

Geneesmiddel (bisacodyl) ATC-code A06AB02

Indicatie

Bisacodyl is geïndiceerd voor

- Obstipatie, kortdurend gebruik
- *Off-label*: Obstipatie in de palliatieve fase

De volgende indicatie wordt hier niet behandeld: lediging van de darm ter voorbereiding op diagnostisch onderzoek of een chirurgische ingreep

Standpunt Ephor en samenvatting

Bisacodyl wordt door Ephor geadviseerd als mogelijk middel voor de behandeling van obstipatie voor kortdurend (maximaal 3 dagen) gebruik. Er is weinig (rectaal) tot geen (oraal) aangetoonde effectiviteit bij ouderen, maar ruime praktijkervaring bij ouderen, een klein interactiepotentieel en gebruiksgemak. Binnen de laxantia is **macrogol** het middel van voorkeur bij ouderen.

Dosering:

Er is geen doseringsaanpassing op basis van leeftijd nodig.

Start met de laagste dosering van 1 tablet bisacodyl 5 mg bij obstipatie kortdurend gebruik. Bij obstipatie kortdurend gebruik geldt voor zowel de orale als de rectale toediening, een maximale dosering van 10 mg per dag en een maximale aanbevolen behandelduur van 3 achtereenvolgende dagen. (1,2,3,7,8,10)

Bij obstipatie in de palliatieve fase is de aanbevolen dosering 10 tot 20 mg per dag per os of rectaal. (8)

Gebruiksgemak: Bisacodyl is beschikbaar als maagsapresistente omhulde tabletten van 5 mg (zonder breuklijn). De tabletten zijn klein en rond. Fijnmalen is niet toegestaan. Indien orale toediening van een laxans niet mogelijk is, gebruik bisacodyl 10 mg zetpil.

Stoppen van de medicatie:

Er is geen risico op onttrekking bij staken van medicatie. Er is geen specifieke informatie over het stoppen met behandeling bij ouderen beschikbaar.

Ervaring:

Bisacodyl is cumulatief bij een groot aantal patiënten toegediend sinds 1952. (14)

Er is een zeer klein aantal patiënten > 65 jaar in 1 geblindeerd klinisch onderzoek bestudeerd.¹²

Effectiviteit:

Obstipatie

Er is één dubbelblind onderzoek uitgevoerd naar het effect van bisacodyl zetpil ten opzichte van placebo in chronisch bedlegerige patiënten (precieze aantal patiënten niet

vermeld; 100 giften van bisacodyl of placebo) met een gemiddelde leeftijd van 73 jaar. (12) Een andere studie betrof een open-label gerandomiseerde studie waarin in patiënten (n=70, gem. leeftijd 64 jaar) met chronische obstipatie gedurende 4 weken dagelijkse toediening van bisacodyl tabletten werd vergeleken met de dagelijkse toediening van natriumpicosulfaat druppels. (13)

In beide studies was er duidelijk een positief effect van bisacodyl op de ontlasting. Na dagelijkse toediening van 5 tot 10 mg bisacodyl tabletten werd in 97% van de patiënten een verbetering in de ontlasting gezien na 14 dagen en in 99% van de patiënten na 28 dagen. Bisacodyl leidde tot een hogere frequentie en dunnere consistentie van de ontlasting en verminderde inspanning voor ontlasting. (13) In slechts 22% na toediening van bisacodyl zetpil 10 mg was een additionele laxatie-interventie nodig versus in 72% (34 van de 48 keer) na een placebo zetpil. (12) Er zijn onvoldoende onderzoeksresultaten over leeftijd-gerelateerde effectiviteit.

Bijwerkingen:

De bijwerkingen van bisacodyl die vaak optreden zijn diarree, buikkrampen, buikpijn en misselijkheid(1, 2, 3, 7, 8,9).

Daarnaast kan duizeligheid en syncope (mogelijk een vasovagale respons op buikspasmen of persen bij ontlasting) en dehydratie optreden. (1, 2, 3, 7, 8)

Rectaal gebruik kan lokale pijn en irritatie geven.

Chronisch gebruik is geassocieerd met de ontwikkeling van een atone darm. (8, 9)

Interactiepotentieel:

Het interactiepotentieel is: klein met <5 geneesmiddelen(groepen).

Farmacokinetiek:

Bisacodyl wordt gehydrolyseerd in de darm tot de actieve vorm BHMP. BHPM, de gemetaboliseerde actieve vorm van bisacodyl, wordt nauwelijks systemisch geabsorbeerd. Het grootste gedeelte van de actieve metaboliet BHMP wordt zonder opname uitgescheiden via de faeces (52% bij de tabletten en 90% bij de zetpil). Een klein deel (3-17% van de orale dosis) wordt na systemische opname geconjugeerd en als inactieve metaboliet uitgescheiden via de urine. (1, 2, 3)

Er is geen verband tussen het laxerend effect en plasma en urine concentraties van de glucuronide metabolieten. (3)

Uitgebreide tekst

Dosis

Bisacodyl is beschikbaar als maagsapresistente omhulde tablet van 5 mg en als zetpil van 10 mg.

Bij obstipatie kortdurend gebruik geldt voor zowel de orale als de rectale toediening, een maximale dosering van 10 mg per dag en een maximale aanbevolen behandelduur van 3 achtereenvolgende dagen. (1, 2, 3, 7, 8, 10)

Bij obstipatie in de palliatieve fase geldt een maximale dosering van 20 mg per dag per os of rectaal. (8)

Obstipatie

Oraal: 1 tot 2 tabletten bisacodyl 5 mg per dag, bij voorkeur 's avonds vanwege het te verwachten effect na ca. 10 uur.

Het wordt aangeraden om met de laagste dosis te starten. De dosis kan aangepast worden tot de maximale aanbevolen dosis van 10 mg per dag. (1, 2, 3, 7, 8)

Rectaal: Overweeg als defecatie 3 dagen uitblijft, ondanks optimale orale laxantia, rectale medicatie ter lediging van het rectum, bijvoorbeeld bisacodyl zetpil. (7)

Overweeg, in geval van symptomatische obstipatie, ook rectale toediening van bisacodyl zetpil als orale inname van een laxans niet mogelijk/niet gewenst is, bij incontinentie van ontlasting of bij zeer frequente defecatie bijvoorbeeld in geval van overloopdiarree. (11). Het te verwachten effect van zetpil treedt op na ca. 20 min (10-30 minuten). (1, 2, 7)

Is dosisaanpassing bij ouderen nodig?

Nee.

Zijn er leeftijd gerelateerde verschillen in dosis respons?

Niet bekend.

Doseringsaanpassing bij nierinsufficiëntie

Er is voorzichtigheid geboden bij nierinsufficiëntie omdat intestinaal vochtverlies door bisacodyl kan leiden tot dehydratie en elektrolytstoornissen (met name hyponatriëmie en hypokaliëmie), zeker in combinatie met diuretica (1, 2, 3, 7, 9)

Doseringsaanpassing bij leverinsufficiëntie:

De dosis hoeft niet aangepast bij leverinsufficiëntie.

Gebruiksgemak

Doseringsfrequentie en toediening

De maagsapresistente tabletten zijn klein en rond met een gladde deklaag, zonder breuklijn. Fijnmalen is niet toegestaan.

De tabletten dienen zonder kauwen met water, thee of vruchtensap te worden ingenomen. Bisacodyl tabletten hebben een speciale coating. Melk kan theoretisch het oplossen van de coating bevorderen. Voorzichtigheidshalve wordt geadviseerd de tabletten niet tegelijk met melk in te nemen.

De tabletten dienen bij voorkeur 's avonds te worden ingenomen, zodat de volgende morgen ontlasting plaatsvindt (na ca. 10 uur). (1, 2, 3, 7, 8, 9)

Bij inname 's ochtends op nuchtere maag vindt het verwachte effect binnen 5 uur na inname plaats. (8)

Indien orale toediening van een laxans niet mogelijk is, gebruik bisacodyl 10 mg zetpil met een te verwachten effect na ca. 20 minuten. (1, 2, 7, 8)

Is de geneesmiddel inname bestudeerd bij ouderen?

Nee.

Stoppen van de medicatie

Is er informatie over stoppen van de medicatie bij ouderen?

Bisacodyl kan abrupt worden gestopt; er is geen risico op onttrekking bij staken van de medicatie. Gebruik langer dan 3 opeenvolgende dagen wordt afgeraden. Langdurig (meer dan drie opeenvolgende dagen) overmatig gebruik kan leiden tot chronische diarree, dehydratie, elektrolytstoornissen (hypokaliëmie), secundair hyperaldosteronisme, metabole alkalose, nierstenen, beschadiging van de niertubuli, albuminurie, hematurie, gewichtsverlies en spierzwakte. (1, 2, 3, 7) Chronisch gebruik is geassocieerd met de ontwikkeling van een atone darm (als gevolg van beschadiging van de plexus myentericus); een definitief causaal verband staat echter niet vast, er is gebrek aan bewijs hiervoor. (8, 9) Bisacodyl zetpil kan bij langdurig (meer dan drie opeenvolgende dagen) gebruik proctitis veroorzaken (8)

Ervaring

Aantal ouderen bestudeerd in Randomized Controlled Trials (RCTs)

Er zijn geen ouderen bestudeerd in Randomized Controlled Trials.

Praktijkervaring

Hoeveel patiënten gebruiken het middel in Nederland? (bron: GIP-database 2024)

> 65-74 jaar: 5.739 mannen en 5.423 vrouwen

>=75 jaar: 4.511 mannen en 4.950 vrouwen

Nota bene: omdat het middel *over the counter* beschikbaar is zijn deze getallen een onderschatting

Bisacodyl is sinds 1966 in Nederland in de handel. (1, 2)

Internationaal is bisacodyl in de handel sinds 1952. (14)

Effectiviteit

Obstipatie

Systematische reviews, meta-analyse

Er zijn geen systematische reviews of meta-analyses bij ouderen.

Placebo-gecontroleerde onderzoek

Er is één dubbelblind onderzoek uitgevoerd naar het effect van bisacodyl zetpil in chronisch bedlegerige patiënten met een gemiddelde leeftijd van 73 jaar (SD onbekend, geslacht niet gedocumenteerd). (12)

De geïncludeerde patiënten hadden onder andere ernstige cardiologische, neurologische en/of orthopedische beperkingen. Voorafgaand aan deelname aan deze trial kregen deze patiënten regelmatig klysma's toegediend in verband met obstipatie.

In de groep geïnccludeerde patiënten (precieze aantal niet vermeld) werd in totaal 100 keer één zetpil toegediend op achtereenvolgende dagen: dit was op een dag ofwel bisacodyl 10 mg ofwel een placebo zetpil. Elke patiënt kreeg afwisselend bisacodyl of placebo.

Indien na 2,5 uur geen adequate ontlasting volgde, werd een klysma toegediend. Het resultaat werd als “goed” beoordeeld indien er voldoende normale ontlasting binnen de 2,5 uur had plaatsgevonden en bij rectaal onderzoek bleek dat de dikke darm afdoende was gelegegd. Het resultaat werd als “slecht” beoordeeld indien een klysma noodzakelijk bleek of indien er geen adequate darmmotoriek op gang was gekomen of indien er na ontlasting nog feces in het rectum of colon was achtergebleven.

In 95 van de 100 toedieningen was het effect van de zetpil genoteerd: 47 keer met betrekking tot bisacodyl en 48 keer met betrekking tot placebo.

In slechts 22% (10 van de 47 keer) na toediening van bisacodyl zetpil 10 mg was een additionele laxatie-interventie nodig versus in 72% (34 van de 48 keer) na een placebo zetpil.

Geen van de patiënten meldden darmproblemen na bisacodyl toediening.

Vervolgens werd in een aanvullend onderzoek aan 12 patiënten om de dag een bisacodyl 10 mg zetpil toegediend gedurende 3 weken om de effectiviteit op langere termijn te bestuderen. Aan het eind van deze periode was het effect op de ontlasting bij deze 12 patiënten net zo hoog als tijdens de initiële studie. Geen van deze 12 patiënten ontwikkelden darmproblemen.

Meer details met betrekking tot de resultaten zijn niet vermeld. (12)

Actiefgecontroleerde studies

In een open-label gerandomiseerde studie werden bisacodyl tabletten vergeleken met natriumpicosulfaat druppels in patiënten met chronische obstipatie. (13)

Natriumpicosulfaat is, net als bisacodyl, een lokaal werkend laxans van de trifenylmethaan derivaten groep, met dezelfde actieve metaboliet. Natriumpicosulfaat is in Nederland niet in de handel.

In deze klinische studie werden 70 patiënten (21 mannen, 49 vrouwen) met een gemiddelde leeftijd van 64 jaar (SD 17,4 jaar) dagelijks 5 tot 10 mg bisacodyl oraal toegediend gedurende 4 weken. De vergelijkingsarm bestond uit 74 patiënten (19 mannen en 55 vrouwen), met een gemiddelde leeftijd van 62 jaar (SD 21,1 jaar), die gedurende 4 weken natriumpicosulfaat druppels oraal innamen.

Uit beide groepen werd 1 patiënt uit analyse gelaten vanwege missende informatie over effectiviteit.

Het aantal ontlastingen per dag op baseline was gemiddeld 0,46 (SD 0,32) in de bisacodylgroep en 0,46 (SD 0,28) in de natriumpicosulfaat groep. In de bisacodylgroep steeg de gemiddelde stoelgangfrequentie per dag van 0,46 naar 0,61 (SD, 0,41 95% CI 0,52-0,70) op dag 14 en 0,59 (SD 0,39 95% CI 0,49-0,69) op dag 28.

Consistentie van de ontlasting werd genoteerd op een 5-puntsschaal (van 1 = vloeibaar tot 5=hard). Op baseline was de consistentie-score gemiddeld 4,1 (SD 0,76) in de bisacodyl groep en 4,2 (SD 0,72) in de natriumpicosulfaat groep. In de bisacodyl groep wijzigde de consistentie van de ontlasting naar een gemiddelde score van 1,51 (SD 0,82 95% CI 1,31-1,71) op dag 14 en een gemiddelde score van 1,68 (SD 0,75 95% CI 1,49-1,87) op dag 28.

De inspanning voor ontlasting werd dagelijks gescoord met behulp van een 4-punts schaal (van 0 = geen inspanning tot 4 = veel inspanning). Op baseline bedroeg de gemiddelde inspanningsscore 3,0 (SD 0,82) in de bisacodyl groep en 3,0 (SD 0,92) in de natriumpicosulfaat groep. In de bisacodyl groep daalde de benodigde inspanning voor een stoelgang naar een gemiddelde score van 1,69 (SD 0,92 95% CI 1,47 – 1,91) op dag 14 en een gemiddelde score van 1,81 (SD 0,96 95% CI 1,59 – 2,04) op dag 278. Bisacodyl leidde tot een statistisch significante verhoging van de frequentie en dunnere consistentie van de ontlasting en verminderde inspanning voor ontlasting. Bisacodyl vertoonde geen statistisch significante verschillen in effect met natriumpicosulfaat. Op basis van de door de patiënten bijgehouden ontlastingsdagboeken en gesprekken met de patiënt gaf de arts een overall beoordeling over de verandering in ontlasting bij bisacodyl gebruik.

De overall beoordeling door de arts vermeldde na 14 dagen dagelijkse toediening van 5 tot 10 mg een duidelijke verbetering in ontlasting in 49/69 (71%) en enige verbetering bij 18/69 (26%). Dit was na 28 dagen bij respectievelijk 50/67 (74%) en 16/67 (26%) patiënten het geval. Bij 2/69 (3%) patiënten was er geen verandering in ontlasting na 14 dagen en in 1/67 (1,5%) patiënten na 28 dagen dagelijks gebruik van 5-10 mg. Bij geen van de patiënten werd een verslechtering waargenomen. Gegevens van 2/69 patiënten in de bisacodyl groep ontbraken op dag 28 in verband met non-compliance.

(13)

Wat is het number needed to treat (NNT) bij toepassing bij de (kwetsbare) oude patiënt?

Niet bekend.

Is de tijd tot effect (time to benefit) van belang, zo ja is deze berekend bij ouderen?

Het laxerend effect van de tablet treedt op binnen 6 – 12 uur na toediening indien niet-nuchter en binnen 5 uur na inname 's ochtends op nuchtere maag. (8).

Het laxerend effect van de zetpil treedt op na gemiddeld 20 minuten. In sommige gevallen duurt dit tot 45 minuten na toediening. (1, 2)

Zijn er leeftijd gerelateerde verschillen in effectiviteit?

Niet bekend.

Bijwerkingen en veiligheid

Obstipatie

Systematische reviews, meta-analyse

Er zijn geen systematische reviews of meta-analyses bij ouderen.

Placebo-gecontroleerde onderzoek

In een dubbelblind onderzoek naar het effect van 10mg bisacodyl zetpil in chronisch bedlegerige patiënten (met onder andere ernstige cardiologische, neurologische en/of

orthopedische beperkingen) met een gemiddelde leeftijd van 73 jaar (geslacht niet gedocumenteerd), meldden geen van de 47 patiënten darmproblemen na bisacodyl toediening. Bij 8 patiënten, waarbij een sigmoidscopie werd uitgevoerd in de periode dat zij bisacodyl kregen, was geen darmwand irritatie zichtbaar.

In een vervolgstudie bij 12 patiënten, die om de dag een bisacodyl zetpil werden toegediend gedurende 3 weken, ondervond geen van deze patiënten darmproblemen en was er geen aanwijzing voor toxiciteit. (12)

Actief gecontroleerde studies

In een open-label gerandomiseerde studie werden bisacodyl tabletten vergeleken met natriumpicosulfaat druppels in patiënten met chronische obstipatie. Natriumpicosulfaat is, net als bisacodyl, een lokaal werkend laxans van de trifenylmethaan derivaten groep, met dezelfde actieve metabooliet. Natriumpicosulfaat is in Nederland niet in de handel. In deze klinische studie werden 70 patiënten (21 mannen, 49 vrouwen) met een gemiddelde leeftijd van 64 jaar (SD 17,4 jaar) dagelijks 5 tot 10 mg bisacodyl oraal toegediend gedurende 4 weken.

Vijftien (15)/70 patiënten (21,4%), die dagelijks bisacodyl gedurende 4 weken gebruikten, meldden in totaal 27 bijwerkingen. Deze bijwerkingen waren in 87,5% van de meldingen mild van aard. Er waren geen ernstige bijwerkingen.

De meest frequente bijwerkingen na inname van bisacodyl betrof hoofdpijn (8,6%), winderigheid (7,1%), en buikpijn (7,1%).

Bij geen van de patiënten met een gemelde bijwerking hoefde de dosis te worden verlaagd of de studiemedicatie te worden gestopt.

Bloedafname toonde aan dat de veranderingen van de gemiddelde laboratorium waarden van totale bilirubine, kalium, natrium respectievelijk chloride tussen baseline en dag 28 miniem, statistisch niet significant en klinisch niet relevant waren in de bisacodyl groep.

Gebaseerd op het aantal medicijn gerelateerde bijwerkingen en vereiste wijzigingen in dosering van studiemedicatie liet bisacodyl een iets betere tolerantie zien in vergelijking tot natriumpicosulfaat druppels. (13)

Vaak of zeer vaak voorkomende bijwerkingen

Vaak (1% - 10%): diarree, buikkampen, buikpijn, misselijkheid (1,2)

Ervaart uw patiënt een vermoedelijke bijwerking? Meld dit dan bij bijwerkingencentrum Lareb via <https://meldformulier.lareb.nl/>

Wat is het number needed to harm (NNH) bij toepassing bij de (kwetsbare) oude patiënt?

Onbekend.

Zijn er leeftijd gerelateerde verschillen in bijwerkingen?

Bisacodyl leidt tot accumulatie van water en elektrolyten in de darm (intestinaal vochtverlies). Als gevolg hiervan is vooral bij ouderen een verhoogd risico op dehydratie en elektrolytstoornissen.

Is een post-authorisatie safety studie bij ouderen gepland?

Nee.

Anticholinerge effecten:

Niet te verwachten op basis van het werkingsmechanisme.

Delier:

Niet van toepassing.

Duizeligheid:

Soms (0,1% - 1%).

Valneiging en/of motorische functie:

Duizeligheid kan optreden. Het valrisico kan worden vergroot.

Syncope (0,1% - 0,01%).

Het optreden van duizeligheid en syncope na inname van bisacodyl lijkt overeen te komen met een vasovagale respons (op bijvoorbeeld buikspasmen, ontlasting). (1, 2, 3, 7, 8)

Sedatieve effecten:

Niet van toepassing.

Orthostatische effecten

Niet van toepassing.

Invloed op voedselinname:

Diarree, buikkrampen, buikpijn en misselijkheid ((1% - 10%) kunnen optreden.

Braken (0,1% - 1%) en colitis is gemeld 0,1% - 0,01%).

Hemostase:

Niet van toepassing.

Cardiovasculaire bijwerkingen:

Niet van toepassing.

Cognitie:

Niet van toepassing.

Invloed op rijvaardigheid: geen

Intoleranties en/of allergieën:

Een tablet bisacodyl 5mg bevat 30 mg lactose. Patiënten met zeldzame erfelijke aandoeningen als galactose-intolerantie, Lapp-lactasedeficiëntie of glucose-galactose malabsorptie dienen bisacodyl laxeertabletten niet te gebruiken.

Allergische reacties (inclusief anafylaxie en angio-oedeem) zijn zeldzaam (0,1% - 0,01%).

Interactiepotentieel

Zijn er belangrijke geneesmiddelen interacties?

Relevante interacties

Bisacodyl tabletten hebben een maagsapresistente coating, waardoor gelijktijdige inname van producten die de zuurgraad van het bovenste deel van het maagdarmkanaal beïnvloeden, zoals antacida en protonpompremmers, theoretisch gezien effect kunnen hebben op versneld oplossen van de coating. Er is geen bewijs beschikbaar dat dit ook daadwerkelijk het geval is en/of dat gelijktijdige inname met producten of geneesmiddelen die de pH van de maag verhogen resulteert in een verminderde effectiviteit. Derhalve wordt de interactie met co-medicatie die de pH in de maag verhogen als klinisch niet relevant beschouwd en wordt hierop niet bewaakt in apotheeksystemen. Echter, vooralsnog wordt als inname-instructie nog wel meegegeven dat bisacodyl tabletten niet tegelijk met melk ingenomen dienen te worden. (1, 2, 3, 7, 8)

Geneesmiddelen die kalium in het serum verlagen (bijvoorbeeld thiazide-diuretica, corticosteroiden): laxantia kunnen het kaliumverlies dat veroorzaakt wordt door andere geneesmiddelen vergroten, met meer kans op toxische effecten van digoxine. (1, 2, 3, 7)

Overige interacties

Geen.

Het interactiepotentieel

Het interactiepotentieel is klein,

Zijn er belangrijke geneesmiddel-ziekte interacties?

Chronisch gebruik is geassocieerd met de ontwikkeling van een atone darm (als gevolg van beschadiging van de plexus myentericus); een definitief causaal verband staat echter niet vast en het bewijs voor deze associatie is discutabel. (8, 9)

Werkingsmechanisme en farmacokinetiek

Werkingsmechanisme

Bisacodyl wordt gehydrolyseerd door esterases in het darmslijmvlies, tot de actieve vorm bis-(p-hydroxyphenyl)-pyridyl-2-methaan (BHPM). BHPM prikkelt de mucosa van de dikke darm, wat resulteert in een verhoogde peristaltiek van het colon en bevordering van accumulatie van water, en dus elektrolyten, in het lumen. Dit resulteert in stimulatie van de stoelgang, verkorting van de passagetijd en het zachter worden van de ontlasting. (1, 2, 3)

Absorptie

BHPM, de gemetaboliseerde actieve vorm van bisacodyl, wordt slechts voor een klein gedeelte geabsorbeerd. BHPM wordt geconjugeerd tot het inactieve glucuronide en voor het grootste deel direct uitgescheiden in de faeces.

Bisacodyl tablet: ongeveer 52% van de orale dosis wordt uitgescheiden via de faeces en de urinaire secretie varieerde van 3% tot 17% in de verschillende studies.

Bisacodyl zetpil: ongeveer 90% van de dosis wordt en uitgescheiden via de faeces en ongeveer 3% via de urine.

De plasma-eliminatiehalfwaardetijd is ongeveer 16,5 uur. (1, 2, 3, 8)

Er is geen verband tussen het laxerend effect en plasma en urine concentraties van de glucuronide metabolieten. (3)

Is er een single-dose PK studie bij ouderen >65 verricht?

Nee.

Is er een multiple-dose PK studie bij ouderen >65 verricht?

Nee.

Is drug accumulatie (in bloed/weefsels) te verwachten, zo ja in welke mate?

Nee.

Wordt het geneesmiddel gemetaboliseerd met een hoge extractieratio in de lever?

Nee.

Heeft het geneesmiddel een nauwe therapeutische breedte en/of is er in de praktijk therapeutische drug monitoring of lab controle gewenst?

Nee.

Patiënten informatie in de bijsluiter

Is er specifieke informatie voor ouderen in de patiëntenbijsluiter?

Als vochtverlies schadelijk voor u kan zijn, omdat u een oudere patiënt bent, stop dan met het gebruik van bisacodyl. (4, 5, 6)

Referenties

1. College ter beoordeling van geneesmiddelen. Samenvatting van de productkenmerken (SmPC) Dulcolax maagsapresistente tabletten 5 mg. [Internet] Available from: https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h03843_smpc.pdf [Accessed 15th September 2025]

2. College ter beoordeling van geneesmiddelen. Samenvatting van de productkenmerken beoordeling van geneesmiddelen. Samenvatting van de productkenmerken (SmPC) Dulcolax zetpillen 10 mg. Available from: https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h03844_smpc.pdf [Accessed 15th September 2025]

3. College ter beoordeling van geneesmiddelen. Samenvatting van de productkenmerken beoordeling van geneesmiddelen. Samenvatting van de productkenmerken (SmPC) Laxeertabletten Healthypharm Bisacodyl 5 mg maagresistente tabletten. [Internet]

Available from:

https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h114295_smpc.pdf [Accessed 15th September 2025]

4. College ter beoordeling van geneesmiddelen. Patiëntenbijsluiter Dulcolax maagsapresistente tabletten 5 mg. [Internet] Available from:

<https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/h03843/patiëntenbijsluiter.pdf> [Accessed 15th September 2025]

5. College ter beoordeling van geneesmiddelen. Patiëntenbijsluiter Dulcolax zetpillen 10 mg. [Internet] Available from: <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/h03844/patiëntenbijsluiter.pdf> [Accessed 15th September 2025]

6. College ter beoordeling van geneesmiddelen. Patiëntenbijsluiter Laxeertabletten Healthypharm Bisacodyl 5 mg maagresistente tabletten. [Internet] Available from: <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/h114295/patiëntenbijsluiter.pdf> [Accessed 15th September 2025]

7. Zorginstituut Nederland. Farmacotherapeutisch Kompas. Geneesmiddeltekst Bisacodyl [Internet]. Available from:

<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/b/bisacodyl> [Accessed 15th September 2025]

8. KNMP. Kennisbank. Bisacodyl [Internet]. Available from: https://kennisbank-knmp-nl.utrechtuniversity.idm.oclc.org/article/Informatorium_Medicamentorum/S958.html [Accessed 15th September 2025]

9. Martindale: The Complete Drug Reference (Publication last updated on 09-Sep-25) Available from: <https://www.new.medicinescomplete.com/#/content/martindale> [Accessed 15th September 2025]

10. NHG-richtlijnen obstipatie. [Internet] Available from:

<https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/obstipatie#volledige-tekst-volwassenen> [Accessed 15th September 2025]

11. Richtlijn obstipatie in de palliatieve zorg. [Internet] Available from: <https://www.palliaweb.nl/richtlijnen-palliatieve-zorg/richtlijn/obstipatie>. [Accessed 15th September 2025]

12. Pincock, J. G. (1960). The use of a rectal suppository of bisacodyl (dulcolax) in geriatric patients. *Can Med Assoc J* 82(5): 268-269.

13. Kienzle-Horn, Susanne Vix, Jean-Michel Schuij et al. Comparison of bisacodyl and sodium picosulphate in the treatment of chronic constipation. *Curr Med Res Opin.* 2007 Apr;23(4):691-9. doi: 10.1185/030079907x178865.

14. Kamm MA, Mueller-Lissner S, Wald A, et al. Oral bisacodyl is effective and well-tolerated in patients with chronic constipation. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2011;9:57-83.