

**U gebruikt al extra medicijnen tegen de ziekte van Parkinson. Maar de medicijnen werken niet goed genoeg meer. Op 1 dag wisselen perioden met veel klachten en weinig klachten elkaar weer af. Deze keuzekaart kan u en uw arts helpen mogelijkheden voor extra behandeling te bespreken. Deze behandelingen remmen de ziekte niet af en genezen de ziekte niet.**

EXTRA BEHANDELINGEN →	Apomorfine-prikpen	DBS (Deep Brain Stimulation of diepe hersenstimulatie)	Apomorfine-pomp	Levodopa-pomp (met of zonder entacapon)
<b>Hoe werkt de extra behandeling?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U prikt uzelf maximaal 4 keer per dag met een prikpen in uw huid.</li> <li>De prik met apomorfine werkt na ongeveer 10 minuten en werkt maximaal anderhalf uur.</li> <li>U neemt de prik als u klachten heeft en het nog geen tijd is voor uw medicijn.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U krijgt een operatie. Hierbij krijgt u 1 of meer dunne draadjes (elektrodes) in uw hersenen, via kleine gaatjes in uw schedel.</li> <li>De draadjes zitten vast aan een batterij. Meestal zit de batterij onder uw huid onder uw sleutelbeen.</li> <li>Door de draadjes loopt een beetje elektrische stroom naar uw hersenen. Dit gebeurt 24 uur per dag.</li> <li>Meestal hoeft u minder parkinson-medicijnen te gebruiken.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U prikt elke dag een naaldje onder uw huid. Steeds op een andere plek in uw buik of bovenbeen.</li> <li>De naald zit met een slangetje vast aan een pompje met apomorfine.</li> <li>U draagt het pompje de hele dag bij u.</li> <li>Door het slangetje krijgt u steeds apomorfine onder uw huid.</li> <li>Dit is maximaal 18 uur per dag. Meestal is dit overdag. Het kan ook 's nachts.</li> <li>Soms hoeft u minder Parkinson-medicijnen te gebruiken.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U krijgt een operatie. Hierbij krijgt u een slangetje van de buitenkant van uw buik naar de binnenkant van uw dunne darm (PEG-J-sonde).</li> <li>Het slangetje zit aan de buitenkant van uw lichaam vast aan een pomp met vloeibare levodopa.</li> <li>U draagt de pomp de hele dag bij u.</li> <li>Door het slangetje krijgt u de levodopa direct in uw dunne darm. De pomp staat 's nachts meestal uit.</li> <li>Meestal hoeft u overdag geen Parkinson-medicijnen meer te gebruiken.</li> </ul>
<b>Welke invloed heeft de extra behandeling op mijn klachten?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uw klachten zijn minder in de tijd tussen uw medicijnen.</li> <li>De prikpen werkt vooral goed tegen klachten van hoe u beweegt: stijf, beven, langzaam bewegen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deze klachten duren korter en worden minder (off-tijd): stijf, beven, langzaam bewegen, kramp in uw spieren.</li> <li>De tijd dat u weinig klachten heeft (on-tijd) wordt een beetje langer.</li> <li>U heeft minder last van uw klachten bij de dingen die u elke dag doet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U heeft minder vaak klachten.</li> <li>Deze klachten duren korter en worden minder (off-tijd): stijf, beven, langzaam bewegen.</li> <li>U heeft minder last van uw klachten bij de dingen die u elke dag doet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deze klachten duren korter en worden minder (off-tijd): stijf, beven, langzaam bewegen.</li> <li>U heeft minder last van uw klachten bij de dingen die u elke dag doet.</li> </ul>
<b>Kan ik de extra behandeling zelf aanpassen?</b>	Bespreek dit altijd met uw neuroloog. U kunt een extra prik aan uzelf geven.	Soms zijn 2 'standen' mogelijk. Bijvoorbeeld 1 stand voor goed bewegen en 1 stand voor goed praten.	Bespreek dit altijd met uw neuroloog. U kunt een extra hoeveelheid medicijn aan uzelf geven.	Bespreek dit altijd met uw neuroloog. U kunt een extra hoeveelheid medicijn aan uzelf geven.
<b>Wat is mogelijk als deze extra behandeling niet meer genoeg is?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U kunt vaker een prik nemen.</li> <li>U kunt meer medicijn per prik krijgen.</li> <li>Als u 5 keer of vaker per dag moet prikken, kunt u een apomorfine-pomp krijgen. Of een levodopa-pomp of misschien DBS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De elektrische stroompjes kunnen worden aangepast.</li> <li>Alle medicijnen tegen de ziekte van Parkinson kunnen aangepast of toegevoegd worden.</li> <li>Soms kunt u een apomorfine (pen of pomp) of een levodopa-pomp krijgen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U kunt meer medicijn per dag krijgen. Of de pomp kan langer aan op een dag.</li> <li>U kunt meer extra medicijn krijgen. Of vaker op een dag.</li> <li>U kunt misschien DBS krijgen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U kunt meer medicijn per dag krijgen. Of meer extra medicijn.</li> <li>Soms kunt u 24 uur per dag medicijnen krijgen.</li> <li>U kunt entacapon erbij krijgen.</li> <li>U kunt apomorfine (pen) krijgen. Of misschien DBS.</li> </ul>
<b>Welke bijwerkingen komen het meest voor?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Klachten op de plek van de prik zoals rode huid of bultjes bij ongeveer 20 van de 100 mensen.</li> <li>Misselijk zijn, gapen, slaperig zijn en moe zijn bij ongeveer 5 van de 100 mensen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bloeding in de hersenen. Minder dan 1 van de 100 mensen met een bloeding heeft hierdoor ernstige klachten.</li> <li>Ontsteking van de wond van de operatie bij 10 van de 100 mensen.</li> <li>Geheugenproblemen bij 11 van de 100 mensen.</li> <li>Andere bijwerkingen kunnen zijn: problemen met gevoel en gedrag, slechter praten, lopen of balans houden.</li> <li>Heel soms zijn er problemen met de elektrode, draadjes of batterij. Bijvoorbeeld de elektrode verschuift of laat los, een draadje breekt of de batterij gaat kapot.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Klachten van de huid zoals rode huid of bultjes bij 71 van de 100 mensen. Bij 6 van de 100 mensen zijn deze klachten ernstig.</li> <li>Misselijk zijn bij 6 van 100 mensen.</li> <li>Problemen met gevoel en gedrag bij 16 van 100 mensen.</li> <li>Andere bijwerkingen kunnen zijn: slaperig zijn, dingen zien die er niet zijn (hallucinaties) en lagere bloeddruk bij staan (orthostatische hypotensie).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemen met de PEG-J-sonde of pomp bij 42 van de 100 mensen. Bijvoorbeeld: het slangetje zit dicht of verschuift, een ontsteking of de opening lekt.</li> <li>Buikpijn bij 26 van de 100 mensen.</li> <li>Problemen met gevoel en gedrag bij 12 van de 100 mensen.</li> <li>Andere bijwerkingen van levodopa kunnen zijn: ongecontroleerde bewegingen, geen controle meer hebben over gedrag (verslavings-gedrag), ineens in slaap vallen, misselijk zijn en hoofdpijn.</li> </ul>