

CMS Oxacarbazepin patientinformation

Trileptal®

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	150 mg	-	150 mg	300 mg
Dag 2	150 mg	-	150 mg	
Dag 3	150 mg	-	150 mg	
Dag 4	150 mg	-	300 mg	450 mg
Dag 5	150mg	-	300 mg	
Dag 6	150mg	-	300 mg	
Dag 7	300 mg	-	300 mg	600 mg

Trappa upp i långsammare takt om biverkningarna känns för besvärande. Tabletterna är delbara, men får inte tuggas eller krossas. Kan tas oberoende av måltid.

Behåll dygnsdos 600 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 150 mg var tredje dag (enligt ovan) tills Du nått dosen 450 mg x 2 (dygnsdos 900 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

Huvudvärk, yrsel, dubbelseende, illamående och trötthet. Besvären kan avta om man minskar upptrappingshastigheten ytterligare.

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.

Gunnar Green
Överläkare
Smärtmottagningen
Östersunds sjukhus