

Bijlage Monitoring stemmingsstabilisatoren Cognitieve bijwerkingen en sedatie

Literatuurconclusies

Er werd geen literatuur gevonden met informatie over monitoring van cognitieve bijwerkingen en sedatie.

Overige overwegingen

cognitieve bijwerkingen:

- volwassenen worden nu niet cognitief gescreend.
- cognitieve problemen zijn lastig te testen: er is vaak geen baselinemeting ter vergelijking en als er op baseline (bij de start van stemmingsstabilisatoren) bijv. een acute manie is, is het niet zinvol en ook niet mogelijk om cognitief te testen.
- cognitief functioneren in het alledaags leven is belangrijker dan scores op tests zoals de MMSE.
- De Montreal Cognitive Assessment (MOCA) (MoCA Versie 7.2; Januari 2012 © Z. Nasreddine MD, vertaald naar Nederlands door A.J. Wester en R.P.C. Kessels www.mocatest.org) wordt door de werkgroep geschikter geacht dan de MMSE.
- Patiënten rapporteren zelf vaak als eerste concentratieverlies.
- Het belang van monitoren van cognitieve bijwerkingen verschilt per groep. Bij ouderen is het van belang cognitieve achteruitgang in het algemeen in de gaten te houden, niet alleen als bijwerking van stemmingsstabilisatoren.
- Patiënten staan vaak aan het begin van de behandeling wel open voor testen, omdat ze zich bijv. zorgen maken over dementie of school-/werkprestaties. Tijdens een lopende behandeling waarden patiënten het vaak minder, ze willen liever niet dat goed ingestelde medicatie wordt gewijzigd.