is gevaarlijk voor jou en je omgeving. Het is daarom belangrijk dat je de *waarschuwingssignalen* van een "hypo" tijdig herkent en snel kan opvangen door snelwerkende suikers in te nemen zoals bv. druivensuiker of een suikerhoudende frisdrank.

Waarschuwingssignalen van een « hypo » zijn koud zweet, bleek worden, hongergevoel, misselijkheid, hoofdpijn, gezichtsstoornissen, beven en/of vermoeidheid.

Wat met andere geneesmiddelen?

Verschillende geneesmiddelen kunnen je bloedsuikerwaarde verhogen of verlagen.

i **Vraag steeds raad aan je arts of apotheker wanneer je andere geneesmiddelen moet gebruiken. Ook voor geneesmiddelen waarvoor geen voorschrift nodig is!**

De combinatie van dit geneesmiddel met een ander geneesmiddel voor je diabetes kan een hypoglycemie veroorzaken. Dit komt hoofdzakelijk voor met de combinatie met een bloedsuikerverlagend sulfamide of insuline.

Wat met alcohol?

Alcohol moet zoveel mogelijk vermeden worden. Het occasioneel en matig gebruik van alcohol (1 glas per dag) is echter geen probleem. Combineer dit wel steeds met een snack of maaltijd. Pas op met grote hoeveelheden alcohol. Dit kan een hypoglycemie uitlokken en het gevaar op melkzuuracidose verhogen.

Wanneer je arts raadplegen?

Je bloedsuikerwaarden kunnen bij ernstige brandwonden, ernstige verwondingen, infectie met koorts of chirurgische ingreep ontregeld raken. Verwittig daarom steeds het verzorgend personeel dat je aan diabetes lijdt.

Het is belangrijk je arts op de hoogte te brengen van alle doorgemaakte "hypo's" en van de omstandigheden waarin deze optraden.

i **Indien je nog vragen hebt, raadpleeg je apotheker of arts!**

Raadpleeg **onmiddellijk** je arts indien:

- ♦ Je plots last hebt van misselijkheid, buikpijn, spierpijn, een moeilijk of snelle ademhaling en/of ernstige vermoeidheid (symptomen van melkzuuracidose);
- ♦ Je last hebt van misselijkheid, braken, buikpijn, snelle en oppervlakkige ademhaling, ongewone vermoeidheid of verwardheid. Deze klachten wijzen op diabetische ketoacidose (=verzuring van het bloed) door aanhoudende hoge bloedsuikerspiegels;
- ♦ Je symptomen vertoont van uitdroging: duizeligheid, ongewone vermoeidheid, zwak gevoel, grote dorst, droge mond, een snelle hartslag of moeilijkheden om te plassen;
- ♦ Je last hebt van een urineweginfectie: branderig gevoel bij het plassen, troebele urine, pijn in de onderbuik of onderrug, koorts;
- ♦ Je last hebt van infectie, hoge koorts, hevige diarree of overgeven;
- ♦ Je problemen hebt met je ogen;
- ♦ Je wonden aan je voeten hebt ;
- ♦ Je last hebt van tintelingen, gevoelloosheid of 'slapend' gevoel ter hoogte van voeten en handen.

Raadpleeg ook je arts:

- ♦ Bij aanhoudende bijwerkingen (misselijkheid, krampen, diarree, ...) of als je last hebt van andere bijwerkingen;
- ♦ Als je een heelkundige ingreep onder volledige verdoving of een radiologisch onderzoek met contraststof moet ondergaan;
- ♦ Als je wil diëten of vasten;
- ♦ Als je een "intensieve" lichaamsactiviteit (bv. sporten) wilt doen die je niet gewoon bent;
- ♦ Als je zwanger bent of wilt worden.

