

Latere fase na letsel (maanden – jaren)

Groepen middelen met risico voor patiënten met hersenletsel

Epilepsie

Anti-inflammatoir (bijv. bij delier)

Valgevaar

Verminderen gevoeligheid bedreigingssysteem, bij patiënten met cognitieve problemen

Ondersteuning van emotionele- en/of cognitieve controle

- Antipsychotica met hoge D2 receptor affiniteit (cave neurologisch herstel)
- Benzodiazepine-agonisten (cave verslaving, valgevaar)
- Anticholinergica (cave cognitief functioneren)
- Anti-epileptica (cave leervermogen)
- Middelen met bijwerking duizeligheid (bijv carbamazapine; cave valgevaar)

- Anti-epileptica: voorkeur valproïnezuur boven carbamazapine vanwege goede ervaringen valproïnezuur en bijwerkingen carbamazapine: slaperigheid duizeligheid , anticholinerge effecten
- NMDA remmers: naltrexon

- Choline-esteraseremmer zoals rivastigmine
- Dopamine-agonist amantadine, methylfenidaat
- Opoïdantagonist/NMDA remmer: naltrexon

- Dopamine-agonisten: amantadine, methylfenidaat
- SSRI zoals sertraline
- Choline-esteraseremmer zoals rivastigmine

- Directe werking op hypothalamus/amygdala
- NMDA-remmer en opoïdantagonist: naltrexon
 - SSRI: bijv. sertraline

- Vermindering taxatie dreiging
- NMDA-remmer en opoïdantagonist: naltrexon
 - SSRI: bijv. sertraline
 - Choline-esteraseremmer zoals rivastigmine

- Dopamine-agonist: amantadine, methylfenidaat
- Choline-esteraseremmer zoals rivastigmine

NB1: Dit stroomschema hoort bij de module 'Medicamenteuze behandeling van agressie en agitatie bij NAH' van cluster 'Acute Neurologie'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.

Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2025 Versie 1 (08-05-2025)



Federatie
**Medisch
Specialisten**