

## **Bijsluiter: informatie voor de gebruiker**

### **Hydrocortison capsule 2,5-5 mg FNA**

**Lees onderstaande informatie goed door voordat u het medicijn gaat gebruiken.**

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Vraag dan de arts of apotheker om uitleg.
- Het medicijn is enkel voor u voorgeschreven. Geef dit medicijn niet door aan anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u. Het medicijn kan schadelijk zijn voor een ander.
- Krijgt u veel last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

#### **Inhoud van de bijsluiter**

1. Wat is Hydrocortison capsule 2,5-5 mg FNA en waarvoor wordt het gebruikt?
2. Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken of moet u extra voorzichtig zijn?
3. Hoe gebruikt u dit medicijn?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit medicijn?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

#### **1. Wat is Hydrocortison capsule 2,5-5 mg FNA en waarvoor wordt het gebruikt?**

Dit medicijn bevat hydrocortison. Hydrocortison is een bijnierschors hormoon, ook wel corticosteroïd genoemd. Hydrocortison is nodig om energie, mineralen en zouten vrij te maken en op te slaan. Het remt ontstekingen en overgevoelighedsreacties. Dit medicijn wordt gebruikt als de eigen bijnierschors te weinig hydrocortison aanmaakt.

Hydrocortison wordt gebruikt bij:

- Bijnierziekten, zoals de ziekte van Addison. Bij deze ziekte functioneren de bijnieren niet meer goed, met als gevolg een tekort aan onder andere hydrocortison.

Heeft u een ander ziektebeeld? Vraag dan uw arts waarom dit medicijn bij u is voorgeschreven.

#### **2. Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken of moet u extra voorzichtig zijn?**

##### **Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken?**

- U bent allergisch voor één van de stoffen die in dit medicijn zitten. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van deze bijsluiter.
- U heeft infecties met bacteriën, schimmels of virussen.

- U heeft een maagzweer of darmzweer.

#### **Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?**

- U heeft diabetes mellitus.
- U heeft eerder glucocorticoïd geïnduceerde myopathie gehad.
- U heeft de spierziekte myasthenia gravis.
- U heeft herpes aan het oog.
- U heeft glaucoom.
- U heeft latente tuberculose.
- U bent emotioneel labiel, zoals bij een depressie.
- U heeft eerder een maagzweer gehad.
- U heeft een hoge bloeddruk.
- U heeft osteoporose.
- U heeft kortgeleden een myocardinfarct (hartinfarct) gehad.
- U heeft eerder trombo-embolische aandoeningen gehad, zoals veneuze trombo-embolie.
- U heeft gegeneraliseerde sclerose.

Neem in deze gevallen contact op met uw arts of apotheker voordat u dit middel gebruikt.

#### **Gebruikt u nog andere medicijnen?**

Gebruikt u naast Hydrocortison capsule 2,5-5 mg FNA nog andere medicijnen, heeft u dat kortgeleden gedaan of gaat u dit misschien binnenkort doen? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Hydrocortison heeft invloed op andere medicijnen. Dit noemen we een wisselwerking. Hierdoor werken medicijn beter, slechter of anders. De belangrijkste wisselwerkingen van dit medicijn zijn met:

- Ontstekingsremmende pijnstillers, zoals acetylsalicylzuur, diclofenac, naproxen en ibuprofen. Deze pijnstillers vergroten, net als hydrocortison, de kans op een maagzweer of darmzweer.
- Bepaalde vaccins. Zoals bof-mazelen-rodehondvaccin (BMR-vaccin), rotavirusvaccin, varicellavaccin (tegen waterpokken) en BCG-vaccin (tegen tuberculose). Dit medicijn vermindert de werkzaamheid van deze vaccins. Het vergroot ook de kans op bijwerkingen van de vaccins.
- Acenocoumarol en fenprocoumon. Dit zijn antistollingsmedicijnen.
- Sommige medicijnen tegen kanker. De werking of bijwerkingen van deze medicijnen kunnen veranderen.

De volgende medicijnen verminderen de werking van hydrocortison. Dit is van belang als u hydrocortison langer dan 2 weken achter elkaar gebruikt. Overleg hierover met uw arts of apotheker. Ook als u met een van deze medicijnen gaat stoppen.

- Bepaalde medicijnen tegen epilepsie, zoals carbamazepine, fenobarbital, fenytoïne en primidon.
- Medicijnen tegen tuberculose (rifabutine en rifampicine).
- Sint-janskruid (hypericum), een kruidenmiddel tegen depressieve klachten.

Heeft u vragen over of een van deze wisselwerkingen voor u belangrijk zijn? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

### **Waarop moet u letten met alcohol?**

Alcohol heeft geen invloed op hoe dit medicijn werkt.

### **Zwangerschap en borstvoeding**

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts of apotheker voordat u dit medicijn gebruikt.

#### *Zwangerschap*

U kunt dit medicijn veilig gebruiken als u zwanger bent. Het is wel belangrijk dat de dosering goed is ingesteld. Raadpleeg uw arts.

#### *Borstvoeding*

U kunt dit medicijn veilig gebruiken als u borstvoeding geeft. Het is wel belangrijk dat de dosering goed is ingesteld. Raadpleeg uw arts.

### **Rijvaardigheid en het gebruik van machines**

U mag autorijden en machines gebruiken als u dit medicijn gebruikt.

## **3. Hoe gebruikt u dit medicijn?**

Gebruik dit medicijn altijd precies zoals uw arts of apotheker u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Vraag ook uw arts om een duidelijke instructie op papier. De dosering bij dit middel is vaak ingewikkeld, omdat het afhankelijk is van uw persoonlijke situatie. Bij een verblijf op grote hoogte (in een gebergte) is bijvoorbeeld soms een hogere dosering nodig.

### **Dosering**

Kijk voor de juiste dosering altijd op het etiket van de apotheek.

### **Wijze van gebruik**

Neem de capsules in met een half glas water.

Krijgt u van dit medicijn last van uw maag? Overleg met uw arts of u de capsules vlak voor of tijdens de maaltijd kan innemen. Dit voorkomt maagklachten.

- Meestal moet u hydrocortison 3 keer per dag innemen. In de ochtend de helft van de hoeveelheid. De rest in de middag en avond.
- Moet u dit medicijn 2 keer per dag innemen? Dan neemt u twee-derde van de hoeveelheid in de ochtend. Een-derde neemt u laat in de middag.

Op deze manier wordt de natuurlijke situatie nagebootst. Cortisol wordt namelijk vooral in de ochtend aangemaakt. Neem de dosis in de ochtend zo vroeg mogelijk in.

Soms adviseert de arts een ander schema, bijvoorbeeld 1 dosis vlak voor u gaat slapen (bij het adrenogenitaal syndroom).

Houd er rekening mee dat er toch nog een plotseling tekort aan hydrocortison kan ontstaan. Bijvoorbeeld als u koorts heeft of u extreem heeft ingespannen. U kan dan een corticosteroïd-crisis of Addison-crisis krijgen. De verschijnselen hiervan zijn: geen eetlust, duizeligheid, misselijkheid, braken, krampende buikpijn en diarree. Vaak ook koorts, slaperigheid, sufheid, zwakte of ernstige vermoeidheid. Ook kan een ernstig vochttekort optreden. U merkt dit aan een droge huid en slijmvliezen, duizeligheid door een lage bloeddruk en vaak diepliggende ogen. Het is dan heel belangrijk uw bloeddruk te laten meten.

Bij deze verschijnselen moet u snel het tekort aanvullen met hydrocortison of een ander bijnierschors hormoon. Waarschuw bij een beginnende crisis ook direct uw specialist. Verwacht u de situatie al? Bijvoorbeeld bij een examen of het laten verwijderen van een moedervlek. Neem dan vooraf al extra hydrocortison in.

Meestal moet u dit middel levenslang gebruiken.

Wanneer dit middel niet helpt of wanneer de klachten zich herhalen, vraag dan advies aan uw arts.

#### **Heeft u te veel van dit medicijn gebruikt?**

Als u te veel van dit medicijn heeft gebruikt, neem dan direct contact op met uw arts of apotheker.

#### **Bent u vergeten dit medicijn te gebruiken?**

Gebruik de vergeten dosis dan alsnog zo snel mogelijk. Maar als het bijna tijd is voor de volgende dosis, sla dan de gemiste dosis over en ga verder met uw normale doseringsschema. Neem geen dubbele dosis om een vergeten dosis in te halen. Raadpleeg bij twijfel uw arts of apotheker.

#### **Als u stopt met het gebruiken van dit medicijn**

Overleg altijd met uw arts als u eerder wilt stoppen met dit medicijn dan wat de arts heeft aangegeven.

Gebruikt u dit medicijn omdat u zelf niet of te weinig bijnierschors hormonen aanmaakt (substitutie therapie)? Dan is het gebruik vaak levenslang. Als u toch stopt moet u meestal meteen overstappen op een ander bijnierschors hormoon. Overleg hierover met uw arts.

Mag u wel stoppen en gebruikte u dit medicijn langer dan 3 weken achter elkaar? Bouw dan langzaam af in overleg met uw arts. Als u niet langzaam afbouwt, kunt u last krijgen van hevige verschijnselen, zoals hoofdpijn, spierpijn, trillen, duizeligheid, hartkloppingen, diarree, misselijkheid, zwakte en een lamlendig gevoel.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit medicijn? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

#### 4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk medicijn kan ook dit medicijn bijwerkingen hebben. Niet iedereen krijgt daarmee te maken.

Bij ziekte, een medische ingreep of ernstige psychische stress, heeft u meer hydrocortison nodig. Als de dosis dan niet wordt verhoogd, dan krijgt u klachten van cortisoltekort (Addison-crisis).

- Addison-crisis. Dit kunt u merken door gebrek aan eetlust, duizeligheid, misselijkheid, braken, krampende buikpijn en diarree, vaak gepaard gaande met koorts, slaperigheid, sufheid en zwakte, tot verschijnselen als extreme vermoeidheid.
- Vochttekort. U merkt dit aan een droge huid en slijmvliezen, een lage bloeddruk en vaak diepliggende ogen. Het is dan heel belangrijk om de bloeddruk te laten meten! U zult dan snel het tekort moeten aanvullen met het slikken van extra hydrocortison. Of wanneer dat niet mogelijk is (bijvoorbeeld door braken, diarree of sufheid) met een noodinjectie. Het is ook verstandig bij een beginnende crisis direct de specialist te waarschuwen.

Mogelijke bijwerkingen van dit medicijn zijn:

**Soms** (komen voor bij minder dan 1 op de 100 gebruikers)

- Maagdarmklachten.
- Tijdelijke veranderingen in gevoel en stemming. Deze kunnen per persoon verschillen. Men kan energiever, prikkelbaar, rusteloos, angstig of agressief worden, maar ook neerslachtig, futloos of vermoeid. Overleg voor gebruik met uw arts als u depressief bent of hiervoor wordt behandeld. Mocht u veel last hebben van stemmingsveranderingen, vraag dan uw arts om advies. Mogelijk kan de dosering enigszins worden verlaagd.
- Wonden die slecht genezen en meer kans op infecties met bacteriën, virussen of schimmels. Als de infectie erger wordt, heeft u dat niet in de gaten, omdat bijnierschors hormonen ontstekingsverschijnselen, zoals roodheid en zwelling, tegengaan. Mocht zich een infectie tijdens het gebruik voordoen, bespreek dan met de arts wat u moet doen.

**Zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 gebruikers)

- Verschijnselen van diabetes (suikerziekte) zoals veel dorst en veel moeten plassen. Dit kan vooral optreden bij mensen boven de 75 jaar. Mensen met diabetes kunnen tijdens de behandeling meer insuline of bloedsuikerverlagende tabletten nodig hebben. Meet extra vaak uw bloedglucosegehalte.
- Mensen met de spierziekte myasthenia gravis kunnen extra last van hun aandoening krijgen. Overleg hierover met uw arts.
- Stoornissen in het hartritme. U kunt een licht verhoogd risico op hartritmestoornissen hebben.

**Zeer zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 10.000 gebruikers)

- Als u aan psoriasis lijdt: u kunt meer last krijgen van deze aandoening als u stopt met dit medicijn. Neem contact op met uw arts als u last heeft van rode schilferende of

glanzende plekken op de huid, beschadigingen van de huid, jeuk, putjes in de nagels en gewrichtsklachten.

### **Melden van bijwerkingen**

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt zelf ook bijwerkingen melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb ([www.lareb.nl](http://www.lareb.nl)). Door bijwerkingen te melden helpt u ons om meer informatie te krijgen over de veiligheid van dit medicijn.

## **5. Hoe bewaart u dit medicijn?**

Bewaar dit medicijn in de huiskamer of slaapkamer.

Niet in de koelkast of vriezer bewaren.

Sluit de pot na gebruik goed af. Dit voorkomt dat de capsules vochtig worden.

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit medicijn niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de verpakking. Let ook op de houdbaarheid na openen.

Spoel medicijnen niet door de gootsteen of de wc en gooi ze niet in de vuilnisbak. Lever de medicijnen in bij uw apotheek. Via de apotheek worden ze op de juiste manier vernietigd, waardoor ze niet in het milieu terechtkomen.

## **6. Inhoud van de verpakking en overige informatie**

### **Welke stoffen zitten er in dit medicijn?**

De werkzame stof in dit medicijn is hydrocortison. Elke capsule bevat 2,5-5 mg hydrocortison.

De andere stof (hulpstof) in dit medicijn is primojel capsulevulmengsel.

### **Hoe ziet het medicijn eruit en hoeveel zit er in een verpakking?**

Dit medicijn is wit van kleur. De capsules zijn per 30 stuks verpakt in een pot.

### **Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant**

#### **Fabrikant:**

Savemaak C.V.  
Vilstersestraat 33  
8152 AA Lemelerveld

Neem voor alle informatie over dit medicijn contact op met uw apotheek of kijk op [www.BijsluiterPlus.nl](http://www.BijsluiterPlus.nl).

**Deze bijsluiter is voor het laatst aangepast in november 2023 door SaVeMaak C.V.**