

STIJGING VAN BLOEDSUIKER DOOR CORTICOSTEROÏDEN

Mensen met reuma krijgen soms corticosteroïden om ontstekingen te remmen. Voorbeelden van corticosteroïden zijn prednison, prednisolon, dexamethason, hydrocortison en triamcinolon.

Mensen met reuma krijgen deze middelen als tablet of injectie. Deze medicijnen kunnen goed helpen tegen pijn, zwelling en stijfheid. Maar ze kunnen ook de bloedsuikerwaarde verhogen. Dat kan gebeuren bij mensen met diabetes, maar ook bij mensen zonder diabetes. Daarom is het goed om te weten waar je op moet letten.

Waarom stijgt jouw bloedsuiker?

Corticosteroïden zorgen ervoor dat het lichaam minder goed reageert op insuline. Insuline helpt om suiker uit het bloed op te nemen in het lichaam. Als dit proces minder goed werkt, blijft er meer suiker in het bloed zitten. Daardoor stijgt de bloedsuikerwaarde. Dit effect kan al binnen enkele uren beginnen en merk je vooral later op de dag, bijvoorbeeld na de lunch of in de avond. Een langdurig te hoge bloedsuikerspiegel kan schadelijk zijn voor je gezondheid. Ook kun je diabetes ontwikkelen.

Welke klachten kun je krijgen?

Een hoge bloedsuikerwaarde geeft niet altijd meteen klachten. Mogelijke signalen zijn veel dorst, een droge mond, veel plassen en moeheid. Sommige mensen voelen zich ook minder fit of merken dat zij waziger zien. Krijg jij zulke klachten tijdens het gebruik van corticosteroïden? Neem dan contact op met jouw arts of verpleegkundige.

Wie loopt extra risico?

De kans op te hoge bloedsuikerwaarden is groter bij een hoge dosis en bij langer gebruik van corticosteroïden. Ook bij sterkere of langer werkende corticosteroïden komt het meer voor. Bij dexamethason en methylprednisolon komt het vaker voor dan bij prednisolon of hydrocortison. Verder is het risico hoger bij mensen ouder dan 60 jaar en bij mensen met verminderde nierfunctie, overgewicht of diabetes in de familie.

Help ook mee aan meer kennis over bijwerkingen

Gebruik je medicijnen voor een reumatische aandoening of een andere chronische aandoening? Doe dan mee aan de Bijwerkingmonitor! Door jouw ervaring te delen draag je bij aan meer kennis over bijwerkingen. Dit kan zorgverleners en andere geneesmiddelgebruikers in de toekomst helpen om bijwerkingen te voorkomen, te herkennen en behandelen. Ook krijg je door deelname zelf meer inzicht in je eigen ervaringen met bijwerkingen. Zie voor meer informatie: www.bijwerkingmonitor.nl





Wat betekent dit voor mensen met reuma?

Bij reuma worden corticosteroiden vaak gebruikt om een opvlamming van ontstekingen snel te remmen. Dat kan een korte kuur zijn. Zelfs dan kan de bloedsuikerwaarde stijgen. Heb je geen diabetes? Dan hoeft de bloedsuikerwaarde alleen gecontroleerd te worden bij een hoge dosis of gebruik langer dan 10 dagen. Als je al diabetes hebt, is extra overleg met jouw arts belangrijk. Mogelijk moeten diabetesmedicijnen (tijdelijk) worden aangepast. Ook na stoppen met een corticosteroïd kan aanpassing van medicijnen nodig zijn.

Wat kun je zelf doen?

Stop niet zelf met corticosteroiden, maar bespreek klachten altijd met jouw arts. Vertel het ook als diabetes in jouw familie voorkomt. Jouw arts kan besluiten of controle van de bloedsuiker nodig is of dat gebruik van medicijnen moet worden aangepast.

Jette van Lint en Jenny Hartman werken bij
Bijwerkingencentrum Lareb

Bijwerkingencentrum Lareb is het meld- en kenniscentrum voor bijwerkingen van geneesmiddelen, vaccins en gezondheidsproducten. Meldingen aan Lareb helpen om de kennis over bijwerkingen te vergroten en in de toekomst te voorkomen. Op de website van Lareb vind je kennisbanken met verdiepende informatie over bijwerkingen, zoals bijvoorbeeld over het beloop, de behandeling of preventieve maatregelen. Ook kun je op de website zelf een melding doen van jouw bijwerking. Kijk op www.lareb.nl



JETTE VAN LINT EN JENNY HARTMAN

