

## IJZERGEBREKSANEMIE

### MEDICAMENTEUZE THERAPIE:

- Voor behandeling ijzergebreksanemie gaat de voorkeur uit naar ferrofumaraat. Uit literatuur<sup>1,2</sup> blijkt dat er minder absorptie van ijzer plaatsvindt als de dagdosering wordt gesplitst. Geef daarom de hoogst getolereerde dosis in 1 gift (of zelfs om de dag).  
Geef gelijktijdig vitamine C om de opname van ijzer te bevorderen.
- Parenteraal ijzer dient slechts overwogen te worden bij slikproblemen, problemen met therapietrouw, als orale toediening niet effectief is gebleken of (ook in lage dosering) niet verdragen wordt. Hierbij is het van belang de ijzerstatus te controleren in verband met risico op ijzerstapeling. I.m. toediening kan de verpleeghuisarts in principe zelf, voor i.v. toediening van ijzer wordt doorverwezen naar de internist.

N.B. Een slow release preparaat wordt **niet** aanbevolen. IJzer wordt alleen in het eerste deel van het maagdarmkanaal opgenomen. Opname vanuit een slow release preparaat is daarom minder goed!

### PREPARATEN BIJ IJZERGEBREKSANEMIE

Ferrofumaraat	Tablet 200 mg (= 65 mg Fe <sup>++</sup> ) Suspensie 20 mg/ml	<b>D:</b> 200-400mg 1 dd. Bij voorkeur innemen op lege maag. Bij optreden van maagklachten na de maaltijd geven of dosis verlagen. <b>B:</b> Tablet mag vermalen worden. <b>CI:</b> -
Ascorbinezuur (vitamine C)	Tablet 500mg	<b>D:</b> 1dd 500mg, tegelijk met ferrofumaraat. <b>B:</b> Tablet mag vermalen worden. <b>CI:</b> Overgevoeligheid en aandoeningen die ijzerstapeling tot gevolg hebben. Bij hoge doses: oxalurie.
Ijzerdextraan (Cosmofer®)	Inj. 2 ml = 100 mg Fe <sup>3+</sup>	<b>D:</b> Intramusculair: onverdund toedienen, maximaal 100mg ijzer (= 2mL) per injectie. Zie bijsluiter voor berekening van de dosis en toedienadviezen. Intraveneus: door internist. <b>B:</b> - <b>CI:</b> Voorzichtigheid is geboden bij nier- of leverfunctiestoornissen en acute of chronische infecties.

1. Moretti et al. Oral iron supplements increase hepcidin and decrease iron absorption from daily or twice-daily doses in iron-depleted young women. *Blood*. 2015;126(17):1981-9.
2. Stoffel et al. Iron absorption from oral iron supplements given on consecutive versus alternate days and as single morningdoses versus twice-daily split dosing in iron-depleted women: two open-label, randomised controlled trials. *Lancet Haematol*. 2017;4(11):524-533.