

Keuzekaart Depressieve stoornissen | Behandeling met medicijnen (4)

Heb jij (of je partner, kind of ander familielid) een depressie? In veel gevallen wordt aanbevolen om medicijnen in te zetten, zodat je zo goed mogelijk kunt functioneren met je klachten. Onderstaand overzicht helpt je het gesprek aan te gaan met je behandelaar over de mogelijkheden. Zo kunnen jullie samen een keuze maken voor de medicatie die het beste bij jou past. Kom je er met deze informatie niet uit? Blijf er niet mee zitten! Vraag aan je behandelaar om meer informatie en vraag ook mensen uit je naaste omgeving om mee te kijken.

Hulpmiddel →	Selectieve heropnameremmers van serotonine (SSRI) en noradrenaline (SNRI)	Tricyclische antidepressivum (TCA)	Overige antidepressiva	Toevoegen van andere medicijnen of overstap naar andere methode
Wat houdt het in?	Selectieve heropnameremmers regelen in de hersenen de hoeveelheid van nature voorkomende stoffen die een rol spelen bij stemming en emoties. Hierdoor vermindert de depressie en verbetert de stemming. Het gaat om selectieve heropnameremmers voor alleen de stof serotonine (SSRI) of van zowel serotonine en noradrenaline (SNRI).	Tricyclische antidepressiva regelen in de hersenen de hoeveelheid serotonine en norepinefrine, twee van nature voorkomende stoffen die een rol spelen bij stemming en emoties. Hierdoor vermindert de depressie en verbetert de stemming. Voorbeelden zijn amitriptyline, clomipramine en nortriptyline.	Alternatieve antidepressiva regelen in de hersenen de hoeveelheid noradrenaline (norepinefrine) en dopamine. Deze lichaamseigen stoffen spelen een rol bij emoties en stemmingen. Hierdoor verbetert de stemming. Voorbeelden zijn: bupropion en mirtazepine.	Overstappen naar andersoortige medicijnen of een andere methode om de hersenen biologisch te beïnvloeden. Denk aan: <ul style="list-style-type: none"> - toevoeging van lithium of antipsychotica - toevoeging van mianserine, mirtazepine, toevoeging van trijoodthyronine (T3) - gebruik van MAO-remmer - herseningreep: ECT / rTMS
Wanneer wordt het ingezet?	Deze medicatie wordt ingezet bij matig-ernstige of ernstige depressie en chronische klachten. De medicatie wordt ook ingezet wanneer een lichte depressie langer dan 3 maanden duurt en psychotherapie niet genoeg helpt.	Deze medicatie wordt ingezet bij matig-ernstige of ernstige depressie en chronische klachten. De medicatie wordt ook ingezet wanneer een lichte depressie langer dan 3 maanden duurt en psychotherapie niet genoeg helpt.	Deze medicatie wordt ingezet bij matig-ernstige of ernstige depressie en chronische klachten. De medicatie wordt ook ingezet wanneer een lichte depressie langer dan 3 maanden duurt en psychotherapie niet genoeg helpt.	Als alle voorgaande medicatie niet helpt, of als er sprake is van een psychotische depressie. Deze manier van behandelen wordt vaak gezien als een ultieme poging om de depressieve klachten te stabiliseren of te verhelpen door je lichaam te beïnvloeden.
Waarmee kan het me helpen?	Wanneer een antidepressivum bij jou goed werkt, zorgt het voor een afname van depressieve klachten, meestal binnen enkele weken. Daarmee stelt het je in staat om je dagelijks leven gemakkelijker voort te zetten.	Wanneer een antidepressivum bij jou goed werkt, zorgt het voor een afname van depressieve klachten, meestal binnen enkele weken. Daarmee stelt het je in staat om je dagelijks leven gemakkelijker voort te zetten.	Wanneer een antidepressivum bij jou goed werkt, zorgt het voor een afname van depressieve klachten, meestal binnen enkele weken. Daarmee stelt het je in staat om je dagelijks leven gemakkelijker voort te zetten.	Deze methoden beogen een afname van depressieve klachten, meestal kort na de behandeling. Dat maakt het gemakkelijker om je dagelijks leven voort te zetten.
Waar kan ik last van krijgen?	Aan het begin kan (tijdelijk) sprake zijn van bijwerkingen, zoals een verminderd reactievermogen, een droge mond, hoofdpijn, zweten en maagdamklachten. Ook seksuele problemen kunnen optreden. Soms verergeren gevoelens van angst en onrust in het begin; ook dit is vaak tijdelijk.	Dit medicijn gebruik je enkel in overleg met een specialist, niet met de huisarts. De hoeveelheid medicijnen wordt geleidelijk opgebouwd. Je arts helpt hierbij. Het duurt even voor de medicijnen werken. Als het nodig is, past de arts de dosis aan.	Dit medicijn gebruik je enkel in overleg met een specialist, niet met de huisarts. De hoeveelheid medicijnen wordt geleidelijk opgebouwd.	Er wordt in samenspraak met de psychiater bepaald welke methode het beste kan worden toegepast in jouw situatie.
Wat kan ik verwachten?	De hoeveelheid medicijnen wordt geleidelijk opgebouwd en werken niet direct. Als het nodig is, past de arts de dosis aan. Een SNRI heeft verder veel wisselwerkingen met andere middelen. Hierdoor is goede afstemming met een arts noodzakelijk.	Aan het begin kan er (tijdelijk) sprake zijn van bijwerkingen. Droge mond, duizeligheid, zweten en wazig zien komen het meest voor. Dit type medicijnen heeft verder veel wisselwerkingen met andere middelen. Hierdoor is goede afstemming met een arts noodzakelijk.	De bijwerkingen van deze medicatie zijn heftiger dan andere medicijnen. Er is vaak sprake van sufheid, waardoor bijvoorbeeld autorijden wordt afgeraden. Daarnaast kunnen een droge mond en hoofdpijn voorkomen.	Er zitten veel mogelijke bijwerkingen aan de verschillende middelen die worden overwogen. Bespreek met je arts welke bijwerkingen aan welke mogelijkheid zit.

Deze Keuzekaart is gemaakt in samenwerking met de Depressie Vereniging, Universitair Medisch Centrum Groningen en conform de kwaliteitscriteria van MIND Landelijk Platform Psychische Gezondheid. De kaart is gebaseerd op de kwaliteitsstandaarden van Akwa GGZ en mag in ongewijzigde vorm verspreid worden na publicatie.