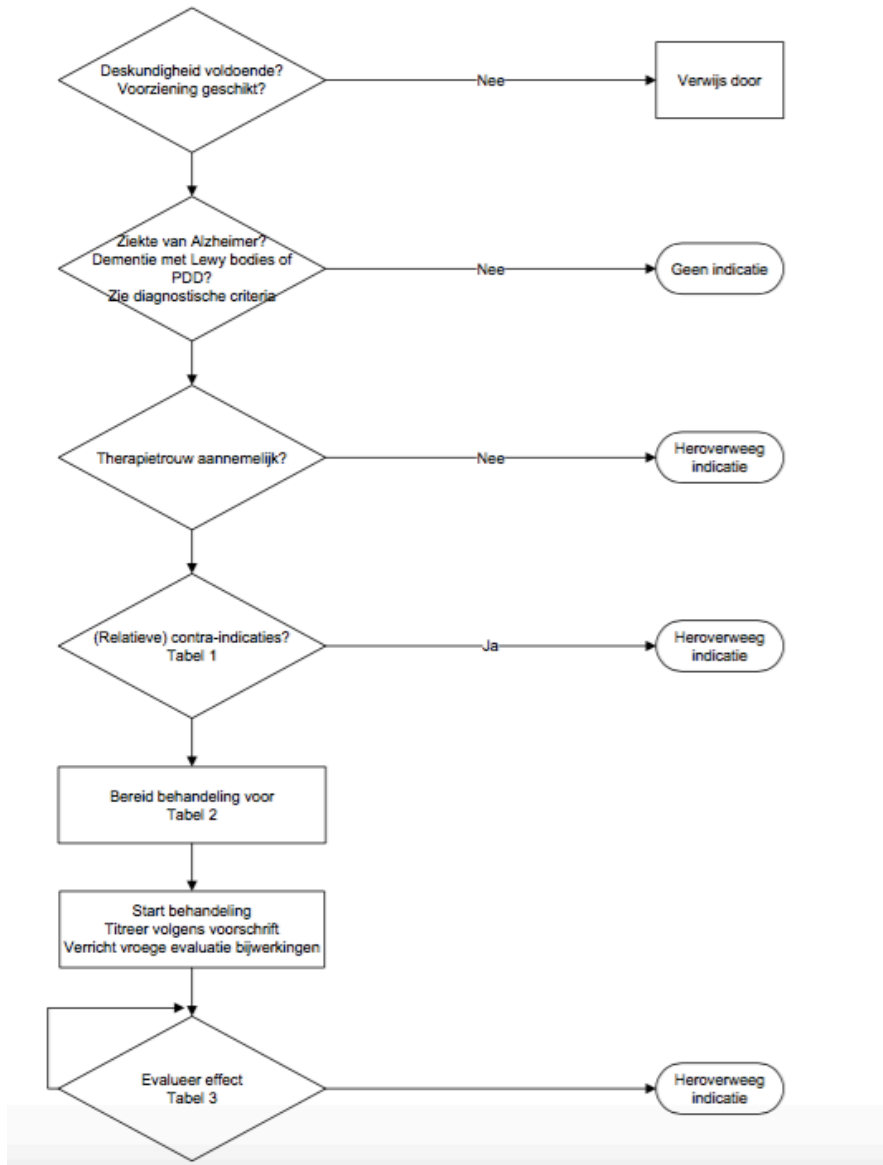


**Stroomdiagram 4.1 Symptomatische therapie met cholinesteraseremmers en memantine**

**Tabel 4.2 Relatieve contra-indicaties**

<i>Cholinesteraseremmers</i>
• Epilepsie
• Maag-/darmulcera
• Ernstige astma of obstructieve longziekten
• Urinewegobstructie, bijvoorbeeld vanwege prostaathypertrofie
• Wegrakingen, mogelijk door bradycardie
• Aanwijzingen voor ondervoeding
<i>Memantine</i>
• Epilepsie

**Tabel 4.3 Voorbereiding behandeling**

• Check op gebruik van anticholinerge medicatie en stop of vervang waar mogelijk
• Bespreek verwachtingen, evaluatie en stopcriteria en voorzie de patiënt van schriftelijke medicatie-informatie
• Bespreek bijwerkingen en voorzie de patiënt van schriftelijke informatie
• Leg lichaamsgewicht en hartfrequentie vast
• Verricht klinimetrie in minimaal twee domeinen: instrumentele ADL, cognitie en/of neuropsychiatrische symptomen (afhankelijk van doelsymptomen)
• Kom tot een globaal klinisch oordeel
• Maak een keuze voor een cholinesteraseremmer of voor memantine
○ Rivastigmine, galantamine en donepezil zijn geregistreerd voor toepassing bij lichte tot matig-ernstige vormen van de ziekte van Alzheimer
○ Memantine is geregistreerd voor toepassing bij matige tot ernstige vormen van de ziekte van Alzheimer
○ Rivastigminekan worden gebruikt bij de behandeling van dementie met Lewy bodies en Parkinsondementie

**Tabel 4.4 Evalueer effect**

• Stopcriteria aanwezig?
○ Ernstige of hinderlijke bijwerkingen
○ Minimaal effectieve dosering niet bereikt
○ Sterke verslechtering binnen enkele maanden van cognitie en/of ADL
○ Onvoldoende therapietrouw
○ Slechte klinische conditie
• Herhaal klinimetrie in de twee domeinen en leg globaal klinisch oordeel vast
• Controleer lichaamsgewicht en hartfrequentie
• Evalueer de meetresultaten en beslis over continuering
• Voorzie de patiënt van schriftelijke informatie

bron: Richtlijn diagnostiek en behandeling dementie, NVKG, 2014