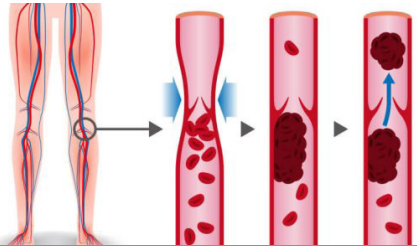


GHEMAXAN®

ENOXAPARINE NATRIUM



WAT IS GHEMAXAN?

Ghemaxan® is een bloedverdunner en behoort tot de heparines met een laag moleculair gewicht (LMGH). De werkzame stof in Ghemaxan® is enoxaparine natrium.

WAARVOOR WORDT DIT GENEESMIDDEL GEBRUIKT?

Ghemaxan® wordt gebruikt om te voorkomen dat er bloedklonters worden gevormd in de diepe aders van het been of in één van de bloedvaten van de longen.

Het wordt vooral gebruikt bij mensen met een risico op het vormen van een bloedklonter (bv. na een operatie) of bij mensen die reeds een bloedklonter hebben doorgemaakt en dit opnieuw willen vermijden (bv. bij bepaalde kankers).



Bijwerkingen:
Kans op bloedingen (bloedneus, blauwe plekken...) en pijn op de injectieplaats. Contacteer uw arts of apotheker.

Vergeten dosis?
Geen dubbele dosis injecteren om een vergeten dosis in te halen. Meer dan één dosis gemist? Zo snel mogelijk contact opnemen met arts.

Stoppen met Ghemaxan®?
Overleg altijd eerst met arts, apotheker of verpleegkundige. Stop de behandeling nooit zonder toestemming van uw arts.



Informeer bij uw arts of apotheker.

HOE GHEMAXAN® BIJ UZELF INJECTEREN?

Een antitrombose behandeling bestaat uit (een) dagelijkse subcutane (onderhuidse) injectie(s).

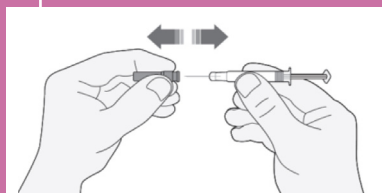
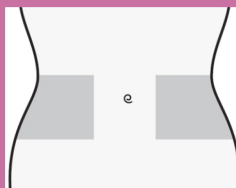


1

- Was uw handen grondig.
- Controleer de inhoud van de spuit. Ziet u een troebele oplossing of vorming van neerslag, neem dan een andere spuit. Elke spuit is bestemd voor eenmalig gebruik.

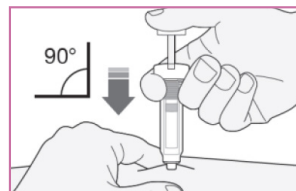
- Lig of zit in een comfortabele positie.
- Kies een injectieplaats op uw buik: voor iedere injectie een andere plaats, afwisselend links en rechts. Minstens 5 cm van de navel en nooit in de buurt van littekens of wonden.
- Ontsmet de injectieplaats. Laat de alcohol drogen zonder te wrijven.

2



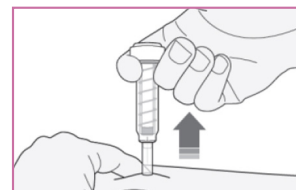
3

- Haal de beschermkap van de spuit.
- Indien uw dosis afhankelijk is van uw lichaamsgewicht, pas de dosis aan volgens het voorschrift.
- Verwijder de luchtbel niet uit de spuit. Dit is normaal.
- Een eventuele druppel aan de punt van de naald kan u verwijderen door op de spuit, met de naald naar beneden gericht, te tikken.



4

- Neem een huidplooi losjes tussen duim en wijsvinger.
- Steek de naald volledig en loodrecht in de huid in het dikste deel (het vetweefsel) van de plooi.



5

- Duw voorzichtig op de zuiger van de spuit en injecteer langzaam de vereiste dosis.
- Houd de huidplooi vast tot de inspuiting beëindigd is en de naald er weer uit is.
- Na injectie de huid niet inmasseren of afdrukken.



6

- Breng het veiligheidssysteem op de spuit aan door de cilinder van de spuit stevig vast te houden met één hand. Houd met de andere hand de basis onder de 'vleugels' van de spuit vast en trek eraan tot u een klik hoort.



- Gooi de gebruikte spuit in een naaldcontainer. Let op voor prikaccidenten!
- Doe het deksel stevig op de naaldcontainer en plaats deze buiten het zicht en bereik van kinderen.

HOE GHEMAXAN® INJECTEREN?

Ghemaxan® dient steeds subcutaan geïnjecteerd te worden. Het mag NIET intramusculair toegediend worden vanwege het risico op hematomen.

ZWANGERSCHAP

Bij mensen is er geen bewijs dat enoxaparine door de placentabarrière dringt gedurende het tweede en derde trimester van de zwangerschap. Er is geen informatie beschikbaar over het eerste trimester. De resultaten uit dieronderzoek duiden niet op foetotoxiciteit of teratogeniciteit. Gegevens uit dieronderzoek hebben aangetoond dat enoxaparine minimaal door de placenta dringt. Enoxaparine natrium mag alleen worden gebruikt tijdens de zwangerschap indien de arts een duidelijke noodzaak heeft vastgesteld.

BORSTVOEDING

Het is niet bekend of onveranderde enoxaparine wordt uitgescheiden in de moedermelk. Orale absorptie van enoxaparine natrium is onwaarschijnlijk [SKP Clexane® 04 2017]. Als peptide wordt enoxaparine in het maagdarmkanaal verteerd. Bij lacterende ratten is de uitscheiding van enoxaparine of de metabolieten ervan in de melk zeer laag. Ghemaxan® kan tijdens de borstvoeding worden gebruikt.

Bestanddeel	preconceptie	0 - 3 mnd	4 - 6 mnd	7 - 9 mnd	perinataal	borstvoeding
Enoxaparine	(ja)	(ja)	(ja)	(ja)	(ja)	ja

Tabel: Het gebruik van enoxaparine (Clexane®) tijdens zwangerschap en borstvoeding (Cybele KUL 2019).

ja = alle gegevens zijn geruststellend

(ja) = voor zover beschikbaar zijn alle gegevens geruststellend

BIJWERKINGEN

Zeer vaak treden kleine hematomen op t.h.v. de injectieplaats.

INTERACTIES

Het anticoagulerende effect kan worden versterkt door andere geneesmiddelen die invloed hebben op het bloedstollingssysteem, zoals remmers van de bloedplaatsjes-aggregatie (bv. acetylsalicylzuur en andere NSAIDs), trombolytica, vitamine K-antagonisten, geactiveerd proteïne C, directe remmers van factor Xa en IIa. Deze combinaties moeten vermeden worden of zorgvuldig worden gecontroleerd.

Wees als apotheker steeds bedacht op bloedingen en informeer de patiënt ook over tekenen van bloedingen. Treden er bloedingen op onder LMGH, dan moet er contact worden opgenomen met de behandelende arts en dient de patiënt doorverwezen te worden.

INFORMATIE EN OPVOLGING

1. Leg uit hoe het geneesmiddel werkt.
2. Waarvoor wordt het gebruikt?
3. Informeer de patiënt over de belangrijkste bijwerkingen.
4. Beraag de patiënt bij herhaalde uitgifte over zijn ervaring.
5. Schat de bijwerkingen in en informeer indien nodig de behandelende arts.
6. Meld de bijwerkingen via het FAGG: www.eenbijwerkingmeldden.be



DOSERING

Indicatie	Standaardposologie	Aanpassing posologie	Duur behandeling
Primaire preventie van VTE bij chirurgie met een matig risico op trombo-embolische aandoeningen	1 injectie (SC) van 2 000 IE, 2 uur voor de ingreep, gevolgd door 1 injectie (SC) per dag van 2 000 IE	/	Minstens 7-10 dagen ongeacht de mate van herstel. Eventueel te verlengen indien patiënt aanzienlijk minder mobiel is.
Primaire preventie van VTE bij chirurgie met een hoog risico op trombo-embolische aandoeningen	1 injectie (SC) van 4 000 IE, 2 uur voor de ingreep, gevolgd door 1 injectie (SC) per dag van 4 000 IE	In geval van verminderde nierfunctie (CrCl 15-30 mL/min) 1 injectie (SC) per dag van 2000 IE	4 tot maximaal 5 weken afhankelijk van de reden
Primaire preventie van VTE bij patiënten met een medische aandoening	1 injectie (SC) per dag van 4 000 IE	In geval van verminderde nierfunctie (CrCl 15-30 mL/min) 1 injectie (SC) per dag van 2 000 IE	Ten minste 6-14 dagen, ongeacht de mate van herstel
Behandeling VTE bij ongecompliceerde patiënten met een laag risico op terugkerende VTE	1 injectie (SC) per dag van 150 IE/kg	In geval van verminderde nierfunctie (CrCl 15-30 mL/min) 1 injectie (SC) per dag van 100 IE/kg	De standaard behandeling is 10 dagen, waarna meestal wordt overgeschakeld op orale anticoagulantia
Behandeling VTE bij patiënten met obesitas, symptomatische PE, kanker, herhaalde VTE of proximale trombose	2 injecties (SC) per dag van 100 IE/kg	In geval van verminderde nierfunctie (CrCl 15-30 mL/min) 1 injectie (SC) per dag van 100 IE/kg	10 dagen, waarna overgeschakeld wordt op orale anticoagulantia

NIERFUNCTIESTOORNIS?

Besteed bij elk LMGH aandacht aan een verminderde nierfunctie. Algemeen:

1. Er is geen dosisaanpassing vereist bij een creatinineklaring (CrCl) hoger dan 50 mL/min.
2. Dosisreducties kunnen aanbevolen zijn bij een klaring lager dan 50 mL/min.
3. Een CrCl onder de 15 mL/min is meestal niet aanbevolen of zelfs gecontra-indiceerd. Ongefractioneerde heparines kunnen een alternatief zijn.

Welke actie je dient te ondernemen hangt af van het geneesmiddel en van de reden waarom het LMGH gebruikt wordt (preventief of behandelend).

Voor Clexane® wordt geen dosisaanpassing tot een creatinineklaring van 30 mL/min vooropgesteld.

In het kader van preventie van veneuze trombo-embolie (VTE) bij een klaring van 15-30 mL/min, moet de dosis verlaagd worden naar 2 000 IE, 1x/dag. Indien het gaat om een behandeling van VTE bij een klaring van 15-30 mL/min, moet de dosis verlaagd worden naar 100 IE/kg, 1x/dag. Clexane® wordt niet aanbevolen voor patiënten met ernstig nierfalen (creatinineklaring < 15 mL/min), omdat er geen gegevens beschikbaar zijn over deze populatie.

Geneesmiddel	CrCl > 50 mL/min	CrCl (30-50) mL/min	CrCl (15-30) mL/min	CrCl < 15 mL/min
Enoaparine (Clexane®)	Geen dosisaanpassing nodig		Preventie VTE: verlagen naar 2 000 IE 1 x per dag Behandeling VTE: verlagen naar 100 IE/kg 1 x per dag	Niet aanbevolen