

VITAMINE B₁₂- EN FOLIUMZUUR DEFICIËNTIE ANEMIE

Behandeling van megaloblastaire anemie met foliumzuur, mag pas worden ingesteld als vitamine B₁₂-deficiëntie is uitgesloten. Foliumzuur geeft in het geval van vitamine B₁₂-tekort weer een normaal bloedbeeld en een normaal hemoglobinegehalte, maar neurologische afwijkingen ten gevolge van vitamine B₁₂-gebrek verergeren of worden geprovoceerd. Indien er tevens een vitamine B₁₂-deficiëntie bestaat, kan naast foliumzuursuppletie tegelijkertijd met vitamine B₁₂-suppletie gestart worden.

Bij foliumzuurdeficiëntie:

- Start foliumzuur

Bij vitamine B₁₂-deficiëntie:

- Start met cyanocobalamine (oraal) of hydroxocobalamine (i.m.). Voor de verpleeghuispatiënten gaat de voorkeur vaak uit naar hydroxocobalamine.

PREPARATEN BIJ FOLIUMZUUR DEFICIËNTIE ANEMIE

Foliumzuur	Tablet 0,5 mg	D: 0,5 mg 1 dd. B: Tablet mag vermalen worden. CI: -
------------	---------------	---

PREPARATEN BIJ VITAMINE B₁₂-DEFICIËNTIE ANEMIE

Hydroxocobalamine	1000µg = 2mL inj.vlst.	D: Startdosering: 10 injecties van 1000µg met een interval van tenminste 3 dagen. Onderhoudsbehandeling: 1000µg eenmaal per 8 weken. B: - CI: -
Cyanocobalamine	Tablet 1000µg	D: 1000µg eenmaal per dag B: - CI: -