

Karbamazepin Patientinformation

Tegretol ®, Hermolepsin®
antiepileptiskt läkemedel

Används på smärtmottagningen
Vid trigeminusneuralgi.

Dosering

Vi använder oss av följande doseringförslag:

OBSERVERA ATT DETTA ÄR MAX-FART! DIN LÄKARE KAN
REKOMMENDERA ÄNNU LÅNGSAMMARE UPPTRAPPNING.

	Morgon	Middag	Kväll	Dygnsdos
Dag 1	100 mg	-	100 mg	200 mg
Dag 2	100 mg	-	100 mg	
Dag 3	100 mg	-	100 mg	
Dag 4	100 mg	-	200 mg	300 mg
Dag 5	100mg	-	200 mg	
Dag 6	100mg	-	200 mg	
Dag 7	200 mg	-	200 mg	400 mg

Trappa upp i långsammare takt om biverkningarna känns för besvärande.
Tabletterna är delbara, men får inte tuggas eller krossas. Ta dem i samband
med måltid.

**Behåll dygnsdos 400 mg i minst två veckor. Öka inte dosen mer än så utan
att ha diskuterat med den som skrev ut medicinen.**

Vid behov kan dosen ökas med 100 mg var tredje dag (enligt ovan) tills Du nått
dosen 300 mg morgon och 300 mg kväll (dygnsdos 600 mg). **Öka inte dosen
mer än så utan att ha diskuterat med den som skrev ut medicinen.**

Det står Dig fritt att avbryta doshöjningen tidigare om Du har tillräckligt bra effekt
eller upplever att biverkningarna blir för svåra.



Vanliga biverkningar

Yrsel, balansproblem, trötthet, muntorrhet. Besvären kan avta om man minskar upptrappingshastigheten ytterligare.

Avslutning av medicineringen så kallad "utsättning"

Behandling sätts gradvis under minst en vecka. Vid högre doser kan 2-3 veckor behövas.

Behandlingstid

Diskutera med din läkare. Vi på smärtmottagningen brukar rekommendera att man efter 6 - 12 månaders behandling gör ett utsättningsförsök. Om man får mer ont återgår man till sin tidigare dos. Gör därefter utsättningsförsök var 6:e-12:e månad.

Smärtenheten
Östersunds Sjukhus