

Cognitief functieverlies bij lithium

De vermindering van de cognitieve functies bij de bipolaire stoornis is vaak subtiel. Het verschil ten opzichte van het gemiddelde is vaak moeilijk te meten. Bovendien kan lithium ook de concentratie verminderen. Of een verandering veroorzaakt wordt door de bipolaire stoornis of door medicijnen is niet altijd goed uit elkaar te halen. De belangrijkste stoornissen zijn in onderzoek gevonden op het gebied van verbaal geheugen en uitvoerend controlefuncties. Vooral het vasthouden van de aandacht lijkt iets minder goed dan bij de gemiddelde mens zonder bipolaire stoornis. Dit hoeft niet tot grote belemmeringen te leiden, maar kost wel meer energie. Een trage schildklierwerking of te hoge lithiumspiegel moet uitgesloten worden.

Het is aan te raden te zoeken naar de laagst mogelijke dosering voor een therapeutische spiegel (0.6-0.8 mmol/l).

Referentie

www.kenniscentrumbipolairestoornissen.nl (2019)

F. Jansen, M. van der Poel (2016) Bijwerkingen van lithium. *Psyfar vs*, vol 2 2016; 4-11

Laatste revisie datum

29-11-2019

Trefwoorden¹

Lithium

Cognitief functioneren

Geheugenproblemen

Concentratieproblemen

¹ © 2019 M. de Ruijter