



Sulfasalazine

Reumatologie

Sulfasalazine (Salazopyrine®)

Uw reumatoloog heeft u sulfasalazine voorgeschreven voor de behandeling van uw reumatische aandoening. Om dit medicijn goed te kunnen gebruiken, is het belangrijk dat u er een aantal dingen over weet. Lees daarom behalve deze folder ook de bijsluiter van de apotheek.

Het effect van sulfasalazine

Met medicijnen is de oorzaak van reumatische aandoeningen niet weg te nemen. Wel zijn er medicijnen die deze aandoeningen rustiger maken, deze noemen wij de reumabestrijdende medicijnen. Na enige tijd kunnen hierdoor klachten als pijn, stijfheid en zwelling van de gewrichten afnemen. Sulfasalazine is zo'n medicijn. Het kan twee tot drie maanden duren voordat u merkt dat het begint te werken. Als u pijnstillers gebruikt kunt u deze blijven gebruiken.

Indien sulfasalazine een gunstig effect heeft, kunt u het jarenlang blijven gebruiken. Helaas heeft het niet bij iedereen een gunstig effect. Als het bij u niet werkt of als u teveel last heeft van bijwerkingen, kan de reumatoloog besluiten het gebruik van Sulfasalazine stop te zetten.

Een andere naam voor Sulfasalazine is Salazopyrine. Sulfasalazine wordt behalve bij diverse vormen van reuma ook gebruikt bij chronische darmziekten zoals de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa.

Het gebruik samen met andere geneesmiddelen

Over het algemeen kunt u sulfasalazine in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. Er zijn echter enkele medicijnen, zoals sommige antibiotica en ijzertabletten, die de werking van Sulfasalazine beïnvloeden. Ook kan sulfasalazine de werking van bloedverdunners van de trombosedienst, zoals Sintrom(mitis)® en Marcoumar®, beïnvloeden. Dit geldt ook voor de combinatie van Sulfasalazine met digoxine (harttabletten), Foliumzuur (een vitamine) en tabletten bij diabetes mellitus (suikerziekte). Vertel uw huisarts, specialist en de trombosedienst daarom altijd welke geneesmiddelen u gebruikt.

Wijze van innemen

Sulfasalazine is een geneesmiddel in de vorm van tabletten van 500 mg. Sulfasalazine wordt meestal volgens een opbouwschema geslikt. In de tabel staat een voorbeeld van een dergelijk schema.

Opbouwschema

	elke ochtend	elke avond
week 1	1 tablet	1 tablet
week 2	2 tabletten	2 tabletten
week 3	2 tabletten	2 tabletten
en verder		

U kunt de tabletten het beste innemen tijdens de maaltijd, dus met voedsel, water of melk. Het is belangrijk dat u de tabletten niet breekt of kauwt, maar heel doorslikt. Als u tabletten vergeten heeft in te nemen, neem deze dan op een later tijdstip nog dezelfde dag in.

Mogelijke bijwerkingen

In de bijsluiter van de apotheek staan alle bijwerkingen van Sulfasalazine vermeld die ooit zijn voorgekomen.

De meest voorkomende zijn:

- Misselijkheid, hoofdpijn of duizeligheid, soms duifheid.
- Huiduitslag.
- Ontstekingen in het slijmvlies van de mond, zoals pijnlijke plekjes.
- Erge keelpijn in combinatie met koorts, regelmatig terugkerende bloedneuzen en snel het krijgen van blauwe plekken .
- Verandering in uw stemming.
- De urine kan een oranje- of rode kleur krijgen. Dit is onschuldig en gaat vanzelf over als u de tabletten niet meer hoeft te slikken.
- In sommige gevallen veroorzaakt Sulfasalazine stoornissen in de werking van de lever, hier merkt u niets van. Wel kan dit aangetoond worden bij bloedonderzoek.

Neem direct contact op met uw reumatoloog of huisarts bij:

- Huiduitslag.
- Ontstekingen van het mondslijmvlies.
- Erge keelpijn in combinatie met koorts.
- Regelmatig terugkerende bloedneuzen.
- Snel optreden van blauwe plekken.

Als u veel last heeft van bijwerkingen, kunt u stoppen met het gebruik van Sulfasalazine. Noteer dan wel op welke dag u gestopt bent en waarom. Neem bij twijfel contact op met uw reumatoloog.

Controles

Om eventuele stoornissen in de werking van de lever en in de aanmaak van het bloed in een vroeg stadium te ontdekken, laat uw reumatoloog regelmatig uw bloed onderzoeken. Dit gebeurt de eerste periode meestal elke twee of drie weken. Hierna vinden de controles minder vaak plaats. De uitslag van de onderzoeken is na enkele dagen bij uw reumatoloog bekend. U hoeft niet te bellen of langs te komen voor de uitslag. Uw reumatoloog neemt contact met u op als de uitslag van de onderzoeken afwijkend is.

Het effect op vruchtbaarheid, zwangerschap en borst voeding

Sulfasalazine heeft geen invloed op de vruchtbaarheid van vrouwen. Het kan bij mannen echter een tijdelijke onvruchtbaarheid veroorzaken. Dit herstelt zich weer enkele maanden nadat het middel niet meer gebruikt wordt.

Sulfasalazine is veilig gebleken voor het ongeboren kind. Desondanks is het verstandig met uw reumatoloog te overleggen als u een zwangerschap overweegt of al zwanger bent.

U kunt veilig borstvoeding geven bij sulfasalazine in doseringen tot 2 gram/dag. Bij hogere doseringen wordt het medicijn in de moedermelk uitgescheiden. Overleg de situatie desgewenst met uw reumatoloog.

Aanvullende informatie

- Als u duif of duizelig bent, wees dan voorzichtig in het verkeer. U kunt dan beter niet zelf autorijden.
- Wees voorzichtig met alcoholgebruik. In combinatie met het gebruik van Sulfasalazine is de kans groter dat u maagklachten krijgt. Neem daarom niet meer dan één alcoholconsumptie per dag.
- Bewaar geneesmiddelen altijd zó, dat kinderen er niet bij kunnen.
- Als u tabletten overhoudt, lever deze dan in bij de apotheek. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd.
- Houdt u aan de afspraken voor bloed- en urineonderzoek.

Vragen

Als u nog vragen hebt, neem dan gerust contact op met uw reumatoloog. U kunt hiervoor het beste een (telefonische) afspraak maken via de polikliniek

- locatie Hoorn: 0229 257 725
- locatie Purmerend: 0299 457 616

Streamer: Houd u aan de afspraken voor bloedcontrole

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0299 457 001

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00838-NL 22-05-2019