

Obstipatie bij psychofarmaca

Als een patiënt psychofarmaca gebruikt met sterke anticholinerge eigenschappen zoals clozapine, olanzapine of tricyclische antidepressiva, dan moet obstipatie bewaakt worden door ernaar te vragen bij elk consult. Eventueel gevolgd door lichamelijk onderzoek. Mocht een patiënt minder dan 4-5 keer per week ontlasting hebben dan zijn interventies raadzaam.

Bij obstipatieklachten wordt de patiënt geadviseerd veel vezels te eten, voldoende te drinken en veel te bewegen. Als er sprake is van psychofarmaca met veel risico op obstipatie dan kan macrogol/elektrolyten tot maximaal 3 keer daags 1 sachet worden voorgeschreven. Bij onvoldoende effect kan tijdelijk magnesium-hydroxide 500 mg 1-2 tabletten 3x/dag worden toe gevoegd. Het houdt water in de darm vast, waardoor de ontlasting zachter wordt. Dit stimuleert de stoelgang. Magnesiumhydroxide moet weer gestopt worden als de ontlasting op gang is gekomen.

Als er sprake is van vastzittende ontlasting (fecale impactie) dan macrogol/elektrolyten 8 sachets (van 13 g) per dag, innemen binnen 6 uur, gedurende maximaal 3 dagen (bij verminderde cardiovasculaire functie maximaal 2 sachets per uur) of rectale medicatie.

Overweeg ook rectale medicatie als na 3 dagen orale therapie bij ernstige klachten geen defecatie heeft plaatsgevonden.

Referenties

- De Hert M, Hudyana H, Dockx L, et al (2011). Second-generation antipsychotics and constipation: A review of the literature. *European Psychiatry*. 2011;26(1):34-44.
- NHG standaard Obstipatie 2010

Laatste revisie datum

10-07-2019

Trefwoorden¹

Obstipatie
Buikklachten
Laxantia

¹ © 2019 M. de Ruijter