


Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter		Rev.nr. 2311 Pag. 1 van 11

Bijsluiter: informatie voor de gebruiker

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie fentyoïne

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit medicijn gaat gebruiken want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.
- Geef dit medicijn niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u 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, apotheker of verpleegkundige.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is Diphantoïne 250 mg/5 ml en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?
2. Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee 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 Diphantoïne 250 mg/5 ml en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?

Fentyoïnenatrium, het werkzame bestanddeel van Diphantoïne 250 mg/5 ml, is een stof uit de groep van de anti-epileptica (hydantoïne-derivaten).

Diphantoïne 250 mg/5 ml wordt gebruikt bij epilepsie en hartritmestoornissen.

Diphantoïne 250 mg/5 ml wordt gebruikt bij de behandeling van een ernstige epileptische aanval (status epilepticus) na een inleidende behandeling met bijvoorbeeld de stof diazepam. Diphantoïne 250 mg/5 ml wordt ook gebruikt bij de behandeling van hartritmestoornissen, speciaal indien deze veroorzaakt zijn door het geneesmiddel digitalis en ze niet reageerden op andere behandelingen of als andere behandelingen niet werden verdragen.

2. Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?


Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken?

- U bent allergisch voor een van de stoffen in dit medicijn. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van deze bijsluiter.
- U heeft last van bepaalde ritme- of geleidingsstoornissen van het hart (sinus bradycardie, sino-atriaalblok, tweede- en derdegraads AV blok of Adams-Stokes syndroom).
- U heeft last van afwijkingen in de aanmaak van hemoglobine, een bestanddeel van bloed (acute intermitterende porfyrie).


Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?

Neem contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat u dit medicijn gebruikt.

- Het gebruik van Diphantoïne 250 mg/5 ml via intraveneuze weg is een noodprocedure. Derhalve wordt continue hartbewaking aangeraden. Zoals bij elke toediening van een medicijn, dat het hartritme beïnvloedt, moet beademingsapparatuur aanwezig zijn.

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	 AUROBINDO
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter	Rev.nr. 2311	Pag. 2 van 11

- Bij een te snelle intraveneuze toediening kunnen veranderingen van hart- en ademhalingsfuncties optreden.
- Diphantoïne 250 mg/5 ml mag alleen via een intraveneuze injectie worden toegediend.
- Beschadigingen van de huid en ontstekingen zijn waargenomen op de injectieplaats. Deze beschadigingen en ontstekingen kunnen variëren van lichte weekheid en gevoeligheid van de huid tot uitgebreide ontsteking met afsterven van de huid en in zeldzame gevallen noodzaak geven tot amputatie.
- Het gebruik van sommige middelen bij depressies (de zogenaamde tricyclische antidepressiva) kan een epileptische aanval uitlokken. De dosering van Diphantoïne 250 mg/5 ml moet dan worden aangepast.
- Verlaagde bloeddruk (hypotensie) en een plotselinge achteruitgang van de hartfunctie met hartritmestoornissen kunnen optreden. Oude of ernstig zieke patiënten hebben een verhoogd risico op deze verschijnselen.
- Irritatie en ontsteking van de wekedelen kan voorkomen op de plaats van injectie en ook bij toediening buiten het bloedvat.
- Vochtophoping, verkleuring van de huid en pijn naast de plaats van injectie kunnen voorkomen na een injectie met fenytoïne (Purple Glove Syndroom). Het syndroom kan zich pas een aantal dagen na de injectie ontwikkelen.
- Het overgevoeligheidssyndroom bij behandeling met geneesmiddelen tegen epilepsie (anti-epileptica) (Hypersensitivity Syndrome, HSS) is een zeldzaam, door geneesmiddelen veroorzaakt syndroom dat verschillende organen raakt (DRESS). Dit syndroom (HSS/DRESS) kan dodelijk zijn en komt voor bij sommige patiënten die middelen tegen epilepsie gebruiken. Het wordt gekenmerkt door koorts, uitslag, aandoening van de lymfeklieren (lymfadenopathie) en andere ziektes van verschillende organen, vaak de lever. Het mechanisme is onbekend. De tijdsduur tussen het eerste gebruik van het geneesmiddel en de symptomen bedraagt gewoonlijk 2-4 weken, maar er zijn gevallen gemeld bij personen die al 3 maanden of langer middelen tegen epilepsie (anti-epileptica) kregen.
- Patiënten die een hoger risico lopen op het ontwikkelen van dit syndroom (HSS/DRESS), zijn onder meer patiënten met een zwarte huidskleur, patiënten die bekend zijn met HSS in hun familie of die dit syndroom in het verleden hebben gehad en patiënten bij wie het immuunsysteem is onderdrukt.
- Diphantoïne 250 mg/5 ml kan zeldzame, ernstige bijwerkingen aan de huid veroorzaken, zoals huidontsteking (dermatitis exfoliativa, lupus erythematosus), ernstige allergische reactie met hoge koorts, blaren op de huid, gewrichtspijnen en/of oogontsteking (bijv. syndroom van Stevens-Johnson (SJS)), afsterven van delen van de huid, als gevolg van ophoping van schadelijke stoffen (toxische epidermale necrolyse (TEN)) (zie rubriek 4), wat dodelijk kan zijn.
- De eerste tekenen van SJS of TEN zijn te zien op de romp en zien eruit als rode puntjes of ronde vlekken, vaak met blaren in het midden. Andere tekenen om in de gaten te houden zijn zweren in mond, keel, neus, geslachtsdelen en rode en gezwollen ogen. Deze potentiële levensbedreigende huidreacties gaan vaak samen met griepachtige symptomen. De huiduitslag kan verergeren tot wijd verspreide blaren en het afschilferen van de huid. Het hoogste risico van het optreden van deze ernstige huidreacties is in de eerste weken van de behandeling.
- Als er bij u huiduitslag of een van deze huidsymptomen ontstaat, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts en vertel uw arts dat u dit middel gebruikt. Neem contact op met uw arts, voordat u stopt met het gebruik van Diphantoïne 250 mg/5 ml.
- Als u Stevens-Johnson syndroom (SJS) of toxisch epidermale necrolyse (TEN) heeft ontwikkeld door het gebruik van fenytoïne, dan mag u nooit meer een behandeling met fenytoïne beginnen.
- Hoewel ernstige reacties aan de huid zonder waarschuwing kunnen optreden, moeten patiënten alert zijn op de symptomen en tekenen van huiduitslag, blaren, koorts en andere symptomen van

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter	Rev.nr. 2311	Pag. 3 van 11

overgevoeligheid, zoals jeuk. Wanneer kenmerkende symptomen of tekenen worden waargenomen, moet u uw arts onmiddellijk om advies vragen.

- Overgevoeligheidsreacties, zoals huiduitslag en leververgiftiging komen zelden voor, maar zijn vaker gezien bij negroïde patiënten.
- U bent van oorsprong Taiwanees, Japans, Maleisisch of Thais en uit tests blijkt dat u drager bent van de genetische variant CYP2C9*3.
- Gevallen van zwelling in het gelaat, de mond (lip, tandvlees, tong) en nek die kunnen leiden tot levensbedreigende ademhalingsmoeilijkheden, zijn gemeld bij patiënten behandeld met fenytoïne. Wanneer u een van deze tekenen of symptomen vertoont, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts.
- Als u met straling wordt behandeld voor uw hoofd en tegelijkertijd het gebruik van corticosteroiden afbouwt, neem dan contact op met uw arts.
- Plantaardige producten die sint-janskruid bevatten, moeten niet gelijktijdig met Diphantoïne 250 mg/5 ml gebruikt worden, aangezien de werkzaamheid van Diphantoïne 250 mg/5 ml kan afnemen.
- Fenytoïne kan de hoeveelheid suiker in het bloed bij diabetici en niet-diabetici verhogen.
- Fenytoïne is niet geschikt voor de behandeling van epileptische aanvallen ten gevolge van stofwisselingsafwijkingen.
- Bij nierafwijkingen en acute leverziekte kan het nodig zijn de dosis te verminderen.
- Als u een bloedtest moet laten doen, laat dan uw arts weten dat u Diphantoïne 250 mg/5 ml gebruikt. Het gebruik van fenytoïne kan uitslagen van bloedtesten beïnvloeden.
- Kinderen die kort na fenytoïne-gebruik van de moeder worden geboren, moeten zorgvuldig onderzocht worden op tekenen van bloedingen.
- Oplossingen van Diphantoïne 250 mg/5 ml mogen niet aan andere oplossingen worden toegevoegd behalve aan fysiologische zoutoplossing.
- Als u een verminderde leverfunctie heeft, behoort tot de ouderen of ernstig ziek bent.
- Als u lijdt aan plotselinge leververgiftiging. U moet dan onmiddellijk contact opnemen met uw arts.
- Als u het middel delavirdine (een middel tegen hiv) of andere geneesmiddelen uit de klasse niet-nucleoside reverse-transcriptase-remmers gebruikt.
- Er is een kans op schade bij het ongeboren kind, als dit middel tijdens de zwangerschap wordt gebruikt. Vrouwen die zwanger kunnen worden, moeten effectieve anticonceptie gebruiken tijdens de behandeling met dit middel (zie “Zwangerschap en borstvoeding”).


Belangrijke informatie over mogelijke ernstige reacties

Een klein aantal mensen dat Diphantoïne 250 mg/5 ml gebruikt, krijgt een allergische reactie of een mogelijk ernstige huidreactie, die zich kunnen ontwikkelen tot ernstigere problemen, als ze niet worden behandeld. U moet deze symptomen kennen, zodat u erop kunt letten wanneer u Diphantoïne 250 mg/5 ml gebruikt.

Lees de beschrijving van deze symptomen in rubriek 4 van deze bijsluiter onder “*Neem onmiddellijk contact op met uw arts, als u na inname van dit medicijn een van de volgende symptomen ervaart, aangezien deze ernstig kunnen zijn*”.

Een klein aantal mensen, dat behandeld werd met anti-epileptica, zoals fenytoïne, heeft ook gedachten gehad over zelfbeschadiging of zelfmoord. Als u op enig moment dergelijke gedachten heeft, neem dan direct contact op met uw arts.

Neem contact op met uw arts, indien een van de bovenstaande waarschuwingen op u van toepassing is of dat in het verleden is geweest.

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter	Rev.nr. 2311	Pag. 4 van 11

Gebruikt u nog andere medicijnen?

Gebruikt u naast Diphantoïne 250 mg/5 ml nog andere medicijnen, heeft u dat kort geleden gedaan of gaat u dit misschien binnenkort doen? Vertel dat dan uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor medicijnen die u zonder voorschrift kunt krijgen.


Bij het gelijktijdig gebruik van Diphantoïne 250 mg/5 ml en andere medicijnen kan er een wisselwerking tussen die middelen ontstaan, waarbij dosisaanpassing nodig kan zijn.

De volgende medicijnen of stoffen kunnen de werking van Diphantoïne 250 mg/5 ml beïnvloeden:

- Alcohol of chronisch alcoholgebruik.
- Analgetica (bepaalde pijnstillers, bijv. azapropazon, fenylobutazon en salicylaten).
- Anestheticum (middel bij narcose, bijv. halothaan).
- Antibacteriële middelen (middelen tegen infecties veroorzaakt door bacteriën, bijv. chlooramfenicol, erytromycine, isoniazide, sulfadiazine, sulfamethizol, sulfamethoxazol-trimethoprim, sulfafenazol, sulfisoxazol, ciprofloxacine en rifampicine).
- Bloedverdunders (anticoagulatia, bijv. apixaban, dabigatran, edoxaban, rivaroxaban en warfarine).
- Anti-epileptica (middelen tegen epilepsie, bijv. oxcarbazepine, natriumvalproaat, sultiam, topiramaaat, vigabatrin, carbamazepine, fenobarbital, tiagabine, lacosamide en valproïnezuur).
- Anti-mycotica (middelen tegen schimmelinfecties, bijv. amfotericine B, fluconazol, itraconazol, ketoconazol, miconazol en voriconazol).
- Antiplatelets (om bloedklonters tegen te gaan, bijv. ticagrelor).
- Antineoplastische middelen (middelen tegen kanker, bijv. fluorouracil, capecitabine, bleomycine, carboplatin, cisplatin, doxorubicine en methotrexaat).
- Benzodiazepinen en antipsychotische middelen (kalmeringsmiddelen, bijv. chloordiazepoxide, diazepam, disulfiram (gebruikt bij de behandeling van alcoholisme), fenothiazinen en methylfenidaat (middel om de hersenen te stimuleren)).
- Calciumantagonisten (middelen tegen verhoogde bloeddruk en hartritmestoornissen, bijv. amiodaron, diltiazem, nifedipine, ticlopidine en reserpine).
- Middelen tegen maagzuurklachten, bijv. cimetidine, omeprazol. Het tijdstip van inname van fenytoïne en calciumbevattende producten, zoals sucralfaat bij maagzuurklachten moet op elkaar worden afgestemd.
- Statinen (middelen die het gehalte van lipiden verlagen, bijv. fluvastatine).
- Hormonen (hormoonpreparaten, bijv. vrouwelijke geslachtshormonen (oestrogenen)).
- Immunosuppressiva (middelen die het afweersysteem onderdrukken, bijv. tacrolimus).
- Antidiabetische middelen (middelen tegen suikerziekte, bijv. tolbutamide en diazoxide).
- Antidepressiva (middelen tegen neerslachtigheid (depressie), bijv. fluoxetine, fluvoxamine, trazodon en viloxazine).
- Antiretrovirale middelen (middelen tegen virussen, bijv. fosamprenavir, nelfinavir en ritonavir).
- Xanthinederivaten (middelen tegen astma, bijv. theofylline).
- Foliumzuur.
- Sint-janskruid bevattende middelen.

De werking van de volgende middelen kan door Diphantoïne 250 mg/5 ml worden beïnvloed:

- Antibacteriële middelen (middelen tegen infecties veroorzaakt door bacteriën, bijv. doxycycline, rifampicine en tetracycline).
- Anti-epileptica (middelen tegen epilepsie, bijv. carbamazepine, lamotrigine, fenobarbital, natriumvalproaat en valproïnezuur).
- Anti-mycotica (middelen tegen schimmelinfecties, bijv. azolderivaten, itraconazol, posaconazol en voriconazol).

Diphantoine 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter	Rev.nr. 2311	Pag. 5 van 11

- Anthelminthica (middel bij worminfecties, bijv. albendazol en praziquantel).
- Antineoplastische middelen (middel gebruikt bij diverse vormen van kanker, bijv. teniposide).
- Antiretrovirale middelen (middelen tegen virussen, bijv. delavirdine, efavirenz, fosmeprenavir, indinavir, lopinavir/ritonavir, nelfinavir, nepadavine, ritonavir en saquinavir).
- Xanthinederivaten (middelen tegen astma, bijv. theofylline).
- Calciumkanaalantagonisten en cardiovasculaire middelen (middelen met een werking op het hart, bijv. digitoxine, digoxine, disopyramide, mexilentine, nicardipine, nimodipine, nisoldipine, kinidine en verapamil).
- Corticosteroïden (ontstekingsremmende middelen).
- Coumarines (middelen om de bloedstolling tegen te gaan, bijv. warfarine).
- Ciclosporine (middel ter voorkoming van het afstoten van orgaantransplantaten).
- Diuretica (plaspillen, bijv. furosemide).
- Statinen (middelen die het gehalte van lipiden verlagen, bijv. atorvastatine, fluvastatine en simvastatine).
- Oestrogenen (hormoonpreparaten, vrouwelijke geslachtshormonen) en orale anticonceptiva (middelen om zwangerschap te voorkomen die via de mond worden ingenomen).
- Antidiabetische middelen (middelen tegen suikerziekte, bijv. diazoxide, chloorpropamide, glyburide en tolbutamide).
- Spierzenuwblokkerende middelen, bijv. alcuronium, cisatracurium, pancuronium, rocuronium en vecuronium.
- Opiïde analgetica (middelen gebruikt bij verslaving, bijv. methadon).
- Antipsychotica (middel tegen schizofrenie, bijv. clozapine).
- Antidepressiva (middelen tegen neerslachtigheid (depressie), bijv. paroxetine, quetiapine en sertraline).
- Vitamine D.
- Foliumzuur.

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

Fenytoïne passeert bij mensen de placenta.

Dit medicijn kan ernstige aangeboren afwijkingen veroorzaken. Als u dit medicijn gebruikt tijdens de zwangerschap, is de kans dat uw baby een aangeboren afwijking heeft tot drie keer zo groot als bij vrouwen die geen anti-epileptica gebruiken. Er zijn ernstige aangeboren afwijkingen gemeld, zoals afwijkingen in de groei, aan de schedel, het gezicht, de nagels, de vingers en het hart. Sommige van deze aandoeningen kunnen samen voorkomen, als onderdeel van een syndroom dat "foetaal hydantoïnesyndroom" wordt genoemd.

Er zijn problemen gemeld met de ontwikkeling van de hersenen (neurologische ontwikkeling) bij baby's van moeders die fenytoïne hadden gebruikt tijdens de zwangerschap. Sommige onderzoeken lieten zien dat de hersenen zich minder goed ontwikkelden bij kinderen die in de baarmoeder in aanraking waren geweest met fenytoïne, maar in andere onderzoeken werd dat effect niet gevonden. De mogelijkheid van een effect op de ontwikkeling van de hersenen kan niet worden uitgesloten. Indien een op fenytoïne ingestelde patiënte zwanger wil worden dan wel zwanger is geworden, moeten de mogelijke gevaren voor het kind worden afgewogen tegen het nut van het product voor de moeder. In het algemeen is het niet gewenst om tijdens de zwangerschap te stoppen met de behandeling. Wel heeft het de voorkeur om tijdens de zwangerschap maar één middel tegen epilepsie te gebruiken.

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter	Rev.nr. 2311	Pag. 6 van 11

Tijdens de zwangerschap kan bij een aantal patiënten een toename van de aanvalsfrequentie optreden. Periodiek bloedonderzoek om de fenytoïne spiegel te bepalen en de dosis eventueel bij te stellen is nodig. Bij zwangerschap slechts gebruiken na overleg met uw arts.

Het wordt aanbevolen om foliumzuur te gebruiken tijdens de zwangerschap. Vanwege mogelijke afwijkingen in de bloedstolling wordt ook aanbevolen om vitamine K te gebruiken in de laatste weken van de zwangerschap. Uw pasgeborene moet direct na de bevalling vitamine K toegediend krijgen.

Vrouwen die zwanger kunnen worden maar niet zwanger willen worden, dienen advies te krijgen over het gebruik van effectieve anticonceptie tijdens de behandeling. Fenytoïne kan ertoe leiden dat het therapeutische effect van hormonale anticonceptiva wordt tenietgedaan (zie ook "Gebruikt u nog andere medicijnen?").

Borstvoeding

Vraag uw arts of apotheker om advies voordat u een medicijn inneemt.

Kleine hoeveelheden fenytoïne worden uitgescheiden in de moedermelk. Nadelige effecten op het kind zijn zeer zelden waargenomen. Het is afhankelijk van uw Diphantoïne 250 mg/5 ml dosering of u borstvoeding mag geven. Daarom moet u contact opnemen met uw arts, als u borstvoeding wilt geven.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

In verband met mogelijk optredende bijwerkingen moet na toediening van Diphantoïne 250 mg/5 ml voorzichtigheid in acht worden genomen bij het bedienen van machines of het besturen van een voertuig.

Als u last heeft van duizeligheid, stoornissen bij het zien en/of coördinatieproblemen, bestuur dan geen voertuigen en/of bedien geen machines die oplettendheid vereisen.

Diphantoïne bevat natrium

Dit medicijn bevat 23 mg natrium (een belangrijk bestanddeel van keukenzout/tafelzout) per ampul. Dit komt overeen met 1,15% van de aanbevolen maximale dagelijkse hoeveelheid natrium in de voeding voor een volwassene.

3. Hoe gebruikt u dit medicijn?

Algemene aanwijzingen


Uw arts zal u adviseren omtrent de juiste dosering en de duur van de behandeling. De begindosis kan variëren afhankelijk van de ernst van de te behandelen aandoening.

De toediening moet bij voorkeur via een in een ader ingebrachte ("intraveneuze") katheter geschieden. De dosering van fenytoïne wordt op individuele basis bepaald. Hierbij worden bloedbepalingen verricht om de dosering zo te kiezen dat overdosering vermeden kan worden.

Raadpleeg uw arts of apotheker, indien u bemerkt dat Diphantoïne 250 mg/5 ml te sterk of juist te weinig werkt.

Heeft u te veel van dit medicijn gebruikt?

Wanneer te veel Diphantoïne 250 mg/5 ml is toegediend, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts of iemand van het verplegend personeel. Belangrijke vroege symptomen van overdosering zijn snel heen en weer bewegen van uw ogen (nystagmus), problemen met bewegen (ataxie) en problemen met praten (dysartrie). Andere symptomen zijn trillen (tremor), uw spieren bewegen te heftig en zonder dat u het wilt (hyperreflexie), slaperigheid, u voelt zich sloom, heeft weinig energie en wilt

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter	Rev.nr. 2311 Pag. 7 van 11	

veel slapen (lethargie), wazig zien, misselijkheid en braken. Vervolgens kan een verlaagde bloeddruk, een verzwakte ademhaling en coma intreden.

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.

Neem onmiddellijk contact op met uw arts, als u na inname van dit medicijn een van de volgende symptomen ervaart, aangezien deze ernstig kunnen zijn:

- **Diphantoïne 250 mg/5 ml kan een ernstige of levensbedreigende allergische overgevoeligheid veroorzaken, die van invloed kan zijn op uw huid of andere delen van uw lichaam, zoals uw lever of uw bloedcellen.**
U kunt wel of geen huiduitslag krijgen, als u dit soort overgevoeligheid krijgt. Misschien moet u in het ziekenhuis worden opgenomen of moet u stoppen met Diphantoïne 250 mg/5 ml. **Neem direct contact op met uw arts, als u een van de volgende verschijnselen krijgt:**
 - **Huiduitslag.**
 - **Galbulten.**
 - **Koorts.**
 - **Zwelling van de klieren die niet minder wordt.**
 - **Zwelling van uw lip en tong.**
 - **Gele verkleuring van uw huid of oogwit.**
 - **Ongebruikelijke blauwe plekken of bloedingen.**
 - **Ernstige vermoeidheid of zwakte.**
 - **Onverwachte spierpijn.**
 - **Veelvuldige besmettingen met bacteriën of virussen (infecties).**

Deze verschijnselen kunnen de eerste tekenen van een ernstige reactie zijn. Een arts moet u onderzoeken om te beslissen of u door moet gaan met het gebruik van Diphantoïne 250 mg/5 ml.


Bijwerkingen treden vooral op op het hart, de bloedvaten en op het centraal zenuwstelsel. Als Diphantoïne 250 mg/5 ml te snel wordt toegediend, treedt verlaging van de bloeddruk op.

Andere bijwerkingen die zijn gerapporteerd volgen in de lijst hieronder. Hoe vaak deze bijwerkingen voorkomen is onbekend (op basis van de bekende gegevens kan de frequentie niet worden vastgesteld), tenzij anders is aangegeven.

Bloed- en lymfestelselaandoeningen

Complicaties in de aanmaak van bepaalde bloedcellen (haematopoëtische complicaties) soms fataal. Deze complicaties kunnen zijn:

- Bloedarmoede (megaloblastaire anemie) als gevolg van een tekort aan foliumzuur. Dit kan worden behandeld met een foliumzuursupplement. Het foliumzuursupplement kan echter wel leiden tot verminderde controle op epileptische aanvallen.
- Bloedafwijking (tekort aan bloedplaatjes) gepaard gaande met blauwe plekken en bloedingsneiging (trombocytopenie).
- Bloedafwijking (tekort aan witte bloedlichaampjes) gepaard gaande met verhoogde gevoeligheid voor infecties (granulocytopenie).

Diphantoine 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter		Rev.nr. 2311 Pag. 8 van 11

- Bloedafwijking (tekort aan witte bloedlichaampjes) gepaard gaande met verhoogde gevoeligheid voor infecties (leukopenie).
- Zeer ernstige bloedafwijking (tekort aan witte bloedlichaampjes) gepaard gaande met plotselinge hoge koorts, heftige keelpijn en zweertjes in de mond (agranulocytose).
- Vermindering van alle soorten bloedcellen (pancytopenie) met en zonder onderdrukking van het beenmerg (beenmergsuppressie).
- Een afname in het aantal van een bepaald type rode bloedcellen (erythrocytaire aplasie).
- Bij chronisch gebruik zijn langdurige bloedingen bij pasgeboren kinderen (neonatale hemorragische diathese) waargenomen.

Immuunsysteemaandoeningen

- Een overgevoeligheidssyndroom (waaronder kunnen vallen verschijnselen, zoals gewrichtspijn (artralgie), bloedafwijking met een verhoogd aantal witte bloedlichaampjes (eosinofilie), koorts, leverfunctiestoornissen, aandoening van de lymfeklieren (lymfadenopathie) of huiduitslag).
- Afwijkingen aan de huid en inwendige organen door een auto-immuunziekte (systemische lupus erythematosus).
- Aandoening van de slagaders gekenmerkt door zichtbare knobbels van de slagaders en algemene ziektesymptomen, zoals koorts, fors gewichtsverlies, vermoeidheid, spierzwakte en algehele lusteloosheid (periarteritis nodosa).
- Afwijkingen in een bepaalde groep eiwitten in het bloed die te maken hebben met het afweersysteem van het lichaam (immunoglobuline afwijking).
- Algemene allergische reactie van het lichaam die binnen enkele minuten kan ontstaan en kan uitmonden in een anafylactische shock (sterke daling van de bloeddruk, bleekheid, onrust, zwakke snelle pols, klamme huid, verminderd bewustzijn) door een plotselinge sterke vaatverwijding ten gevolge van ernstige overgevoeligheid voor bepaalde stoffen.
- Ademhalingsmoeilijkheden, zwelling van de nek, het gelaat of lippen.
- Zeldzame gevallen van toename in het aantal overgevoelighedsreacties, zoals huiduitslag en levertoxiciteit bij zwarte patiënten.

Endocriene aandoeningen


Bij langdurig gebruik zijn waargenomen:

- Bloedarmoede (tekort aan foliumzuur).
- Bloeddrukdaling en waterige urine (remming van de ADH-secretie).
- Een te hoog suikergehalte in het bloed (hyperglycemie).

Zenuwstelselaandoeningen

Bijwerkingen in het centraal zenuwstelsel komen vaak voor en zijn meestal afhankelijk van de ingenomen dosis.

- Duizeligheid, draaiduizeligheid (vertigo) hoofdpijn, coördinatieproblemen (ataxie), bijvoorbeeld dronkemansgang.
- Ritmisch heen en weer bewegen van de oogbol (nystagmus).
- Spraakstoornissen.
- Gebrek aan energie, initiatief en interesse (apathie).
- Afname van coördinatie, verwarring, slapeloosheid.
- Waarnemen van dingen die er niet zijn (hallucinaties).
- (Voorbijgaande) zenuwachtigheid (nervositeit).
- Verstoring van de spierspanning (dystonie).
- Waarnemen van kriebelingen, jeuk of tintelingen zonder dat daar aanleiding voor is (paresthesie).

Diphantoine 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter		Rev.nr. 2311 Pag. 9 van 11

- Slaperigheid met een iets verlaagd bewustzijn (sommolentie).
Deze ongewenste verschijnselen verdwijnen na beëindiging van de behandeling.
- Bewegingsstoornis met trillingen van de handen en willekeurige bewegingen (dyskinesie).
- Bij langdurig gebruik is zenuwpijn (neuropathie) waargenomen.

Oogaandoeningen

- Bij langdurig gebruik zijn stoornissen in het zien (visusstoornissen) waargenomen.

Hartaandoeningen

- Hartstilstand, vertraagde hartslag (bradycardie) en verlaagde bloeddruk (hypotensie) zijn waargenomen.

Ademhalingsstelsel-, borstkas- en mediastinumaandoeningen

- Bij langdurig gebruik is moeilijke ademhaling waargenomen.

Maagdarmstelselaandoeningen

- Misselijkheid, braken, verstopping (obstipatie/constipatie).
- Smaakveranderingen.

Lever- en galaandoeningen

- Acute leverinsufficiëntie.
- Ernstige vorm van geelzucht (toxische hepatitis) en ernstige leverbeschadiging.

Huid- en onderhuidaandoeningen

- Overgevoeligheidsverschijnselen, zoals gewrichts- en spierklachten (polyarthropathie), koorts, jeuk en huiduitslag (pruritus). Dit kunnen in uitzonderlijke gevallen tekenen zijn van:
 - Ernstige huidaandoeningen (zoals afwijkingen van de huid (lupus erythematosus)).
 - Het loslaten van grote delen van de huid (toxische epidermale necrolyse (TEN)).
 - Ernstige huidontsteking met verlies van opperhuid en haar (exfoliatieve dermatitis).
 - Een ernstige overgevoeligheidsreactie met (hoge) koorts, rode vlekken op de huid, gewrichtspijnen en/of oogontsteking (Stevens-Johnson syndroom (SJS)).
 - Levensbedreigende huiduitslag die blaren veroorzaakt (kan de mond en tong bereiken).

TEN en SJS kunnen levensbedreigend zijn. Deze bijwerkingen komen **zeer zelden** voor. Waarschuw uw arts onmiddellijk, wanneer u deze bijwerkingen waarneemt.


- Bij langdurig gebruik is overmatige haargroei (hypertrichosis) waargenomen.
- Netelroos.

Skeletspierstelsel- en bindweefsel-aandoeningen

- Vergroving van het gelaat, vergroting van de lippen.
- Overmatige groei van het tandvlees (hyperplasie).
- Een pijnlijke penis in erectie (ziekte van Peyronie).
- Bij langdurig gebruik is zacht worden van het been (osteomalacie) waargenomen.
- Er zijn meldingen van botafwijkingen waaronder dunner worden van het bot (osteopenie, osteoporose) en botbreuken.

Indien u langdurig met een middel tegen epilepsie (anti-epilepticum) wordt behandeld, u eerder osteoporose heeft gehad of indien u steroïden gebruikt, moet u met uw arts overleggen.

Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	 AUROBINDO
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter		
		Rev.nr. 2311 Pag. 10 van 11

- Een plaatselijke irritatie van de huid, ontsteking, gevoeligheid, zwart worden van de huid (necrose).
- Het afschilferen of afsterven van de huid zijn waargenomen.
- Vochtophoping, verkleuring van de huid en pijn naast de plaats van injectie (Purple Glove syndroom).

Effecten op medische onderzoeken

- Het gebruik van fenytoïne kan afwijkende resultaten van de schildklierfunctietest veroorzaken.

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb, website: 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?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Bewaren beneden 25°C. Niet in de koelkast of vriezer bewaren. Bewaren in de oorspronkelijke verpakking.

Gebruik dit medicijn niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die vindt u op de doos na “EXP.:”. Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Gebruik dit medicijn niet, als u ziet dat de oplossing troebel is of als u neerslag ziet.

Spoel medicijnen niet door de gootsteen of de wc en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met medicijnen moet doen die u niet meer gebruikt. Als u medicijnen op de juiste manier afvoert, worden ze op een juiste manier vernietigd en komen ze niet in het milieu terecht.

6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

Welke stoffen zitten er in dit medicijn?

- De werkzame stof in dit medicijn is fenytoïne. Diphantoïne 250 mg/5 ml bevat 271,8 mg fenytoïne-natrium overeenkomend met 250 mg fenytoïne (50 mg/ml).
- De andere stoffen in dit medicijn zijn glycofurol, dinatriumedetaat en water voor injecties.

Hoe ziet Diphantoïne 250 mg/5 ml eruit en wat zit er in een verpakking?


Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie is een heldere kleurloze/zwakgele oplossing. Diphantoïne 250 mg/5 ml is verkrijgbaar in ampullen van 5 ml. In een verpakking zitten 5 ampullen.

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

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

Aurobindo Pharma B.V.
Baarnsche Dijk 1
3741 LN Baarn

Fabrikant:

Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie	RVG 11547	
Module 1 Administrative information and prescribing information		
1.3.1 Bijsluiter		Rev.nr. 2311 Pag. 11 van 11

Desitin Arzneimittel GmbH
Weg beim Jäger 214
22335 Hamburg
Duitsland

Het geneesmiddel is ingeschreven in het register onder:
RVG 11547 Diphantoïne 250 mg/5 ml, oplossing voor injectie.

Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in maart 2025.

De volgende informatie is alleen bestemd voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg.

Vanwege het risico op cardiale en lokale toxiciteit dat geassocieerd is met intraveneuze fenytoïne, dient zodra het klinische beeld het toelaat orale fenytoïne in plaats van intraveneuze fenytoïne te worden gebruikt.

Vanwege het risico op lokale toxiciteit, moet intraveneus fenytoïne direct worden toegediend in een grote perifere of centrale ader door een katheter met een grote diameter. Voor de toediening moet de doorgankelijkheid van de intraveneuze katheter worden getest met een spoeling met steriele zoutoplossing.

Elke intraveneuze toediening van Diphantoïne 250 mg/5 ml dient te worden voorafgegaan en te worden gevolgd door een infusie van steriele fysiologische zoutoplossing via dezelfde veneuze katheter of injectienaald om lokale irritatie door de oplossing te voorkomen.

Onjuiste toediening, waaronder subcutane of perivasculaire injectie, moet vermeden worden.

Intramusculaire toediening van fenytoïne kan pijn, necrose en abcesvorming op de injectieplaats veroorzaken.