

# BEHANDELING DM2, opmerkingen bij **MEDICATIESTAPPEN;**

## **DOSIS AANPASSINGEN**

Bij het toevoegen van SGLT2-remmer of GLP1 receptoragonist kan een aanpassing van de dosering bloedglucose-verlagende medicatie nodig zijn.

Huidige medicatie	Hba1C 53 – 63 mmol/mol <sup>1</sup>	Hba1C ≥ 64 mmol/mol
<b>Medicatie met laag risico op hypoglycaemie</b> - metformine - DPP4-remmer - GLP1-agonist	geen dosis aanpassing nodig	geen dosis aanpassing nodig
<b>SU-derivaat</b> - gliclazide 1 dd 30 of 80 mg - glimepiride 1 dd 2 mg - tolbutamide 1-2 dd 500 mg - hogere doseringen SU-derivaat	stop stop stop halveer	geen dosis aanpassing nodig
<b>Insuline</b> Basaal insuline - < 12 eenheden - ≥ 12 eenheden Bolus insuline	stop verlaag met 20% verlaag met 20%	geen dosis aanpassing nodig
<b>SU-derivaat + insuline<sup>2</sup></b> Basaal insuline - < 12 eenheden - ≥ 12 eenheden Bolus insuline	stop insuline of halveer/stop SU-derivaat verlaag insuline met 20% verlaag insuline met 20%	geen dosis aanpassing nodig

<sup>1</sup>Ontstaat in de loop der tijd bij deze patiënt toch weer een HbA1C boven individuele streefwaarde? Pas dan medicatie aan volgens stappenplan zeerhoogrisicopatiënt.

<sup>2</sup>Aangezien insuline de grootste kans op een hypoglycaemie geeft, heeft het de voorkeur om eerst de insuline aan te passen.