



Amitriptylin

Saroten®(Tryptizol®)

Tricykliskt Antidepressivum

Indikationer på smärtenheten

Neuropatiska smärtor

Myofasciella smärtor (t ex fibromyalgi)

Sömnstörningar p g a smärta

Kontraindikationer var god se FASS

Olämpligt om pat haft maniskt skov.

Interaktioner var god se FASS

Kombination med lågdos amitriptylin (Saroten®)till kvällen kan vara gynnsamt för de patienter som får svårt att sova av duloxetin (Cymbalta®).

Dosjustering av duloxetin (Cymbalta®) behövs ej om dos amitriptylin (Saroten®) är 30 mg eller lägre.

Dosreducering av SSRI-preparat (för att undvika serotoninergt syndrom) behövs inte förrän amitriptylindosen är 25 mg x 1. (Tumregel är att halvera dosen).

SSRI sätts ut om amitriptylindos är 40 mg eller högre.

Vanliga biverkningar

Trötthet (vanligast!) Viktigt att pat inte tar tabletten för sent. Tas lämpligen mellan kl 18 - 20. Därefter får pat själv pröva ut lämplig tidpunkt.

Förstoppning

Muntorrhet. Mycket viktigt med munhygien. Rekommendera saliversättningsmedel. Varna för sura och söta drycker.

Dosering

10 mg på kvällen.

Dos höjs med 10 mg per vecka.

Poängtera att detta är max-fart och förklara att man knappast kan räkna med effekt mot smärtan i början av behandlingen, men däremot att sömnen kan förbättras.

För att få full effekt mot smärta behöver man oftast dos på 50 - 75 mg x 1.

Oftast går inte detta varför pat instrueras att själv titrera fram optimal dos. Instruera att man inte ändrar snabbare än 10 mg/v och att man inte ska gå över 100 mg per dygn.

Uppföljning

Patienten får höra av sig vid behov annars uppföljning efter 2, 6 och 10 veckor.

Utsättning

Vid utsättning av amitriptylin (Saroten®) efter mer än 1 veckas behandling på högre dos än 20 mg x 1 rekommenderas vanligtvis gradvis nedtrappning av dosen under minst 2 veckor före utsättning, för att reducera risken för utsättningssymtom. Detta sker genom att halvera dosen, behåll den en vecka. Halvera igen, behåll den dosen en vecka och sätt sedan ut.

Behandlingstid

Efter 6 - 12 månaders behandling rekommenderas att man gör ett utsättningsförsök. Om pat då upplever att smärtan förvärras kan

han/hon återinsätta behandlingen. Instruera att man därefter gör utsättningsförsök var 6e-12e månad.

Gunnar Green
Överläkare
Smärtemottagningen
Östersunds Sjukhus