FTO 23-10-2017

Aanwezig: Serge, Anke, Danielle, Maurits, Anne, Susan Leneman, Michiel van Beek (geriater), Baukje, Yvette, Fiona, Maudy, Paul, Reinier, Sanne, Ingrid, Maret, Suzanne Arts, Paul Vliegen, Reinier Timmermans, Leontine (notulen), Guido, Sam, Jaqueline, Stefan Sanders (apotheker).

Afwezig: Maggy, Manon.

Presentatie Anke: Dementieremmers

Leerpunten:

* Contra indicatie memantine is epilepsie.
* Rivastigmine lange tijd nodig om op te hogen.
* Memantine erg lange halfwaarde tijd.
* Memantine niet gebruikelijk meer te geven bij probleemgedrag.
* Bij snelle achteruitgang overwegen te stoppen, nu vaker de neiging niet te stoppen bij opname in het verpleeghuis maar iets later na opname te stoppen.
* Als rivastigmine en galantamine niet meer voldoende werkzaam zijn kan je nog overstap maken naar memantine.
* Balans tussen acetylcholine en dopamine is belangrijk bij het voorkomen van een delier.

Anke maakt voorstel voor het formularium om hoofdstuk op te nemen over dementieremmers.

Presentatie Paul: Tractus respiratorius

Leerpunten:

* Chronisch benauwd en hoge polsfrequentie dan liever ipatropium, in acute situatie van benauwdheid dan is opheffen van vernauwing luchtwegen het belangrijkste en is polsfrequentie op dat moment minder belangrijk.
* Voorkomen van exacerbatie is belangrijk ter preventie van progressie van COPD.
* Uitleg over afkortingen gebruikt voor de longmedicatie.
* Uit pragmatische overweging sneller 1x daags langwerkende medicatie voorschrijven ipv meerdere keren per dag kortwerkende inhalatie medicatie. Met name belangrijk voor onze oudere doelgroep.
* Cefuroxim IM, ceftriaxon kan eenmalig per dag gegeven worden ook IM.
* Doxycycline te smal bij acuut zieke patient met verdenking op astypische verwekker.
* AMBU 65 score, helpt ter ondersteuning van je prognose.
* Bij niet ernstige infectie zonder resultaat op amox kan je switch maken naar docycycline.

Paul bekijkt of formularium nog aangepast moet worden.