

Geneesmiddelen en zon

**Uw geneesmiddel
vraagt extra beschermingsmaatregelen tegen de zon!
Lees ook goed de bijsluiter.**

Iedereen weet dat een overdadige blootstelling aan de zon schadelijk is. Maar wist je ook dat sommige geneesmiddelen de gevoeligheid voor de zon verhogen?

Men spreekt dan over **fotosensibiliserende geneesmiddelen**. Het innemen of het op de huid aanbrengen van dergelijke geneesmiddelen, leidt na blootstelling aan UV-stralen (zonlicht én zonnebank) tot huidreacties, ook wel “fotodermatosen” genaamd (foto = licht; dermatose = huidziekte).

Fototoxische en fotoallergische dermatosen

Men onderscheidt fototoxische en fotoallergische dermatosen, al is dit onderscheid niet altijd even duidelijk; eenzelfde geneesmiddel kan zowel een fototoxische als een fotoallergische reactie uitlokken.

De **fototoxische dermatosen** worden vooral gekenmerkt door verbranding, zoals bij een « zanneslag », met roodheid en mogelijk blaarvorming. Deze huidreacties worden alleen gezien op de huidzones blootgesteld aan de UV-stralen. De letsels treden snel op na blootstelling en genezen meestal ook snel na enkele dagen. Zij kunnen bij iedereen die het geneesmiddel gebruikt, optreden na blootstelling aan UV-stralen.

Fotoallergische dermatosen komen onder verschillende vormen voor. Meestal worden ze gekenmerkt door schilferende, rode huidvlekken die vaak hevig jeuken. Ze komen eerst voor op de huidzones rechtstreeks blootgesteld aan de UV-stralen. In een later stadium kunnen ze uitbreiden naar andere zones. Deze letsels verschijnen vaak 1 tot 3 dagen na blootstelling aan de zon en verdwijnen langzaam, soms pas na enkele weken. Zoals de naam al zegt, gaat het hier om een allergische reactie uitgelokt door UV-stralen. Ze treden dus enkel op bij personen allergisch voor het geneesmiddel. Dit komt natuurlijk minder vaak voor!

Overgevoeligheid voor de zon kan zowel veroorzaakt worden door geneesmiddelen die men op de huid smeert, als geneesmiddelen die men inslikt.

Smeren

Volgende op de huid aangebrachte geneesmiddelen zijn het meest verantwoordelijk voor overgevoeligheid voor de zon:

- Geneesmiddelen bij acné (benzoylperoxyde en tretinoïne);
- Bepaalde ontstekingsremmers (ketoprofen, etofenamaat, piroxicam);
- Een antiallergisch middel (difenhydramine);
- Geneesmiddelen bij huidaandoeningen zoals fluorouracil;
- Geneesmiddelen voor de lokale behandeling van brandwonden en infecties zoals sulfadiazine (Flammazine®); ...

Bij het smeren van een fotosensibiliserend geneesmiddel op de huid, is het belangrijk dat je deze ingesmeerde plek goed beschermt tegen UV-stralen.

- Stel de behandelde huidzone niet bloot aan de zon en dek de plek goed af met kleren of een hoofddekseel. Dit geldt voor de volledige behandelingsduur. Voor bepaalde geneesmiddelen moet de huid nog enkele dagen na het smeren afgedekt worden.
- Was de handen zorgvuldig na het aanbrengen van de zalf, crème of gel.
- Zet de behandeling voor acné stop de dag vóór geplande blootstelling aan de zon tot en met de dag nadien. Bescherm bovendien de behandelde zone met een zonnecrème met hoge beschermingsfactor.



Blootstelling aan de zon beperkt zich niet tot “zonnebaden”.

Ook wandelen, tuinieren, sport of gelijk welke activiteit in de zon, zelfs gesluierd, houdt een risico in.

Slikken

In te slikken geneesmiddelen die een overgevoeligheid voor de zon kunnen uitlokken zijn:

- Bepaalde antibiotica (ciprofloxacine, norfloxacine, doxycycline, minocycline, sulfamethoxazol, ...);
- Suikerverlagende sulfamiden voor de behandeling van diabetes;
- Bepaalde ontstekingsremmers (ketoprofen, naproxen, piroxicam);
- Bepaalde plasmiddelen bij hoge bloeddruk (hydrochloorthiazide, bumetanide, furosemide, torasemide);
- Geneesmiddel bij hartritmestoornissen: amiodarone;
- Middel bij depressie: Sint-Janskruid;
- Schimmelwerende geneesmiddel: voriconazole;
- Methotrexaat voor de behandeling van reumatoïde artritis en psoriasis; ...

Bij het innemen van een fotosensibiliserend geneesmiddel, is het belangrijk om je te beschermen tegen de zon, in het bijzonder UVA-stralen.

- Stel je niet bloot aan de zon, vooral tussen 12 en 16u, dan is de zon het felst.
- Bedek je huid met kleding en draag een zonnehoed of pet, ook bij bewolkt weer!
- Smeer de niet afgedekte lichaamsdelen goed in met voldoende zonnecrème. Gebruik een crème met een hoge beschermingsfactor (minimum 30), die ook beschermd tegen UVA-stralen. Vraag raad aan je apotheker!
- Smeer je in 20 minuten vóór blootstelling aan de zon. Doe dit om de 2 uur met voldoende crème. Ga je zwemmen, of bij zweeten, moet je sneller smeren!
- Ga niet op de zonnebank (UVA-stralen).
- Opgepast UVA-stralen schijnen doorheen ramen.



Loop je na inname of toediening van eender welk geneesmiddel, een overdreven zonnebrand op na blootstelling aan zonlicht of UV-stralen, bespreek je dit best met je apotheker en arts. Zeker als je vóór inname van het verdachte geneesmiddel blootstelling aan UV-stralen wel goed verdroeg.

