



# Voortschrijdende onkunde kraakt autoriteit NtVG

Kwakzalvers bij het Nederlands tijdschrift voor geneeskunde plezieren sponsors met palliatieve pampering.

Farmaceutische vazallen besmeuren geneeskunde tot een vloek tegen de bevolking.

CASUÏSTIEK

## Agressie en onrust na overdosis baclofen

DE SMALLE GRENS TUSSEN INTOXICATIE EN ONTTREKKINGSVERSCIJNSELEN

Lot D. de Witte, Douwe Dekker, Jolien Veraart, Marjan Kromkamp, Karin Kaasjager en Christiaan H. Vinkers

**ACHTERGROND** Baclofen wordt steeds vaker voorgeschreven bij alcoholafhankelijkheid. Hierdoor neemt ook de kans op auto-intoxicaties met dit middel toe.

**CASUS** Een 23-jarige man met alcoholafhankelijkheid werd opgenomen in ons ziekenhuis na een auto-intoxicatie met 2700 mg baclofen en 330 mg mirtazapine. Door de baclofenintoxicatie ontstond er respiratoire insufficiëntie, waarop patiënt werd geïntubeerd en op de Intensive Care werd opgenomen. Al op dag 1 was hij ondanks sedatie intermitterend geagiteerd en agressief. In de daaropvolgende dagen ontwikkelde hij een ernstig delier, waarschijnlijk door baclofenonttrekking. Nadat hij opnieuw baclofen had gekregen ging het delier snel in remissie.

**CONCLUSIE** Het onderscheid tussen baclofenintoxicatie en -onttrekking is in de praktijk lastig te maken. Om potentieel ernstige ontweningsverschijnselen te voorkomen, adviseren wij om baclofengebruik na een intoxicatie te hervatten bij de eerste tekenen van onrust of agitatie.

<https://www.ntvg.nl/artikelen/agressie-en-onrust-na-overdosis-baclofen>

**De synergie van twee dopingstoffen zorgt voor een zogezegd serotonine-syndroom.**

**Waarbij de term 'serotonine' hier eufemistisch naar amfetamine-en(of) cocaïne-doping wijst.**

**Mirtazepine** beschikt over een chemisch patroon dat interfereert met de honderden natuurlijke energiepatronen, die in het lichaam al het nodige doen om te functioneren in het normale leven.

Dat tussenkomen in de fysiologische spijttechnologie van elektrische informatiestromen heeft de vernietiging van elementaire schakels (Pennings, 1998) als gevolg, waardoor niet alleen onvoorspelbare gedragsveranderingen (agressie) ontstaan maar ook de dopingeffecten, met een vermeend therapeutisch effect.

**Baclofen** is een chemische precursor waarmee de tryptofaanmetabolieten uit de spijsvertering nieuwe lichaamsvreemde energiepatronen tot stand brengen, die dan op hun beurt net als de andere fake-energiepatronen dezelfde verwoestingen veroorzaken aan het informatiecircuit.

Hier verrijkt het therapeutisch gewaande roes-en doping-effect een sponsorende industrie in plaats van de kroegen-industrie die helemaal geen medische lakeien lucratief voor de kar kan spannen.

Vandaar dat in deze case, de twee componenten synergetisch een pulmonaire hypertensie veroorzaakten (CardiologenCongres, Venetië, 2003), dat het team handig heeft aangegrepen om niet alleen mirtazepine als minder schadelijk voor te stellen, maar vooral om het gebruik van baclofen als roesmiddel tot een onontbeerlijke vervangstof uit te roepen in de begeleiding van een palliatieve pampering.

Is het immers niet zo dat het woordje 'agressie' (bij SSRI's) in deze discussie momenteel beter achterwege blijft, waardoor zelfs het innemen van 330mg mirtazepine als een 'lichte' intoxicatie wordt verschoond.

En zwijgt men over 'doping' om CBG (College ter Beoordeling van Geneesmiddelen) rustig slapende te houden, na de alarmsignalen die IGS even hadden doorheen geschud vooraleer men een te heet geworden appel naar dit CBG had **doorgeschoven**.

Verzonden: woensdag 22 november 2015, 18:09

Van: Wiers, J.F. de

CC: Steenhil, R.E.

Onderwerp: I wil 'het ware' chemische karakter van 111 psychoactieve medicaties

We hebben de vraag eerder bij 'het al de beurs neergelegd' gezien de relatie met depressie en andere psychische verschijnselen. Vraag of dit ook niet of vooral bij geneesmiddelen hoort?

Hoe te reageren?

Ik ben:

Ronde van Drenen-Steenroede

Inspecteur-generaal voor de Gezondheidszorg

<http://www.adhdfraude.net/pdf/NB972.pdf>

De incidenten onder invloed van (veilige?) SSRI's stapelen zich op, terwijl de FIF-doctrine bij een zonder-kennis-kunde zichzelf blijft in stand houden door de massa te behagen met roesmiddelen tot in het palliatieve.

Ik lees dat geen financiële ondersteuning en belangenconflicten zijn gemeld, maar ik stel mij wel ernstige vragen bij de conclusie. Alleen maar onkunde voorwenden om de CBG-catechismus in stand te blijven houden?

Citaat:

Na het staken van baclofen dient bij de eerste tekenen van onrust of op basis van de baclofenconcentratie overwogen te worden om dit middel te hervatten.

Einde Citaat.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 4 augustus 2016

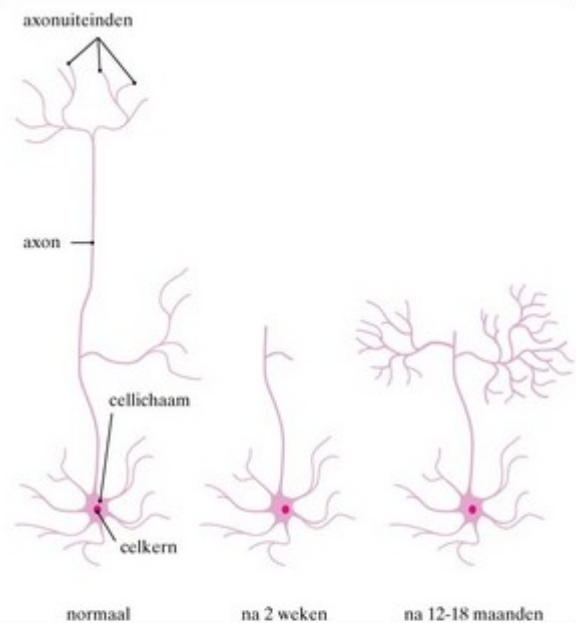
#### WANNEER BACLOFENGEbruik HERVATTEN?

Na een baclofenintoxicatie wordt deze medicatie meestal gestopt. Dit geeft bij patiënten die chronisch baclofen gebruiken een kans op onttrekkingsverschijnselen. Er is geen richtlijn voor het moment waarop het gebruik van baclofen moet worden hervat. Een pragmatische benadering is het hervatten van baclofen in de thuisdosering bij de eerste tekenen van onrust. Door de korte halfwaardetijd zal dat vaak al op dezelfde dag als de intoxicatie zijn. Een voordeel hiervan is dat de baclofenconcentratie niet onder de gebruikelijke 'steady state'-concentratie komt, waardoor het risico op onttrekkingsverschijnselen – zoals in de beschreven ziektegeschiedenis – verkleind wordt.

#### CONCLUSIE

Baclofen is mogelijk effectief bij de behandeling van patiënten met alcoholafhankelijkheid, maar deze behandeling is niet zonder risico. Het plotseling staken van baclofen – al dan niet vanwege een intoxicatie of auto-intoxicatie – kan aanleiding geven tot een ernstig onttrekkingsyndroom. Daarom is het belangrijk de patiënt en diens omgeving hierover voor te lichten, alert te

<https://www.ntvg.nl/artikelen/agressie-en-onrust-na-overdosis-baclofen>



Schematische voorstelling van de beschadiging van serotonerge axonen door ecstasy (XTC; methyleendioxyamfetamine).<sup>26</sup> Bij ratten en apen is 2 weken na toediening de dichtheid van serotonerge axonen sterk verlaagd in cerebrale cortex, corpus striatum en hippocampus. Bij enkele ratten en de meeste apen blijven distale gebieden (neocortex, corpus striatum, hippocampus) gedeneerd gedurende tenminste 12 maanden. Proximaal (corpus amygdaloideum) treedt bovenmatige regeneratie van axonen op.<sup>14</sup>  
[http://www.adhdfraude.net/pdf/1998119420001A\\_Leiden.pdf](http://www.adhdfraude.net/pdf/1998119420001A_Leiden.pdf)

### 3. Verslag van Wereld Congres 2003 in Venetië.

#### Waarom PH?

4 Systematisch genetisch onderzoek bij alle PPH- patiënten en bij eerste graad familieleden van patiënten met mutatie.  
+ echocardiogram en inspanningsproef om de 2 jaar  
+ vermijden van neusdruppels, grote hoogte, amfetamine-derivaten zoals rilatine,...

#### Hierboven classificatie van PH

1. Pulmonale arteriële hypertensie (PAH)
  - 4 Idiopathisch
  - 4 Familiaal
  - 4 Geassocieerd met bindweefselziekten, congenitale Hartziekten, HIV, geneesmiddelen, drugs, toxische stoffen en andere factoren
  - 4 PAH met significante veneuze en/of capillaire betrokkenheid
  - 4 Persistente pulmonale hypertensie van pasgeborenen

#### LEERPUNTEN

- Baclofen is een gamma-aminoboterzuur(GABA)<sub>B</sub>-agonist die steeds vaker wordt voorgeschreven voor het verminderen van 'craving' bij alcoholafhankelijkheid.
- Een overdosering baclofen en de daaropvolgende onttrekking brengen potentieel ernstige risico's met zich mee.
- Het staken van baclofen na een overdosering kan in korte tijd leiden tot een ernstig onttrekkingsyndroom.
- Na het staken van baclofen dient bij de eerste tekenen van onrust of op basis van de baclofenconcentratie overwogen te worden om dit middel te hervatten.

KLINISCHE PRAKTIJK

zijn als hulpverlener en tijdig baclofen te hervatten na plotseling staken van de toediening.

Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.

Aanvaard op 11 mei 2016

Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2016;160:A9604

➤ KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/A9604