



## **Mirtazapin**

Mirtazapin

Antidepressivt läkemedel

### Används på smärtenheten för:

Neuropatiska smärtor (d vs nervrelaterade smärtor)

Nociplastisk smärta (dvs smärta med förändrad nervsignalering)

Smärta från muskler och bindväv (t ex fibromyalgi)

Sömnstörningar p g a smärta

### Biverkningar

Trötthet

Ökad aptit och eventuellt viktökning

### Dosering

15 mg x 1 på kvällen i fyra veckor.

Dos tas på kvällen. Viktigt att inte ta för sent på kvällen för att undvika trötthet morgonen efter.

Börja med att ta medicinen vid 18-20 tiden. Därefter får du själv avgöra lämplig tidpunkt.

Därefter kan man höja till 30 mg x 1.

Behåll dosen i fyra veckor. Om biverkningarna är OK och Du upplever effekt så höj dosen till 45 mg per dygn.

Ofta kan det då vara lämpligt att ta 15 mg på morgonen och 30 mg på kvällen.

Det är ingen idé att gå upp högre i dos.

### Avslutande av mirtazapin (så kallad utsättning)

Vid utsättning av mirtazapin efter mer än 1 veckas behandling kan man inte sluta direkt, utan det behövs en gradvis nedtrappning av dosen under minst 2 veckor före utsättning. Detta sker genom att sänka dygnsdosen med 15 mg per vecka. OBSERVERA ATT DETTA ÄR MAX-FART! Om man går långsammare fram gör det ingenting.

Annars riskerar man att må dåligt, man får så kallade utsättningssymptom.



### Behandlingstid

Efter 6-12 månaders behandling rekommenderar vi att man gör ett utsättningsförsök. Sänk då dosen på samma sätt. Om Du då upplever att smärtan förvärras kan Du återinsätta behandlingen. Gör därefter utsättningsförsök var 6:e-12:e månad.

Gunnar Green  
Överläkare  
Smärtmottagningen  
Östersunds sjukhus