

DRUID = Driving under the Influence of Drugs, Alcohol and Medicines

Bron	Effect	Opmerkingen
ref. 1 DRUID: Classification of medicinal drugs and driving: Co-ordination and synthesis report. 2011.	Categorie III: Ernstige invloed op de rijvaardigheid.	Informatie voor de patiënt: - adviseer de patiënt (en leg uit aan (thuis)verzorgers) niet te gaan autorijden na de start van de behandeling of veranderingen in de dosering tot het volgende bezoek. - Informeer de patiënt dat de medicatie bijwerkingen kan veroorzaken, waardoor de rijvaardigheid vermindert en dat de reactietijd ook kan verminderen zonder dat er bijwerkingen worden ervaren. - Adviseer de patiënt ook voorzichtig te zijn in andere situaties dan autorijden (o.a. werken met machines en werken op grote hoogtes). - Adviseer de patiënt alcohol of andere psychoactieve substanties te vermijden tijdens de behandeling.
ref. 2 DRUID: Establishment of framework for classification/categorisation and labelling of medicinal drugs and driving annex 8: N02-Analgetics medicines Fact sheet Ziconotide 2010.	Bijwerkingen met een mogelijke invloed op de rijvaardigheid: Verwardheid, duizeligheid, nystagmus, geheugenstoornissen, hoofdpijn, wazig zien, somnolentie, loopstoornis, asthenie (frequentie >10%). Angst, gehoorshallucinatie, slapeloosheid, agitatie, desoriëntatie, hallucinaties, gezichtshallucinatie, depressie, paranoia, prikkelbaarheid, verergerde depressie, nervositeit, emotionele labiliteit, veranderingen van de geestelijke toestand, toegenomen angst, toegenomen verwardheid, amnesie, dysgeusie, tremor, evenwichtsstoornis, ataxie, afasie, branderig gevoel, sedatie, paresthesie, hypo-esthesie, concentratiestoornis, areflexia, coördinatiestoornissen, plaatsingsduizeligheid, cognitieve stoornis, hyperesthesie, hyporeflexie, verminderde staat van bewustzijn, gevoelsstoornis, geestelijke afwijking, diplopie, stoornis van het gezichtsvermogen, fotofobie, spierspasmen, spierkramp, spierzwakte, vertigo, tinnitus, vermoeidheid, lethargie, stijfheid, vallen, pijn, zich angstig voelen, verergerde pijn (frequentie 1-10%).	

ref. 3 SPC Prialt (rev.17) 28-10-2014.	Ziconotide heeft een matige invloed op de rijvaardigheid en op het vermogen om machines te bedienen. Ziconotide kan mogelijk verwarring, slaperigheid en andere neurologische bijwerkingen veroorzaken, daarom moet aan patiënten die deze symptomen ervaren, worden geadviseerd geen voertuigen te besturen of machines te bedienen. Bijwerkingen met invloed op de rijvaardigheid: Staat van verwarring, duizeligheid, nystagmus, geheugenstoornissen, hoofdpijn, slaperigheid, wazig zien, afwijkende gang, asthenie, afwijkende gang, asthenie (frequentie $\geq 10\%$), angst, gehoorshallucinatie, slapeloosheid, agitatie, desoriëntatie, hallucinatie, visuele hallucinatie, depressie, paranoia, prikkelbaarheid, verergerde depressie, nervositeit, affectabiliteit, veranderingen in mentale toestand, toegenomen angst, verergerde verwarring, amnesie, tremor, gestoorde evenwicht, ataxie, afasie, sedatie, paresthesie, hypo-esthesie, aandachtsstoornis, areflexie, abnormale coördinatie, posturele duizeligheid, cognitieve stoornis, hyperesthesie, hyporeflexie, verlaagd bewustzijnsniveau, mentale afwijking, vertigo, tinnitus, orthostatische hypotensie, myalgie, spierspasmen, spierzwakte, artralgie, vermoeidheid, lethargie, stijfheid, vallen, pijn, zich zenuwachtig voelen, ergere pijn (frequentie 1-10%), delirium, psychotische aandoening, zelfmoordgedachten, zelfmoordpoging, agressie, bewustzijnsverlies, coma, stupor, convulsies, problemen met lopen (frequentie 0,1-1%). Toelichting CZS-bijwerkingen: Cognitieve en neuropsychiatrische bijwerkingen komen vaak voor bij patiënten die behandeld worden met ziconotide. Cognitieve stoornissen doen zich gewoonlijk voor na een behandeling van een aantal weken. Episodes van acute psychiatrische stoornissen, zoals hallucinaties, paranoïde reacties, vijandigheid, agressie, delirium, psychose en manische reacties zijn gerapporteerd bij patiënten die werden behandeld bij ziconotide. De dosis ziconotide dient te worden verlaagd of te worden gestopt wanneer zich tekenen of symptomen van cognitieve stoornis of neuropsychiatrische bijwerkingen ontwikkelen, maar met andere bijdragende oorzaken dient eveneens rekening te worden gehouden. De cognitieve effecten van ziconotide zijn gewoonlijk binnen 1-4 weken na het stoppen met het geneesmiddel reversibel, maar kunnen in sommige gevallen aanhouden. Het wordt aanbevolen dat patiënten een neuropsychiatrische evaluatie ondergaan voor en na aanvang met intrathecale ziconotide.	
--	---	--

Opmerkingen:

DRUID classificatiesysteem:

- Categorie 0: geen of verwaarloosbare invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie I: weinig invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie II: matige invloed op de rijvaardigheid.
- Categorie III: ernstige invloed op de rijvaardigheid.

	Contra-indicatie	Actie	Categorie	Datum
Beslissing projectgroep	Ja	Ja	III	16-12-2014