

# Ontslagmedicatie en de nier: Letten we wel op?



J.M.M. van Thiel-Ligtenberg<sup>1,2</sup>, A.C. Drenth-van Maanen<sup>1</sup>, H.L. Koek<sup>1</sup>, J. Zwart<sup>3</sup>, A.C.G. Egberts<sup>3</sup>, P.A.F. Jansen<sup>1</sup>, R.J. van Marum<sup>2</sup>

University Medical Center  
Utrecht

## Inleiding

Een verminderde nierfunctie verandert de farmacokinetiek van veel medicijnen, waardoor deze in een lagere dosering of niet voorgeschreven moeten worden. Indien hier geen rekening mee wordt gehouden, kan dit leiden tot toename van morbiditeit, opnameduur, kosten en zelfs mortaliteit.

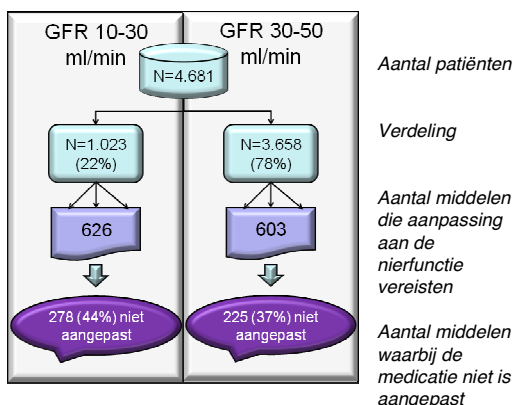
## Methode

- Retrospectieve cohortstudie
- Utrecht Patient Oriented Database (UPOD) van het UMC Utrecht
- Inclusie: Opname UMCU,  $\geq 18$  jaar, GFR bij ontslag  $\leq 50$  ml/min
- Exclusie: Overlijden voor ontslag

## Doel

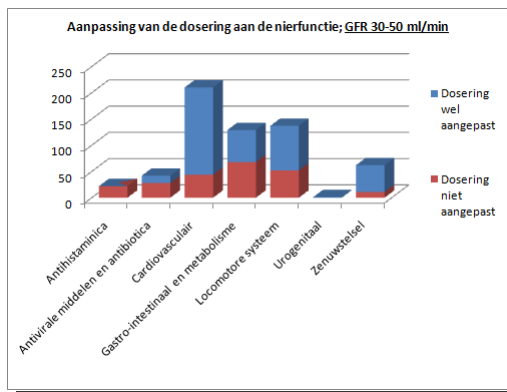
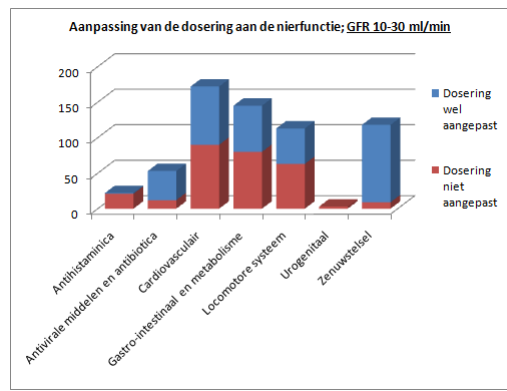
1. Bepalen van de prevalentie van een incorrecte medicatiedosis bij ontslag van patiënten met een verminderde nierfunctie
2. Onderzoeken of leeftijd en specialisme gerelateerd zijn aan incorrect voorschrijven van medicatie

## Resultaten



## Resultaten (vervolg)

Alle onaangepaste doseringen hadden de potentie om ongemak of klinische verslechtering te veroorzaken, 69% hiervan was potentieel ernstig. Er kon geen significant verband worden aangetoond tussen leeftijd of voorschrijvend specialisme en de kans op niet aangepaste doseringen.



## Conclusie

Bij een groot deel van de patiënten met een verminderde nierfunctie werd de medicatiedosis bij ontslag niet aangepast, met potentieel ernstige gevolgen

<sup>1</sup> UMC Utrecht, afdeling geriatrie en Ephor  
<sup>3</sup> UMC Utrecht, afdeling farmacologie

<sup>2</sup> Jeroen Bosch ziekenhuis Den Bosch, afdeling geriatrie