

Mogelijke bijwerkingen
Bij ieder geneesmiddel kunnen bijwerkingen optreden. Een volledig overzicht van bijwerkingen kunt u in de bijsluiter vinden. De meest voorkomende bijwerkingen kunnen zijn:

Van het medicijn
Gewichtsverlies
Angst, depressie, slapeloosheid
Bewegen zonder het te willen (dyskinesie)
Verergering van klachten van de ziekte van Parkinson
Duizelig zijn bij het opstaan of veranderen van houding (orthostatische hypotensie). Dit komt door een lage bloeddruk
Misselijkheid, verstopping (obstipatie), diarree
Sierpijn, pijn in de weefsels en pijn aan uw botten
Ongewone kleur van de urine (chromaturie)
Kans op vallen

Van de pomp, het buisje of de operatie
Buikpijn
Ontsteking van de wond na de operatie
Dikke littekens op de plek waar het buisje in het lichaam gaat
Problemen bij het inbrengen van het buisje, zoals pijn of zwelling in de mond of keel, moeite met slikken, een vervelend gevoel in de maag, pijn of zwelling, schade aan de keel, mond of maag, inwendige bloeding, braken (overgeven), gezwollen buik, angst
Problemen op de plek waar het buisje in het lichaam gaat, rode kleur van de huid, zweren, een stoma die lekt, pijn of prikkend gevoel

Raadpleeg de bijsluiter voor volledige informatie over mogelijke bijwerkingen. Als u last krijgt van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts, apotheker, verpleegkundige of met LecigonSupport. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in de bijsluiter staan. Het melden van bijwerkingen helpt om meer informatie te verzamelen over de veiligheid van een geneesmiddel. Persoonlijke gegevens worden behandeld in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbeveiliging (AVG). Voor medisch advies over uw behandeling of ziekte neemt u contact op met uw behandelend arts.

Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken
In sommige gevallen mag Lecigon niet worden gebruikt. De volledige informatie is te vinden in de bijsluiter.

Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken
U bent allergisch voor levodopa, carbidopa, entacapon of een van de andere stoffen in dit medicijn
U heeft een oogziekte die 'nauwekamerhoekglaucoom' wordt genoemd
U heeft erg hartfalen
U heeft erge hartritmestoornissen
U heeft kortgeleden een beroerte gehad
U heeft een erge ziekte van de lever
U gebruikt medicijnen tegen depressie die selectieve MAO-A-remmers en niet-selectieve MAO-remmers worden genoemd.
U heeft een tumor in de bijnier
Uw lichaam maakt te veel cortisol aan (syndroom van Cushing)
Uw schildklier werkt te snel
U heeft ooit maligne neurolepticasyndroom gehad
U heeft ooit rabdomyolyse gehad
U heeft ooit huidkanker gehad of u heeft ongewone moedervlekken of vlekken op uw huid die niet door uw arts zijn bekeken

LecigonSupport 24-uursservice:
☎ 0800-020030
@ lecigon@eurocept.nl



Centrafarm
STADA GROUP
Van de Reijtstraat 31-E
4814 NE Breda

NL-LECI-04-4 / Augustus 2023

Lecigon®

Informatie voor patiënten



Starten met Lecigon®

Samen met uw arts heeft u besloten om te starten met Lecigon. In deze folder vindt u meer informatie over dit geneesmiddel en wat u kunt verwachten bij het starten van de behandeling. Ook wordt er uitgelegd welke hulp u thuis kunt krijgen, na ontslag uit het ziekenhuis (LecigonSupport).

Waarom Lecigon?

Mensen met de ziekte van Parkinson hebben te weinig dopamine in de hersenen. Levodopa wordt in de hersenen omgezet in dopamine. Met levodopa wordt het tekort aan dopamine aangevuld.

Bij de ziekte van Parkinson kunnen problemen ontstaan met het leegmaken van de maag. Hierdoor kan levodopa dat via de mond (oraal) wordt ingenomen minder regelmatig in het bloed worden opgenomen. Dit zorgt voor schommelingen van levodopa en daardoor zijn er ook schommelingen van dopamine in de hersenen. Dit kan zorgen voor ON- en OFF-momenten. Wanneer de behandeling met tabletten onvoldoende is of bijwerkingen geeft (zoals 'ON-OFF'-schommelingen), kan gekozen worden voor Lecigon.

Wat is Lecigon?

Het geneesmiddel

Lecigon is een gel met daarin de stoffen levodopa, carbidopa en entacapon. Dit zijn (voor een deel) dezelfde stoffen als in uw tabletten, alleen wordt het op een andere manier gegeven. Dit betekent dat levodopa, carbidopa en entacapon in vloeibare vorm direct in de dunne darm worden gebracht via een sonde (slangetje). Dit slangetje wordt een PEG-J sonde genoemd. Deze sonde gaat door de wand van de buik via de maag naar de dunne darm. De medicatie wordt op deze manier direct en continu in de dunne darm afgegeven (de maag wordt overgeslagen). Dit gebeurt met behulp van een pomp.

Omdat bij deze behandeling de medicatie direct in de darm komt, zijn er minder problemen met de opname in het bloed. Door deze continue afgifte van medicatie zijn er minder schommelingen van dopamine in de hersenen. Dit zorgt voor minder ON- en OFF-momenten. Hierdoor kan de dag voorspelbaarder worden.

De pomp en cassette

Het toedienen van Lecigon gebeurt met behulp van een pomp (de Crono® LECIG-pomp) die is gekoppeld aan de PEG-J sonde. De medicatie zit in een cassette die aan de pomp zit. De pomp geeft steeds een vastgestelde dosis af gedurende de dag. Dit betekent dat de hoeveelheid van de medicatie in het bloed

de hele dag hetzelfde blijft. De afmetingen van de pomp zijn: lengte 84mm x breedte 55mm x hoogte 42mm. De pomp weegt samen met volle cassette 230 gram.

Wat kunt u verwachten bij de start van de behandeling?

De neussonde

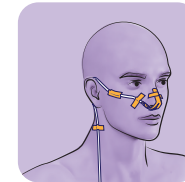
Vaak zal er een bepaalde tijd (testperiode) gekeken worden hoe u op Lecigon reageert. Dit vindt meestal plaats in het ziekenhuis. Tijdens deze testperiode wordt een tijdelijk slangetje via de neus (neussonde) in de dunne darm gebracht.

Aan deze sonde wordt de pomp gekoppeld. Vaak zal de sonde op de afdeling radiologie of endoscopie worden geplaatst. Na plaatsing van de neussonde kan meteen gestart worden met het toedienen van de medicatie. De neuroloog zal in overleg met u de lengte van de testperiode bepalen. Soms kunt u, in overleg met uw behandelend arts, thuis verder met de testfase. Tijdens de testperiode wordt u geholpen door uw Parkinsonverpleegkundige en door de LecigonSupport-verpleegkundige.

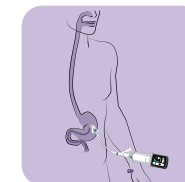
PEG-J sonde (als u nog geen PEG-J sonde heeft)

Als blijkt dat de medicatie goed werkt, kan worden gestart met de blijvende behandeling met Lecigon. Hiervoor wordt u ingepland voor het plaatsen van de blijvende PEG-J sonde. Dit is een slangetje dat door de wand van de buik naar de maag gaat en via de maag in de darm wordt gelegd. Aan de buitenkant wordt de sonde aan de pomp vastgemaakt. Op de pomp wordt een cassette met de medicatie geplaatst.

Het plaatsen van de PEG-J sonde gebeurt via een korte operatie. U hoeft daarvoor niet onder narcose. U krijgt een licht slaapmiddel. Na het plaatsen van de PEG-J sonde blijft u nog kort in het ziekenhuis om de medicatie goed in te stellen (instelperiode). Als dit goed gaat, kunt u daarna naar huis. Tijdens de opname in het ziekenhuis oefent u (misschien samen met een verzorger) hoe de pomp bediend moet worden. Ook leert u hoe de PEG-J sonde verzorgd moet worden. In overleg met uw arts kan de behandeling op elk moment worden gestopt. Als besloten wordt om de PEG-J sonde te verwijderen, dan zal het gaatje in de maag dichtgroeien.



Neussonde



PEG-J sonde

Thuis, na ontslag uit het ziekenhuis

LecigonSupport

Het is belangrijk dat u zich zeker voelt over uw behandeling. Daarom is er na ontslag uit het ziekenhuis een dienst waar u gebruik van kunt maken: LecigonSupport. Dit is een zorgprogramma met speciaal opgeleide Lecigon-verpleegkundigen. Zodra de behandeling met Lecigon start, bent u automatisch aangemeld bij LecigonSupport. Tijdens de opname zal een gespecialiseerde Lecigonverpleegkundige hulp bieden en daarna bereikbaar zijn als u weer thuis bent. Voor vragen of hulp kunt u, of uw verzorger, 24 uur per dag contact opnemen met LecigonSupport. De contactgegevens vindt u in deze folder.

Uw behandelend arts is altijd verantwoordelijk voor de behandeling en blijft bij uw gehele behandeling betrokken.

Dagelijks gebruik

Het is belangrijk om goed met de pomp om te kunnen gaan. U (en uw eventuele verzorger) zal dit tijdens de instelperiode in het ziekenhuis leren. In de ochtend wordt de pomp met een cassette aangesloten op de sonde. Later op de dag kan er als het nodig is een extra dosering worden gegeven. Ook kan de pomp tijdelijk los gemaakt worden. In de avond wordt de pomp los gemaakt van de sonde en moet de sonde worden doorgespoeld. Wanneer in overleg met uw arts gekozen is voor 24-uurs toediening wijken de dagelijkse handelingen iets af.

Meer informatie over het juiste dagelijkse gebruik van de pomp en de PEG-J sonde, kunt u lezen in de brochure "Thuis met Lecigon". Deze brochure ontvangt u in het ziekenhuis of van de Lecigonverpleegkundige.

Reizen met Lecigon

Het is goed mogelijk om met Lecigon te reizen. Geadviseerd wordt niet direct na de test- & instelperiode naar het buitenland te reizen. Meer informatie vindt u terug in de brochure "Thuis met Lecigon".

