



Venlafaxin Depot

venlafaxin

Tabl 37,5 mg, 75 mg och 150 mg

Antidepressivum-serotonin- och noradrenalin återupptagshämmare
SNRI.

Indikation på smärtmottagningen

Neuropatiska smärtor.

Myofasciella smärtor (t ex fibromyalgi).

Om patienten ej tolererat duloxetin.

Kontraindikation se FASS

Olämpligt om patienten haft maniskt skov.

Ej vid okontrollerad hypertoni

Interaktioner

Dosreducering av SSRI-preparat (för att undvika serotoninergt syndrom) behövs inte förrän venlafaxindosen är 150 mg.
(Tumregel är att halvera dosen).

SSRI sätts ut när venlafaxindos höjs över detta.

Vanliga biverkningar

Trötthet, illamående.

Högre doser kan ge hypertoni.

Dosering

T venlafaxin 37,5 mg x 1 i en vecka

Därefter 75 mg x 1 i en vecka.

Därefter höjning till 150 mg x 1. (Ekvipotent med duloxetin 60 mg x 1).

Behåll 150 mg x 1 i fyra veckor. Utvärdera!

Max-dos 300 mg x 1.

Om man funderar på att höja dosen ytterligare bör man föranstalta blodtryckskontroller.

Uppföljning

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

Utsättning

Efter mer än 1 veckas behandling rekommenderas vanligtvis gradvis nedtrappning av dosen under minst 4 veckor före utsättning, för att reducera risken för utsättningsymtom. Detta sker genom att halvera dosen i två veckor och sedan sänka till 75 mg x 1 i två veckor. Därefter utsättning.

Behandlingstid

Efter 6-12 månaders behandling rekommenderas att man gör ett utsättningsförsök. Om patienten då upplever att smärtan förvärras kan han/hon återinsätta behandlingen. Instruera att man därefter gör utsättningsförsök var 6:e-12:e månad.

Gunnar Green
Överläkare
Smärtmottagningen
Östersunds sjukhus