

Heeft u de ziekte van Parkinson? En gaat u voor het eerst met uw arts overleggen over medicijnen die u kunt gebruiken? Dan kan deze Consultkaart u en uw arts helpen.

BEHANDEL-MOGELIJKHEDEN →	LEVODOPA	DOPAMINEAGONISTEN	MAO-B REMMERS	AMANTADINE (wordt vooral gebruikt bij jongere patiënten)	ANTICHOLINERGICA (wordt vooral gebruikt bij jongere patiënten)
Hoe werkt het medicijn?	Dit medicijn gaat naar de hersenen. De hersenen maken er dopamine van.	Dit medicijn stimuleert de receptoren van dopamine in de hersenen en doet de werking van dopamine na.	Dit medicijn zorgt ervoor dat het lichaam dopamine langzamer afbreekt. Daardoor blijft er meer dopamine in het lichaam.	Dit medicijn werkt vooral op glutamaat, een andere actieve boodschapperstof in het bewegingssysteem.	Dit medicijn herstelt het evenwicht tussen dopamine en acetylcholine in de hersenen.
Welk effect heeft het medicijn op mijn klachten?*	- Dit medicijn helpt het beste tegen motorische klachten van parkinson. - Het effect op niet-motorische klachten is weinig onderzocht. Er zijn aanwijzingen dat deze verbeteren.	- Dit medicijn helpt tegen motorische klachten van parkinson. - Het effect op niet-motorische klachten is weinig onderzocht. Er zijn aanwijzingen dat deze verbeteren.	- Dit medicijn kan helpen tegen motorische klachten van parkinson. - Het effect op niet-motorische klachten is weinig onderzocht.	- Dit medicijn kan helpen tegen motorische klachten van parkinson. - Het effect op niet-motorische klachten is weinig onderzocht.	- Dit medicijn kan helpen tegen motorische klachten van parkinson. - Het effect op niet-motorische klachten is weinig onderzocht.
Hoe vaak moet ik het medicijn gebruiken?	U neemt 2 tot 3 keer per dag een tablet in. U doet dat minimaal een half uur voor de maaltijd of minimaal een uur na de maaltijd.	Er zijn 2 soorten: • Medicijn dat langzaam in uw lichaam terechtkomt. U neemt dit medicijn meestal 1 keer per dag in. • Medicijn dat snel en kort werkt. U neemt het meestal 3 keer per dag, bij de maaltijd, in.	U neemt 1 tot 2 keer per dag een tablet in. U doet dat bij de maaltijd.	U neemt 1 tot 3 keer per dag een tablet in. U doet dat bij de maaltijd.	U neemt 2 tot 3 keer per dag een tablet in. U doet dat bij de maaltijd.
Welke bijwerkingen komen het meest voor?	- 50 tot 80 van de 100 patiënten (50 tot 80%) krijgen te maken met onwillekeurige bewegingen. Dit kan ook afhangen van hoeveel u van het medicijn gebruikt. - 7 van de 100 patiënten (7%) krijgen meer verslavingsgedrag. - Bij 3 van de 100 patiënten (3%) kunnen plotselinge slaapaanvallen voorkomen. - Andere bijwerkingen zijn misselijkheid en hoofdpijn.	- 8 van de 100 patiënten (8%) krijgen te maken met onwillekeurige bewegingen. - 6 tot 17 van de 100 patiënten (6 tot 17%) krijgen meer verslavingsgedrag. - Bij 5 van de 100 patiënten (5%) kunnen plotselinge slaapaanvallen voorkomen. - Andere bijwerkingen zijn misselijkheid, duizeligheid, in de war raken en hallucinaties.	- 1 tot 10 van de 100 patiënten (1 tot 10%) krijgen te maken met onwillekeurige bewegingen. - Hoe vaak mensen meer te maken krijgen met verslavingsgedrag is niet bekend. - Andere bijwerkingen zijn misselijkheid, hoofdpijn, slaperigheid, niet kunnen slapen, in de war raken, trage hartslag, de lever werkt minder goed en hallucinaties.	- Minder dan 1 van de 100 patiënten (1%) krijgt te maken met onwillekeurige bewegingen. - Er is een kleine kans op hallucinaties. Dit komt vooral voor bij oudere patiënten. - Andere bijwerkingen zijn vocht in de benen, afwijkingen aan de huid van de benen.	- Onwillekeurige bewegingen lijken niet voor te komen. - Vooral oudere patiënten kunnen problemen met het geheugen krijgen. - Andere bijwerkingen zijn wazig zien, problemen met plassen, droge mond en erectieproblemen.
Hoe lang duurt het voordat ik een extra medicijn tegen parkinson nodig heb?	20 van de 100 patiënten (20%) hebben na 2 jaar ook nog een ander medicijn nodig.	40 van de 100 patiënten (40%) hebben na 2 jaar ook nog een ander medicijn nodig.	64 van de 100 patiënten (64%) hebben na 2 jaar ook nog een ander medicijn nodig.	Na 2 jaar hebben de meeste patiënten ook nog een ander medicijn nodig. Het is niet bekend hoeveel patiënten dat precies zijn.	Na 2 jaar hebben bijna alle patiënten ook nog een ander medicijn nodig. Het is niet bekend hoeveel patiënten dat precies zijn.

* Motorische klachten die het vaakst voorkomen zijn: stijfheid, traagheid en beven.

Niet-motorische klachten die het vaakst voorkomen zijn: geheugen- en aandachtsproblemen, somberheid en angst, pijn, slaapproblemen, vermoeidheid, maag- en darmproblemen.