FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA AUGUSTUS 2026

Nieuwigheden geneesmiddelen

Nieuwigheden geneesmiddelen augustus 2026

Nieuwigheden in de eerste lijn
- benzydamine (Orocalm®) : acute keelpijn

Homeopathische nieuwigheden
- Coenzyme Compositum® : ondersteuning van de celademhaling
- Kalmia Compositum® : ondersteuning bij zenuwpijn en ontstekingen van de gewrichten en het beenvlies

Nieuwe sterktes
- eltrombopag 75 mg (Eltrombopag Accord®): bepaalde vormen van trombocytopenie
- codeïne-siroop (Toularynx codeine Forte®): hardnekkige droge hoest

Wijzigingen in de indicaties
- atogepant (Aquipta®) : migraineaanvallen
- humane immunoglobulinen (Privigen®): preventie van mazelen
- risankizumab (Skyrizi®) : plaque psoriasis

Terugbetalingsvoorwaarden
- ursodeoxycholzuur (Ursosan®): galstenen en primaire biliaire cholangitis
- marstacimab (Hympavzi®): preventie van bloedingen
- 21-valent geconjugeerd pneumokokkenvaccin (Capvaxive®): immunisatie tegen pneumokokkeninfecties

Stopzetting van commercialisatie
- betaxolol (Betopic®)
- ceftriaxon met lidocaïne (Rocephine®)
- epoëtine bèta 250 µg/0,3 ml (Mircera®)
- fluticason inhalatiepoeder Diskus 100 µg (Flixotide®)
- tiagabine 15 mg (Gabitril®)
- xylometazoline neusdruppels (Otrivine Junior Tegen neusverstopping®)

: geneesmiddelen onder aanvullende monitoring, waarvoor het melden van ongewenste effecten aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking wordt aangemoedigd (onder andere geneesmiddelen die een nieuwe werkzame stof bevatten, biologische geneesmiddelen).

: geneesmiddelen waarvoor de autoriteit die de vergunning voor het in de handel brengen afgeeft aanvullende procedures voor risicobeperking (*Risk Minimization Activities*: RMA) heeft opgelegd (zie Folia maart 2015), zoals educatief materiaal of brochures.

: contra-indicatie of dosisverlaging in het geval van ernstige nierinsufficiëntie (creatinineklaring tussen 30 en 15 ml/min/1,73m^2).

: contra-indicatie of dosisverlaging reeds bij matige nierinsufficiëntie (dus vanaf creatinineklaring van 60 ml/min/1,73 m^2 of lager), of bij nierinsufficiëntie zonder verdere vermelding van de ernst.

Voor de nieuwigheden geneesmiddelen van deze maand houden we rekening met de wijzigingen waarvan we ten laatste op 24 juli 2026 op de hoogte gebracht werden. De wijzigingen die na deze datum gemeld worden, zullen worden opgenomen in de Weekly Folia van september.

De teksten van het Repertorium over deze nieuwigheden worden op 28 augustus aangepast.

Nieuwigheden in de eerste lijn

benzydamine (Orocalm®)

Benzydamine (**Orocalm®**, hoofdstukken 17.4.1. en 17.4.2., orale lokale toediening) is een lokaal toegepaste NSAID en heeft als indicatie de lokale symptomatische behandeling van acute keelpijn die gepaard gaat met typische symptomen van ontsteking bij volwassenen en kinderen ouder dan 6 jaar (samenvatting van de SKP).[1]
Benzydamine is uitsluitend op doktersvoorschrift verkrijgbaar en wordt gecommercialiseerd in de vorm van zuigtabletten of een mondspray.
Het bewijs van doeltreffendheid en het nut van lokale therapie met analgetica bij orofaryngale aandoeningen is beperkt.
Benzydamine brengt risico's op allergische reacties met zich mee en in zeldzame gevallen risico's op bronchospasmen, laryngospasmen en angio-oedeem.

Veiligheid

- Bijwerkingen: mogelijke allergische reacties; ook zelden: bronchospasme, laryngospasme, angio-oedeem, nausea, braken, gevoelloosheid in de keelholte en de mond, droge mond, jeuk en fotosensibiliteit.
- Zwangerschap en Borstvoeding:
  - Eerste trimester:
    - Bij kortdurend gebruik van de gebruikelijke doses lijkt het risico zeer klein.
    - Beperkt risico op spontane abortus en teratogeniteit.
  - Tweede (en derde) trimester:
    - Herhaald of langdurig gebruik is af te raden.
    - Vanaf 20 weken zwangerschap is bij hoge doseringen en lang gebruik verminderde foetale urineproductie beschreven, wat tot oligohydramnion en irreversibele neonatale oligo- en anurie kan leiden.
  - Derde trimester:
    - NSAID's zijn gecontra-indiceerd.
    - Risico van verlenging van de zwangerschap en van de partus, van bloedingen bij de moeder, foetus en pasgeborene, van foetale oligurie, van vervroegde sluiting van de ductus arteriosus, en van pulmonale hypertensie.
    - Risico van nierinsufficiëntie en van vervroegde sluiting van de ductus arteriosus (zelfs bij kortdurend gebruik).
- Bijzondere voorzorgen:
  - Bij patiënten met astma en chronische obstructieve longlijden (COPD) is voorzichtigheid geboden vanwege het risico op het optreden van bronchospasmen.
  - Vanwege de mogelijke plaatselijk verdovende werking (SKP) bestaat het risico op onbedoeld slikken of bijten. Het is afgeraden om te eten of te drinken zolang het verdovende effect aanhoudt.

Dosering:

- Mondspray:
  - 6 tot 12 jaar: 4 verstuivingen 2 tot 6x/dag
  - > 12 jaar : 4 tot 8 verstuivingen 2 tot 6x/dag
- Zuigtabletten:
  - 6 tot 11 jaar : 1 zuigtablet 3x/dag, onder toezicht van een volwassene
  - > 12 jaar: 1 zuigtablet 3x/dag

Kostprijs: 11,95 € voor 30 zuigtabletten en 12,95 € voor de spray, niet terugbetaald (situatie op 1 augustus 2026).

Homeopathische nieuwigheden

Coenzyme Compositum®

Het homeopathische geneesmiddel Coenzyme Compositum® (intramusculaire, subcutane of intradermale toediening) heeft als indicatie de "ondersteuning van de celademhaling" (synthese van de SKP).[1]
Er is op dit ogenblik geen valabele evidentie dat homeopathische geneesmiddelen effectiever zijn dan een placebo [zieFolia november 2010 en Folia januari 2018]. De eisen inzake werkzaamheid in het kader van de vergunning van een homeopathisch geneesmiddel zijn veel beperkter dan die voor de klassieke geneesmiddelen.

Kostprijs: 30,85 € voor 10 ampullen, niet terugbetaald (situatie op 1 augustus 2026).

Kalmia Compositum®

Het homeopathische geneesmiddel Kalmia Compositum® (orale toediening) heeft als indicatie de ondersteunende behandeling van zenuwpijn (neuralgieën) en pijn bij ontstekingen van de gewrichten en het periost (samenvatting van de SKP).[1]
Er is op dit ogenblik geen valabele evidentie dat homeopathische geneesmiddelen effectiever zijn dan een placebo [zieFolia november 2010 en Folia januari 2018]. De eisen inzake werkzaamheid in het kader van de vergunning van een homeopathisch geneesmiddel zijn veel beperkter dan die voor de klassieke geneesmiddelen.

Kostprijs : 17,95 € per flesje, niet terugbetaald (situatie op 1 augustus 2026).

Nieuwe sterktes

eltrombopag 75 mg (Eltrombopag Accord®)

Eltrombopag (Eltrombopag Accord®, oraal, voor gebruik in het ziekenhuis) is voortaan verkrijgbaar in een nieuwe sterkte van 75 mg, naast de bestaande sterktes van 25 en 50 mg. Deze nieuwe dosering komt overeen met de aanbevolen maximale dosis voor volwassenen. Het heeft als indicaties de behandeling van refractaire primaire immuuntrombocytopenie bij volwassenen en kinderen vanaf één jaar, evenals de behandeling van trombocytopenie bij volwassenen met chronische infectie met het hepatitis C-virus (samenvatting van de SKP).[1]

Kostprijs: 834 € voor 28 tabletten van 75 mg, terugbetaald in categorie (situatie op 24 juli 2026).

codeïne-siroop (Toularynx codeine Forte®)

Codeïne-siroop is voortaan verkrijgbaar in een sterkte van 8,53 mg/5 ml (Toularynx codeine Forte® , voor orale toediening). Deze sterkte vormt een aanvulling op de bestaande sterktes van 3,83 mg/5 ml en 10 mg/5 ml. Codeïne-siroop heeft als indicatie de behandeling van droge, hardnekkige en hinderlijke hoest bij kinderen ouder dan 12 jaar en bij volwassenen (samenvatting van de SKP).[1]
De werkzaamheid van hoestremmers bij droge hoest is onvoldoende onderbouwd, zowel bij kinderen als bij volwassenen, zie 4.2.1. Antitussiva. Bovendien brengt het gebruik van codeïne risico's met zich mee op slaperigheid, sedatie en misbruik, evenals een risico op ademhalingsdepressie bij overdosering.

Kostprijs: 17,74 €, niet terugbetaald (situatie op 24 juli 2026).

Wijzigingen in de indicaties

atogepant (Aquipta®)

Atogepant (Aquipta® , oraal) heeft voortaan als indicatie de behandeling van migraineaanvallen met of zonder aura bij volwassenen (SKP).[1] Het middel had al als indicatie de profylaxe van migraine bij volwassenen met ten minste 4 dagen migraine per maand.
Het is een CGRP-receptorantagonist. Rimegepant, eveneens een CGRP-receptorantagonist, heeft ook als indicatie de behandeling én profylaxe van migraineaanvallen.

Volgens het NICE[2] zouden atogepant of rimegepant een alternatief kunnen zijn voor triptanen bij de behandeling van migraineaanvallen:

- Als de behandeling met ten minste 2 triptanen niet aanslaat;
- Bij contra-indicatie of intolerantie voor triptanen en onvoldoende werkzaamheid van NSAID's of paracetamol.

Tot nu toe zijn er geen onderzoeken waarin atogepant rechtstreeks is vergeleken met rimegepant of met een andere behandeling voor een acute migraineaanval. In één onderzoek is rimegepant vergeleken met sumatriptan, zie Folia december 2025. Volgens het NICE moet de keuze voor een '-gepant' in overleg met de patiënt worden gemaakt, waarbij rekening moet worden gehouden met de voor- en nadelen van de behandeling en met de kosten.

De **effectiviteit** van atogepant bij migraineaanvallen met of zonder aura is beoordeeld in een gerandomiseerde, dubbelblinde, placebogecontroleerde studie (ECLIPSE-studie):

- 1328 patiënten werden in de studie opgenomen en gerandomiseerd in 4 opeenvolgende groepen voor de behandeling van 4 migraineaanvallen met matige of ernstige intensiteit. Zij kregen ofwel 60 mg atogepant (voor 3 aanvallen), ofwel een placebo (voor 1 aanval).
- De behandelingsperiode bestond uit 16 weken in een geblindeerde fase.
- 22% van deze deelnemers gebruikte een profylactische migrainebehandeling (anders dan een „-gepant").
- Tijdens de 16 weken durende blinde fase werden 1037 deelnemers behandeld voor 4 migraineaanvallen.
- Het primaire eindpunt was **de afwezigheid van pijn na 2 uur tijdens de 1ste aanval.** Atogepant vertoonde een statistisch en klinisch significante verbetering (OR 2,36; 95% BI 1,41-2,24). Hetzelfde geldt voor de secundaire eindpunten (afwezigheid van de volgens de patiënten meest hinderlijke symptomen na 2 uur, pijnverlichting na 2 uur en aanhoudende afwezigheid van pijn gedurende 2 tot 48 uur).

De belangrijkste bijwerkingen zijn misselijkheid en constipatie.[1]
Bijzondere voorzorgen:

- Het is niet bekend of het veiligheidsprofiel het gebruik bij patiënten met een verhoogd cardiovasculair risico toestaat.
- De dosis moet beperkt worden tot 10 mg/dag bij patiënten met ernstige nierinsufficiëntie.
- Atogepant (en rimegepant) moeten worden vermeden bij patiënten met ernstige leverinsufficiëntie.

Zie voor meer informatie 10.9.1.4. CGRP-receptor antagonisten.

Kostprijs: 470,47 €, niet terugbetaald voor de behandeling van een migraineaanval (stand van zaken op 1 augustus 2026); wel terugbetaald bij migraineprofylaxe, zie voorwaarden en terugbetaling.

humane immunoglobulinen (Privigen®)

Een vierde geneesmiddel op basis van humane immunoglobulinen (Privigen®, intraveneuze toediening) heeft een uitbreiding van de indicatie gekregen voor profylaxe tegen mazelen vóór en na blootstelling bij volwassenen, kinderen en adolescenten (van 0 tot 18 jaar) die risico lopen op een ernstig verloop en bij wie actieve immunisatie gecontra-indiceerd of afgeraden is (samenvatting van de SKP).[1]

De Hoge Gezondheidsraad heeft in juni 2025 een advies uitgebracht over de post-expositieprofylaxe tegen mazelen.[2]
De HGR adviseert vaccinatie met het MMR-vaccin bij patiënten ouder dan 6 maanden binnen 72 uur na blootstelling, indien zij nog niet eerder zijn gevaccineerd. Wanneer vaccinatie met het MMR-vaccin niet mogelijk is (contra-indicatie, leeftijd < 6 maanden of meer dan 72 uur na blootstelling), kan de toediening van immunoglobulinen als profylaxe na blootstelling individueel worden overwogen bij personen die een verhoogd risico lopen op ernstige vormen van mazelen.[2]
De HGR is van mening dat intraveneus toegediende immunoglobulinen, in hoge doses en toegediend binnen 6 dagen na blootstelling, even effectief zouden kunnen zijn als vaccinatie na blootstelling met het MMR-vaccin.
De toediening van intraveneuze immunoglobulinen vereist echter ziekenhuisopname en kan de opvolging bemoeilijken: na toediening van de immunoglobulinen moet de vaccinatie tegen mazelen 6 tot 8 maanden worden uitgesteld, terwijl de bescherming die de immunoglobulinen bieden slechts ongeveer 1 tot 2 maanden duurt. Tijdens een epidemie kan een zuigeling dus gedurende een langere periode vatbaar zijn voor infectie dan wanneer er tussen de leeftijd van 6 en 9 maanden een vroege dosis van het MMR-vaccin was toegediend.

Dosering (SPC Gamunex®, Octagam®, Panzyga® en Privigen®):

- **Profylaxe na blootstelling:**
  - 0,4 g/kg, zo spoedig mogelijk toegediend binnen 6 dagen na blootstelling. Een extra dosis van 0,4 g/kg kan na twee weken nodig zijn om een serumspiegel van antilichamen tegen mazelen van >240 mIE/ml te handhaven.
  - Voor patiënten met een immuundeficiëntie die regelmatig i.v. polyvalente Ig krijgen, moet zo snel mogelijk binnen 6 dagen na blootstelling een extra dosis (0,4 g/kg) worden overwogen.
- **Pre-expositieprofylaxe bij patiënten met een immuundeficiëntie en een risico op toekomstige blootstelling aan mazelen:** bij patiënten die om de 3-4 weken een onderhoudsbehandeling van IV Ig van minder dan 0,53 g/kg krijgen, moet deze dosis eenmalig worden verhoogd tot 0,53 g/kg om een serumspiegel van antilichamen tegen mazelen van > 240 mIE/ml gedurende ten minste 22 dagen na de infusie te kunnen handhaven.

Kostprijs: 178 € tot 1420 €, afhankelijk van het volume; niet terugbetaald voor deze nieuwe indicatie (stand van zaken op 1 augustus 2026).

risankizumab (Skyrizi®)

De indicatie van risankizumab 150 mg/ml (Skyrizi®, SC gebruik, ambulant) voor de behandeling van matige tot ernstige plaque psoriasis is uitgebreid naar kinderen en adolescenten van 6 jaar en ouder.
Risankizumab had al als indicaties bepaalde vormen van artropathieën, de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa bij volwassenen (samenvatting van de SKP).[1]

Kostprijs: 2837,01 € voor de dosering van 150 mg/ml (niet terugbetaald voor deze nieuwe indicatie tot 1 augustus 2026).

Terugbetalingsvoorwaarden

ursodeoxycholzuur (Ursosan®)

Ursodeoxycholzuur (Ursosan®, oraal) wordt voortaan terugbetaald in categorie . Het heeft als indicatie het oplossen van cholesterolgalstenen en de symptomatische behandeling van primaire biliaire cholangitis, zie 3.3.1. Ursodeoxycholzuur.
Kostprijs: 41,38 €, terugbetaald in categorie (situatie op 24 juli 2026).

marstacimab (Hympavzi®)

Marstacimab (Hympavzi® , subcutane injectie) wordt voortaan terugbetaald in categorie . Dit monoklonaal antilichaam heeft als indicatie de preventie van bloedingen bij patiënten van 12 jaar en ouder, met een lichaamsgewicht van ten minste 35 kg en die lijden aan ernstige hemofilie A of B (samenvatting van de SKP).[1]

Kostprijs: 7198,74 €, terugbetaald in categorie , zie voorwaarden en terugbetaling (situatie op 24 juli 2026).

21-valent geconjugeerd pneumokokkenvaccin (PCV21, Capvaxive®)

Het 21-valent geconjugeerd pneumokokkenvaccin (PCV21, Capvaxive® , intramusculaire injectie) wordt voortaan terugbetaald in categorie bij volwassenen **ouder dan 65 jaar** die nog niet eerder tegen pneumokokkeninfectie zijn gevaccineerd of die meer dan 5 jaar geleden uitsluitend met het PPV23-vaccin zijn gevaccineerd. Om voor vergoeding in aanmerking te komen, moet de patiënt 65 jaar of ouder zijn en één of meer comorbiditeiten hebben (zie voorwaarden en terugbetaling). De vermelding “derdebetalersregeling van toepassing” op het voorschrift volstaat om terugbetaling te verkrijgen.
Voor meer informatie over de vaccinatieaanbevelingen, zie Folia van maart 2026.

Kostprijs: 67,78 € voor 1 injectie, terugbetaald in categorie , zie voorwaarden en terugbetaling (situatie op 24 juli 2026).

Stopzettingen van commercialisatie

In deze rubriek worden de definitieve stopzettingen van commercialisatie vermeld. De betrokken specialiteiten worden niet meer vermeld in het Repertorium.
De lijst van de onbeschikbare geneesmiddelen kan worden geraadpleegd op dewebsite van het FAGG-FarmaStatus.

betaxolol (Betopic®)

Betaxolol (Betopic®), een β-blokker, wordt niet meer gecommercialiseerd. Het had als indicatie de behandeling van openhoekglaucoom en/of oculaire hypertensie.
Bij de behandeling van openhoekglaucoom zijn β-blokkers en prostaglandine-analogen de meest gebruikte behandelingen,

wegens de ruime ervaring en grote veiligheid, zie 16.4. Antiglaucoommiddelen.
Als alternatieven voor betaxolol zijn twee andere β-blokkers beschikbaar: carteolol en timolol, zie 16.4.2. Bèta-blokkers.

ceftriaxon met lidocaïne (Rocephine®)

Ceftriaxon met lidocaïne (Rocephine®) wordt niet meer gecommercialiseerd. Ceftriaxon heeft als indicatie de behandeling van diverse urogenitale infecties, zie 11.1.1.2.3. Derde generatie. Ceftriaxon met lidocaïne werd gebruikt bij de behandeling van SOA's door gonokokken in de 1ste lijn. De lidocaïne in het solvens zorgde ervoor dat de pijn van de intramusculaire injectie (die zeer pijnlijk is) werd verminderd.
Er zijn andere ceftriaxonpreparaten beschikbaar als alternatief, maar deze bevatten geen lidocaïne. Volgens de SKP's van deze preparaten is het mogelijk om lidocaïne als solvens te gebruiken, uitsluitend voor intramusculair gebruik.[1,2] Ceftriaxon met lidocaïne werd geleverd in de vorm van één enkele flacon van 1 g. Alternatieven voor de dosering van 1 g zijn alleen verkrijgbaar in verpakkingen van 10 flacons, wat de praktische belemmeringen (op het gebied van logistiek en terugbetaling) in de huisartsenpraktijk vergroot, evenals de kosten wanneer slechts één enkele dosis van 1 g nodig is.

epoëtine bèta 250 µg/0,3 ml (Mircera®)

Epoëtine bèta (Mircera®) in de sterkte van 250 µg/0,3 ml wordt niet meer gecommercialiseerd. Het had als indicatie de behandeling van symptomatische anemie geassocieerd met chronisch nierfalen bij volwassenen en bij kinderen vanaf 3 maanden.
Er zijn andere sterktes van epoëtine bèta beschikbaar, zie 2.3.1.1. Epoëtines.
De behandeling moet worden gestart onder toezicht van een arts die ervaring heeft met de behandeling van nierinsufficiëntie.

fluticason inhalatiepoeder Diskus 100 µg (Flixotide®)

Fluticason inhalatiepoeder Diskus (Flixotide®) in de sterkte van 100 µg wordt niet meer gecommercialiseerd. Het heeft als indicatie de onderhoudsbehandeling van astma en COPD. De Diskus-vorm is nog steeds verkrijgbaar in sterktes van 250 µg en 500 µg. Sterktes van 250 µg en 50 µg zijn ook verkrijgbaar in dosisaerosolen. Deze laatste zou een alternatief kunnen zijn voor de dosering van 100 µg, zie 4.1.4.1. Aerosol of poeder.

tiagabine 15 mg (Gabitril®)

Tiagabine in de sterkte van 5 mg is sinds juni 2026 niet meer gecommercialiseerd. Zoals vermeld in de Nieuwigheden geneesmiddelen juni 2026, was de beschikbaarheid van de sterktes van 10 mg en 15 mg tijdelijk. De sterkte van 15 mg is inmiddels niet meer gecommercialiseerd. Alleen de sterkte van 10 mg is nog tijdelijk beschikbaar. Als er naar een alternatieve behandeling wordt gezocht, moet dit in overleg met de specialist gebeuren.

xylometazoline neusdruppels (Otrivine Junior Tegen neusverstopping®)

Xylometazoline in de vorm van neusdruppels voor kinderen (Otrivine Junior Tegen neusverstopping®) wordt niet meer gecommercialiseerd. Het middel was bedoeld voor de kortdurende behandeling van een verstopte neus bij kinderen van 2 tot 12 jaar. Vanwege een ongunstige baten-risicoverhouding moeten nasale vasoconstrictoren bij kinderen worden vermeden, zie 17.3.2.2. Nasale vasoconstrictoren.

Bronnen

Naast de algemene bronnen die systematisch geraadpleegd worden door het BCFI (British Medical Journal, New England Journal of Medicine, Annals of Internal Medicine, The Lancet, JAMA, Drug & Therapeutic Bulletin, GeBu, La Revue Prescrire, Australian Prescriber), werden de volgende bronnen geraadpleegd voor het opstellen van de artikelen 'Nieuwe geneesmiddelen': SKP en evaluatiedossier van het EMA (EPAR) van het product, The Medical Letter, NEJM Journal Watch.

Specifieke bronnen

benzydamine

1. Orocalm®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 5 augustus 2026.

Coenzyme Compositum®

1. Coenzyme Compositum®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 5 augustus 2026.

Kalmia Compositum®

1. Kalmia Compositum®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 24 juli 2026.

atogepant

1. Aquipta®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 24 juli 2026.
2. NICE. Atogepant for treating migraine. 30 june 2026. Geraadpleegd op 4 augustus 202.

humane immunoglobulinen

1. Privigen®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 24 juli 2026.
2. Hoge Gezondheidsraad. Post-Exposure Prophylaxis (PEP) for Measles. No 9878. June 2025. Geraadpleegd op 5 augustus 2026.

risankizumab

1. Skyrizi®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 24 juli 2026.

eltrombopag 75 mg

1. Eltrombopag Accord®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 4 augustus 2026.

codeïne-siroop

1. Toularynx Codeine Forte®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 24 juli 2026.

marstacimab

1. Hympavzi®. Résumé des Caractéristiques du Produit. Consulté le 24 juillet 2026.

ceftriaxon

1. Ceftriaxon Fresenius Kabi®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 5 augustus 2026.
2. Ceftriaxon Kalceks®. Samenvatting van de Kenmerken van het Product. Geraadpleegd op 5 augustus 2026.

Colofon

De *Folia Pharmacotherapeutica* worden uitgegeven onder de auspiciën en de verantwoordelijkheid van het *Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie* (Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique), vzw erkend door het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG).

De informatie die verschijnt in de *Folia Pharmacotherapeutica* mag niet overgenomen worden of verspreid worden zonder bronvermelding, en mag in geen geval gebruikt worden voor commerciële of publicitaire doeleinden.

Hoofdredactie: (redactie@bcfi.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) en
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Verantwoordelijke uitgever:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.