# Diagnostische dilemma's: Psychologische bijwerkingen van voorgeschreven medicatie

## Iatrogene psychologische klachten en psychopathologie

Intensieve workshop van één avond

Meer dan 11 miljoen Nederlanders gebruiken voorgeschreven medicatie, en meer dan 2 miljoen psychofarmaca. Alle geneesmiddelen, psychofarmaca en somatische voorgeschreven medicatie, hebben bijwerkingen, ernstig en niet ernstig. Als ernstige bijwerkingen worden beschouwd reacties leidend tot mortaliteit, ziekenhuisopname, en ernstige invalidering.  
  
Maar er zijn ook zeer veel bijwerkingen van geneesmiddelen in het brede psychologische domein: slaapstoornissen, nachtmerries, angst en paniek, onrust, agitatie, agressie, stemmingsveranderingen, suïcidale ideatie, psychotische reacties (hallucinaties, wanen), delirium, geheugen en aandachtstoornissen, libido en seksuele functiestoornissen, psychofysiologische reacties (hartkloppingen, vermoeiheid) en SOLK-achtige klachten  
  
Deze psychologisch bijwerkingen houden zich niet altijd aan de DSM-5 spelregels. Zij kunnen soms zeer prominent aanwezig zijn en leiden soms tot diagnostische vergissingen en dilemma's. Zij kunnen belemmerend zijn in de effectiviteit van psychologische interventies en zijn soms oorzaak van behandelresistentie.  
  
Psychologische bijwerkingen zijn beschreven bij somatisch voorgeschreven medicatie voor cardiovasculaire en longaandoeningen, diabetes medicatie, schildklier medicatie, reuma medicatie, etc. en betreft medicatiegroepen zoals beta-blockers, hoge bloeddruk middelen, cholesterolverlagers, pijnstillers, antibiotica, hormonen, oncologische medicatie. Maar ook bij slaapmedicatie, antidepressiva, antipsychotica, ADHD medicatie kunnen onverwachte psychologische bijwerkingen optreden.

**doelstelling**

Voor niet-medici in de GGZ, in de somatopsychologische werkvelden, in de ouderenzorg, in de eerste lijn e.a. lijkt enige kennis hiervan van belang om bij het "niet pluis gevoel" ten aanzien van psychologische bijwerkingen van medicatie te kunnen signaleren en te communiceren met voorschrijvers, huisartsen, psychiaters en andere medisch specialisten. Afstemming van behandeling in samenwerking met artsen is van groot belang.

**inhoud**

Benefit & harm" van medicamenteuze therapie

Theorie farmacovigilantie: psychologische bijwerkingen van geneesmiddelen

Verklaringsmodellen

Signalering (niet-pluis gevoel)

Diagnostische dilemma’s: samenwerking met voorschrijvende arts

Voorbeelden van veel voorkomende klachten uit de top 25 voorgeschreven medicatie

Zoekstrategieën en daadwerkelijk zoeken naar onderbouwing observaties

**werkwijze**

Bestudering en bespreking van literatuur. Mogelijkheid om eigen casuïstiek in te brengen. Werkgroep, gebruik makend van (zelf in te brengen) casuïstiek.

**literatuur**

Cursisten moeten voor het begin van de cursus ‘The Sedated Society’ van James Davies hebben gelezen. Dit boek is o.a. verkrijgbaar bij [bol.com](https://www.bol.com/nl/s/boeken/zoekresultaten/Ntt/sedated+society/N/8299/Nty/1/search/true/searchType/qck/suggestedFor/sedate/originalSearchContext/media_all/originalSection/main/defaultSearchContext/media_all/sc/books_all/index.html) als ebook of paperback.