

Basläkemedel 2022

Rekommendationer vid preparatval för vuxna.
Utgiven av Läkemedelskommittén i Västmanland.

Kommentarer till baslistans val
www.regionvastmanland.se/baslista

TECKENFÖRKLARING

*utbytbara läkemedel enligt Läkemedelsverkets
utbytbarhetslista (211130)

- EF** Läkemedel utan förmån
- (F)** Läkemedel med begränsad förmån
- ⚠** Riskläkemedel för äldre
- ▲** FaR, Fysisk aktivitet på recept
- 🚫** Rekommendation om rökstopp



Region
Västmanland

A Matsmältningsorgan och ämnesomsättning

MATSMÄLTNINGSORGAN

Medel vid mun- och tandsjukdomar

kariesskydd

ökad risk

NaF munsköljv 0,2 % Dentan*
 (daglig sköljning)

NaF tandkräm Duraphat*

salivstimulerande

NaF sugtabl Fludent
 spray Proxident^{EF}
 gel Oral Balance^{EF}

smärtlindring

(se avsnitt N Nervsystemet, analgetika,
 basbehandling)

lokalanestetika

lidokain + epinefrin Xylocain Dental
 Adrenalin^{EF}
 prilocain + felypressin Citanest Dental
 Octapressin^{EF}

antibiotika

1:a hand
 fenoximetylpenicillin Kåvepenin*
 komplement vid terapisvikt efter ca 3 dygn
 metronidazol Flagyl*

2:a hand

klindamycin*

antimykotika

nystatin*
 flukonazol*

virushämmande (lokal behandling)

penciklovir kräm Vectavir^{EF}
 aciklovir kräm Anti^{EF}

Refluxsjukdom, magsår

pantoprazol*
 omeprazol/esomeprazol*

vid eradikering av *Helicobacter pylori*-positivt magsår

pantoprazol/omeprazol/esomeprazol*
 + amoxicillin*+ klaritromycin*

alternativt vid pc-allergi

pantoprazol/omeprazol/esomeprazol*
 + Flagyl*+ klaritromycin*

Antiemetika inkl graviditetsillamående

meklozinklorid Postafen
 prometazin Lergigan*

Laxermedel

perorala

osmotiskt verkande medel

laktulos*

makrogol

Omnilax*

makrogol komb.

Moxalole*

bulkmedel (ej vid opioidbehandling)

sterkuliagummi

Inolaxol

ispaghulaskal

Vi-Siblin

tarmirriterande medel

Na-pikosulfat

Cilaxoral*

inför rtg/koloskopi

Na-pikosulfat komb.

Picoprep

Na-sulfat komb.

Laxabon

rektala

sorbitol + Na-dokusat

Klyx

sorbitol + Na-citrat mm

Microlax

sorbitol

Resulax

Antidiarroika

loperamid*

Antihemorrojdalmedel

prednisolon + cinkokain

Scheriproct^{EF}

Digestionsenzymer

pankreasenzym

Creon

A Matsmältningsorgan och ämnesomsättning

ÄMNESOMSÄTTNING

Typ 2-diabetes

Behandlingen ska vara individualiseras och hänsyn tas till patientens förutsättningar (t ex ålder, vikt, njurfunktion) och eventuell samsjuklighet. För ytterligare information hänvisas till vårdprogram diabetes.

Basbehandling – om ej intolerans eller kontraindikation

metformin* 

Tilläggsbehandling

vid uttalad fetma ($BMI >35$)

GLP-1-analog

liraglutid	inj	Victoza
semaglutid	inj (1 g/vecka)	Ozempic
dulaglutid	inj (1 g/vecka)	Trulicity

SGLT-2-hämmare

dapagliflozin	Forxiga
empagliflozin	Jardiance

vid manifest hjärt-kärlsjukdom

GLP-1-analog

liraglutid	inj	Victoza
semaglutid	inj (1 g/vecka)	Ozempic
dulaglutid	inj (1 g/vecka)	Trulicity

SGLT-2-hämmare

dapagliflozin	Forxiga
empagliflozin	Jardiance

vid hjärtsvikt

SGLT-2-hämmare

dapagliflozin	Forxiga
empagliflozin	Jardiance

övriga, t ex normalviktig utan komplex samsjuklighet

DPP-4-hämmare

sitagliptin	tabl	Januvia
linagliptin	tabl	Trajenta

sulfonureid (insulinfrisättare)

glimepirid* 

meglitinid (insulinfrisättare)

repaglinid*

GLP-1-analog

liraglutid	inj	Victoza
semaglutid	inj (1 g/vecka)	Ozempic
dulaglutid	inj (1 g/vecka)	Trulicity

SGLT-2-hämmare

dapagliflozin	Forxiga
empagliflozin	Jardiance

vid nedsatt njurfunktion ($eGFR <30 \text{ ml/min}$)

linagliptin	Trajenta
sitagliptin	Januvia (reducerad dos)
repaglinid*	

Iakttag försiktighet, starta med låg dos.

Risk för hypoglykemi.

Insulin - Enligt rekommendationslista för typ 2-diabetes

medellångverkande insulin (basinsulin)

insulin NPH	Insuman Basal
insulin NPH	Insulatard

långverkande insulinanalog (basinsulin)

2:a hand, om NPH-insulin orsakar nattliga hypoglykemier och metabolt mål inte uppnås vid dosreducering

insulin glargin	Abasaglar
insulin glargin 300 E/ml	Toujeo

snabbverkande insulin (måltidsinsulin)

1:a hand

insulin aspart	Insulin aspart Sanofi
insulin aspart	NovoRapid

blandinsuliner

insulin lispro/protamin	Humalog Mix
insulin aspart/protamin	NovoMix

**A Matsmältningsorgan och
ämnesomsättning**

Typ 1-diabetes**snabbverkande insulin (måltidsinsulin)****1:a hand**insulin aspart Insulin aspart Sanofi
(biosimilär till NovoRapid)**2:a hand, t ex vid behov av minnespenna**

insulin aspart NovoRapid

långverkande insulin (basinsulin)**1:a hand**insulin glargin Abasaglar
insulin glargin Toujeo**2:a hand, inte för nyinsättning, iterering***endast när byte till Abasaglar bedöms***olämpligt**

insulin glargin Lantus



Hypertoni

angiotensin II-antagonister

kandesartan*
losartan*
kandesartan + hydroklortiazid*
losartan + hydroklortiazid*

ACE-hämmare

enalapril*
ramipril*
enalapril + hydroklortiazid*

tiazider

hydroklortiazid + amilorid
Amiloferm mite*

bendroflumetiazid*

kalciumantagonister

lerkanidipin*
amlodipin*

aldosteronantagonist

eplerenon*
spironolakton*

betablockerare

bisoprolol*
metoprolol* depottabl

alfablockerare

doxazosin*

Ischemisk hjärtsjukdom

acetylsalicylsyra* 75 mg
klopidogrel*

betablockerare

bisoprolol*
metoprolol* depottabl

nitrater

glyceryltrinitrat *subl spray* Nitrolingual*
isosorbidmononitrat Imdur*
glyceryltrinitrat *buckaltabl* Suscard

blodfettsänkare

rosuvastatin*
atorvastatin*
ezetimib*

Hjärtsvikt

ACE-hämmare

enalapril*
ramipril*

angiotensin II-antagonister

kandesartan*
losartan*

betablockerare

bisoprolol*
metoprolol* depottabl

aldosteronantagonist

eplerenon*
spironolakton*

loopdiureтика

furosemid*

Sekundärprofilax; ischemisk stroke

blodfettsänkare

rosuvastatin*
atorvastatin*
ezetimib*

utan kardiell embolikälla

klopidogrel*
acetylsalicylsyra* 75 mg

Emboliprofilax vid förmaksflimmer

1:a hand

apixaban
dabigatran
edoxaban
rivaroxaban

2:a hand

warfarin

Eliquis

Pradaxa

Lixiana

Xarelto

D Hud- och könssjukdomar

HUD

(lokal behandling om ej annat anges)

Antimykotika

ekonazol	kräm	Pevaryl
ketokonazol	schampo	Fungoral ^{EF}
terbinafin*	kräm	
<i>komb. med kortison</i>		
mikonazol + hydrokortison		Cortimyk*
ekonazol + triamcinolon		Pevisone

Peroralt antimykotikum

terbinafin* tabl

Mjukgörande

karbamid		Canoderm*
glycerol		Miniderm*
karbamid + NaCl		Fenuril*
propylenglykol kräm		Oviderm
propylenglykol lotion		Propyless*

Klädstillande

peroral behandling, sederande

klemastin	Tavegyl
hydroxizin	Atarax* 

Urtikaria kronisk

desloratadin* tabl

Glukokortikoider

milda

hydrokortison	Hydrokortison Evolan
hydrokortison	Mildison Lipid

ögonlockseksem

hydrokortison	ögongsalva
	Ficortril 0,5 %

medelstarka

klobetasol	Emovat
hydrokortisonbutyrat	Locoid

starka

betametason	Betnovat
mometason*	

Kalcineurinhämmare

(i andra hand vid atopiskt eksem)
takrolimus

	Protopic
--	----------

Psoriasis

avfällning

Salicylsyrevaselin APL
Salicylsyreolja APL
Salicylsyra i Decubal kräm APL

behandling

kalcipotriol + betam. gel^(F)/salva Daivobet*
kalcipotriol + betam. kutant skum Enstilar*

Akne

lindrig akne

adapalen Basiron AC^{EF} 5–10 %
benosyloperoxid

måttlig akne

benosylo. + adapalen Epiduo
benosylo. + klindamycin Duac^{EF}
tretinoin + klindamycin Acnatac^(F)

lymecyklin* peroralt

lymecyklin bör kombineras med benosyloperoxid eller annan utvärtes behandling

Rosacea

azelainsyra gel Finacea
metronidazol gel/kräm Rozex
ivermektin kräm Soolantra^(F)

ev tillägg

lymecyklin* peroralt

Aktinisk keratos

imikvimod Aldara*/Zyclara*
Ge råd om solskydd

KÖNSSJUKDOMAR

Herpes simplex

valaciclovir* tabl

Klamydia

doxycyklin* tabl

Kondylom

podofyllotoxin Wartec

GYNEKOLOGI**Antiinfektiva medel****candida**

flukonazol* *peroralt*
klotrimazol *lokalt*

Canesten

bakteriell vaginos

dekvalinium *vaginaltabl*
metronidazol *tbl/vag*
metronidazol *vaginalgel*

Donaxyl*
Flagyl*
Zidoval

Antikonception

intrauterint inlägg Levosert/Mirena
subdermalt inlägg Nexplanon
komb. p-piller Prionelle*
mellanpiller, gestagen Desogestrel*
vaginalt inlägg NuvaRing*EF/Ornibel*EF/Vagiprev*EF

Menorrhagibehandling

tranexamsyra*
levonorgestrel *intraut inl*
komb. p-piller

Mirena

Förskjutning av mens

medroxiprogesteron Provera
noretisteron Primolut-Nor

PMDS (premenstruellt dysforiskt syndrom)

escitalopram Escitalopram*/Premalex

Klimakteriella besvärs **kombinationspreparat**

sekvens Novofem
kontinuerlig Activelle*
tabl 1/2,5; 1/5 mg Indivina

östrogen

estradiol *depotplåster* Estradot*
estradiol *transderm spray* Lenzetto
estradiol *tabl 1 mg* Femanest

östrogen ges i kombination med gestagen vid kvarvarande livmoder

gestagen

levonorgestrel *intraut inl* Mirena
medroxiprogesteron Provera
noretisteron Primolut-Nor

Postklimakteriella slemhinnebesvä

estriol	<i>lokalt</i>	Ovesterin
estradiol	<i>lokalt inlägg</i>	Oestring
estradiol	<i>lokalt</i> Vagidonna*EF/Vagifem*EF	

UROLOGI**Akut uretärstenssmärta**

diklofenak*	 <i>supp</i>	
diklofenak	 <i>inj</i>	Voltaren*EF

Blåstömningsproblem

α-receptorantagonist
alfuzosin* *depottabl*

enzymhämmare

finasterid*

Överaktiv blåsa

1:a hand
solifenacin*  *tabl*
tolterodin*  *depotkaps*

2:a hand
mirabegron *depottabl*

Betmiga^(F)**Erektil dysfunktion**

sildenafil*EF	<i>tabl</i>	
tadalafil*EF		

Hormoner**Glukokortikoider**

betametason	<i>inj/tabl</i>	Betapred*
prednisolon*	<i>tabl</i>	Solu-Cortef*EF
hydrokortison	<i>inj</i>	
för lokal injektion		
metylprednisolon	<i>inj</i>	Depo-Medrol*
triamcinolon	<i>inj</i>	Lederspan*

Tyreoideahormon

levotyroxin		Levaxin
-------------	--	---------

J Infektioner

För ytterligare information hänvisas till appen Strama Nationell.

Tetracykliner

doxycyklin*

Penicilliner

fenoximetylpenicillin

amoxicillin*

flukloxacillin*

pivmecillinam

Trimetoprim och sulfonamider

trimetoprim

trimetoprim + sulfa

Makrolider, linkosamidererytromycin *tabl*erytromycin *oral lösning*

klindamycin*

Kinoloner

ciprofloxacin*

Övriga antibakteriella medel

metronidazol

nitrofurantoin*

Antimykotika

flukonazol*

Virushämmande

oseltamivir

valaciklovir*

Kåvepenin*

Selexid*

Idotrim

Bactrim

Abbotycin^{EF}

Ery-Max

Flagyl*

Tamiflu*

M Rörelseapparaten**ANALGETIKA OCH ANTIFLOGISTIKA**

Paracetamol och NSAID kan vid behov kombineras.
paracetamol*

NSAID **COX-1**

naproxen*

ibuprofen*

ketoprofen

Orudis retard

COX-2

etoricoxib*

utvärtesibuprofen *gel*Ipron^{EF}**Glukokortikoider**

för lokal injektion (se avsnitt H Hormoner)

Giktmedel**akut attack**

kolkicin*

NSAID (för preparat, se ovan)

prednisolon*

profylax*1:a hand*

allopurinol*

2:a hand

febuxostat*(F)

Osteoporos **vid hög frakturrisk**

alendronat*

zoledronsyra* *iv - rekvistion***med tillägg av**

kalcium + D-vitamin

Kalcipos-D forte*

Kalcipos-D*

alternativt kombinationsförpackning

alendronat + kalcium + D-vit.

Tridepos

rent D-vitamin

D-vitamin

Benferol

D-vitamin

Divisun*

ANALGETIKA

(se även smärtkort för äldre s 18)

Smärtbehandling med läkemedel är huvudsakligen för korttidsbruk. Det är viktigt att följa upp effekten (smärtlindring och funktion) och ompröva behandlingen inom 2-5 dagar. Detta gäller framförallt opioider.

Nociceptiv smärta

basbehandling

paracetamol*

NSAID 

(se avsnitt M Rörelseapparaten, NSAID)

tilläggsbehandling vid otillräcklig effekt (behåll basbehandling)

kortverkande opioider

morfín*

oxikodon*

långverkande opioider

morfín *depottabl* Dolcontin

oxikodon *depottabl* Oxikodon Depot*

buprenorfin* *depotplåster*

Ge profylax mot opioidrelaterad förstopning

(se avsnitt A Matsmältningsorgan)

Neuropatisk smärta

amitriptylin*  (startdos 10 mg)

gabapentin* 

duloxetin*

Nociplastisk smärta

- långvarigt smärttsyndrom

Multiprofessionell smärtrehabilitering förordas. Effekten av läkemedel är begränsad, men amitriptylin kan minska smärta och förbättra sömnen.

Samsjuklighet (depression och ångest) är vanligt och då kan SNRI vara ett alternativ/ övervägas som tillägg.

NEUROLOGI

Migränmedel

anfallskuperande

antiemetika vid behov

(se avsnitt A Matsmältningsorgan,
antiemetika)

1:a hand

acetylsalicylsyra *brustabl* Bamyl koffein*^{EF} 

naproxen* 

paracetamol*

2:a hand

sumatriptan* *tabl 50 mg/inj*

rizatriptan*

zolmitriptan *nässpray* Zomig Nasal^(F)

profylaktiska

1:a hand

metoprolol* *depottabl*

2:a hand

amitriptylin*

kandesartan*

topiramat*

Antiepileptika

1:a hand

lamotrigin

2:a hand

levetiracetam

Läkemedel vid Parkinsons sjukdom

levodopa Madopark*/Quick/Mite

pramipexol* *depottabl*

Restless legs

pramipexol* *tabl/depottabl*

Sekundärprofylax; ischemisk stroke

(se avsnitt C Hjärta och kretslopp)

N Nervsystemet

PSYKIATRI

Tillfällig behandling av ångest

prometazin Lergigan* 
alimemazin* 
hydroxizin Atarax* 

För behandling av tillfällig ångest hos äldre,
se [Läkemedelsbehandling av de mest sjuka och sköra äldre](#)

Behandling av ångest

SSRI

escitalopram*
sertralin*
fluoxetin*

SNRI

duloxetin*
venlafaxin* *depotkaps*

Övriga

mirtazapin*

Behandling av depression

SSRI

escitalopram*
sertralin*
fluoxetin*

SNRI

duloxetin*
venlafaxin* *depotkaps*

Övriga

mirtazapin*
bupropion*

Sömnmedel

melatonin
propiomazin

Melatonin AGB (F)
Propavan 

LÄKEMEDEL VID DEMENSSJUKDOM

Alzheimers sjukdom och blanddemens

mild till måttligt svår demens

kolinesterashämmare

donepezil*
galantamin*
rivastigmin*

måttlig till svår demens

NMDA-receptorantagonist

(som tillägg till kolinesterashämmare eller som monoterapi, även i tidigare skede vid exempelvis intolerans mot kolinesterashämmare)

memantin*

BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens)

Se [Läkemedelsbehandling av de mest sjuka och sköra äldre](#)

LÄKEMEDEL VID BEHANDLING AV BEROendetILLSTÅND

Alkoholberoende

disulfiram
akamprosat
naltrexon*

Antabus
Campral

Nikotinberoende

1:a hand
nikotin *tuggummi/plåster/sugtbl mm flera preparat*

2:a hand
vareniklin

Champix (F)

Inhalatorfolder

www.regionvastmanland.se/lkastma

Astma 

långverkande β 2-stimulerare + inhalationssteroid (LABA + ICS)

inhalationspulver

formoterol + budesonid Bufomix Easyhaler
formoterol + budenosid Symbicort Turbuhaler

(för sällan användare - lång hållbarhet)

formoterol + beklometason

Innovair nexthaler

inhalationsspray

formoterol + beklometason Innovair

kortverkande β 2-stimulerare (SABA)

inhalationspulver

salbutamol Buventol Easyhaler

terbutalin Bricanyl Turbuhaler

(för sällan användare - lång hållbarhet)

inhalationsspray

salbutamol Airomir/Airomir Autohaler

antileukotriener

montelukast*

långverkande antikolinergika (LAMA)

inhalationsspray

tiotropium Spiriva Respimat

KOL 

För behandlingsrekommendation se

www.regionvastmanland.se/lkkol

kortverkande bronkdilaterare vid behov

inhalationspulver

salbutamol Buventol Easyhaler

terbutalin Bricanyl Turbuhaler

(för sällan användare - lång hållbarhet)

inhalationsspray

salbutamol Airomir/Airomir Autohaler

underhållsbehandling

långverkande antikolinergika (LAMA)

inhalationspulver

tiotropium

Braltus

inhalationsspray

tiotropium

Spiriva Respimat

och/eller

långverkande β 2-stimulerare (LABA)

inhalationspulver

indakaterol

Onbrez Breezhaler

inhalationsspray

olodaterol

Striverdi Respimat

långverkande β 2-stimulerare + antikolinergika (LABA + LAMA)

inhalationspulver

indakat. + glykopyrr.

Ultibro Breezhaler

inhalationsspray

olodaterol + tiotropium

Spiolto Respimat

bronkvigande för nebulisator

salbutamol + ipratropium

Ipramol*

tilläggsbehandling vid upprepade

exacerbationer med inhalationssteroid + långverkande β 2-stimulerare (LABA + ICS)

inhalationspulver

formoterol + budesonid Bufomix Easyhaler

formoterol + beklometason

Innovair nexthaler

inhalationsspray

formoterol + beklometason

Innovair

övrigt

Spacer

vnr 73 41 00

L'espace

R Andningsorgan**S Ögon och Öron****Allergi****antihistaminer**

desloratadin*
cetirizin*

vid akuta allergiska tillstånd

adrenalin Emerade/EpiPen/Jext
desloratadin*
betametason*

Allergisk rinit**nasala steroider**

mometason*
budesonid
flutikason + azelastin

Icke-allergisk rinit**nasala steroider**

mometason*
budesonid

Rinnsnova

ipratropium

Desonix*
Dymista*

Atrovent Nasal

ÖGON**Allergisk konjunktivit****1:a hand**

Na-kromoglikat ögondr
levokabastin ögondr

Lecrolyn sine
Livostin

2:a hand

olopatadin ögondr
ketotifen ögondr

Opatanol
Zaditen

Bakteriell konjunktivit**1:a hand**

kloramfenikol ögondr/ögonsalva

2:a hand

azitromycin ögondr

Azyter

Smörjande

vaselin + paraffin Oculentum simplex APL

Tårsättning

hypromellos
karbomer

Hyprosan^(F)
Oftagel

ÖRON**Eksematisös extern otit**

betametason örondr
fluocinolonac. örondr

Diprotit^{EF}
Otazem

Infektiös extern otit

glukokortikoid + antib.
 örondr

Terracortril m
Polymyxin B

vid svikt och fynd av**Pseudomonas vid odling**

ciprofloxacin örondr

Ciloxan

* Utbytbara läkemedel enligt Läkemedelsverkets utbytbarhetslista (211130)

Säker läkemedelsordination i Cosmic och Pascal



- Kontrollera om patienten är dospatient.
 - *Om dospatient:* Säkerställ att läkemedelslistan i Cosmic stämmer överens med ordinationerna i Pascal.
 - Kontrollera vilka läkemedel patienten tar. Glöm ej receptfria och naturläkemedel! Observera Waran.
 - Justera läkemedelslistan så den blir som du tänkt dig.
 - Signera att läkemedelslistan är godkänd för administrering.
-
- Kontrollera om patienten är dospatient.
 - Gör läkemedelsavstämning dag 1 dvs kontrollera att läkemedelslistan stämmer. Observera Waran!
 - Säkerställ att ordinationsorsak finns på varje ordination.
 - Kom ihåg att dokumentera *alla* förändringar av läkemedelsbehandlingen i läkemedelslistan! Särskilt viktigt vid förändringar i behandlingslängd och dosering.
 - Tag ställning till pausade läkemedel.
 - Ange en utsättningsorsak vid utsättning av läkemedel.
 - Skapa läkemedelsvarningar vid ev utsättning av läkemedel pga överkänslighet.
 - Genomför vid behov en fördjupad läkemedelsgenomgång.
-
- Säkerställ att alla ordinationer är korrekta avseende dosering, behandlingstid och ordinationsorsak.
 - Signera läkemedelslistan när du justerat den och avsluta administreringsgodkännade.
 - Skriv ut läkemedelsberättelse/utskrivningsmeddelande.
 - Skriv ut en aktuell läkemedelslista till patient.
 - *Om dospatient:* Uppdatera listan i Pascal så den överensstämmer med Cosmic.
 - Utfärda recept för de som inte är dospatienter.

Vid problem med ovanstående är utskrivande enhet ansvarig tills problemet är löst.



Att tänka på kring beroendeframkallande läkemedel

Vid föreskrivning

- Överväg annan behandling, beroende-framkallande läkemedel (BFL) är inget förstahandsval.
- Gör riskbedömning, skriv läkemedelsplan och uppföljning i Cosmic, notatet dokumenteras under sökord Beroendeframkallande läkemedel.
- Informera patient om riskerna med läkemedlet, dela ut patientinformation och inhämta samtycke till läkemedelsföreteckningen, finns som blankett i Cosmic.
- Kontrollera läkemedelsföreteckning i NPÖ eller Pascal vid behov (samtycke krävs).
- Förskriv minsta förpackning, kortare tid än vad förpackningen räcker till kan anges.
- Kom ihåg att dokumentera uppföljning under sökord BFL.

Riskbedömning substansbruks-syndrom innan föreskrivning

LÅG RISK

- Ålder > 45 år
- Ingen anamnes eller hereditet för beroendesjukdom
- Ingen psykiatrisk samsjuklighet
- Stabil social situation

- Specifik orsak till smärttillstånd

- Välmotiverad och villig till deltagande i aktiv rehabilitering

MEDEL RISK

- Ålder < 45 år
- Tidigare depression eller ångestsjukdom
- Hereditet för beroendesjukdom
- Tidigare beroendesjukdom
- Spridd smärtbild i tre kroppsregioner
- Svårigheter med coping och acceptans

HÖG RISK

- Äldre tonåringar och unga vuxna
- Pågående psykiatrisk sjukdom
- Pågående beroendesjukdom
- Neuropsykiatriskt tillstånd framförallt om obehandlat
- Instabil emotionell eller antisocial personlighetsstörning
- Utsatt psykosocial situation
- Smärta i alla fyra kroppsregioner
- Mycket hög smärtskattning
- Bristande motivation till rehabilitering
- Stor brist på coping och acceptans

Vid misstanke om substansbruks-syndrom/läkemedelsberoende

Informera patienten muntligt och lämna skriftlig information, finns som blankett i Cosmic samt på 1177. Riskbedöm och sätt ev diagnos och registrera i uppmärksamhets-signalen.

Substansbruks syndrom - definition

Ett problematiskt bruk av substans som leder till klinisk signifikant funktionsnedsättning eller lidande med minst två av följande kriterier uppfyllda under en 12-månaders period.

1. Substans intas ofta i större mängd eller längre tid än vad som avsågs
2. Önskan om, eller misslyckade försök att begränsa eller kontrollera bruket
3. Mycket tid ägnas åt att skaffa eller använda substans eller återhämta sig från substanseffekter
4. Sug efter substans
5. Upprepat bruk vilket leder till misslyckanden inom arbete, skola eller i hemmet
6. Fortsatt bruk trots konsekvenser av social och mellanmänsklig natur
7. Sociala, yrkes-eller fritidsaktiviteter överges eller minskas pga substansbruket
8. Upprepat bruk i situationer som medför risk för fysisk skada
9. Fortsatt bruk trots vetskap om fysiska och psykiska besvär orsakat av bruket
10. Toleransutveckling
11. Abstinens

Obs, de två sista kriterierna anses inte uppfyllda om BFL används under strikt medicinskt kontrollerade former.
Kriterier svårighetsgrad: lindrigt; 2-3, medelsvårt; 4-5, svårt; ≥6.

Diagnossättning och registrering i uppmärksamhetssignalen

Kod F11.2, ändra till "Opioidbrukssyndrom"

Kod F13:2, ändra till "Substansbrukssyndrom orsakat av sedativa och hypnotika"

Kod F19:2, ändra till "Substansbrukssyndrom orsakat av flera substanser"

Bara när diagnos är fastställd, gör en över-känslighetsvarning mot läkemedel i Cosmic:

- Välj ATC-koder: sök via läkemedlets namn
- Välj Reaktion: Annat – Varning
- Allvarlighetsgrad: Skadlig
- Vissnethetsgrad: Verifierad

Vid ej satt diagnos används signalen vårdrutinavvikelse och förskrivnings-restriktion.

Vid behov av stöd

För frågor om smärtrehabilitering, kontakta Smärtrehab

För frågor om smärtanalys, kontakta Smärtmottagningen

För stöd kring beroendefrågeställningar och hjälp med nedtrappning, kontakta Beroendemottagningen

Kort om behandling av opioider

- Om opioid är indicerat vid akut smärta, ordnera minsta förpackning – kort behandlingstid (2-5 dagar).
- Tänk på att 5 mg oxikodon är ekvipotent mot 10 mg morfin, dvs 2:1.
- Vid behov av opioid vid långvarig smärta, tänkt intermittent korttidsbehandling, ej kontinuerlig behandling.

ÄLDRE OCH LÄKEMEDEL

Olämpliga läkemedel (preparat som bör förskrivas restriktivt)

Användningen av dessa läkemedel leder i hög grad till biverkningar. Nyttan av behandlingen ska vägas mot riskerna och medicineringen bör förtöpande omprövas.

Läkemedelsgrupp/substans	Kommentar	Förslag lämpligt alternativ
Långverkande bensodiazepiner/bensodiazepinliknande (ex. diazepam, zolpidem)	Risk för dagtrötthet, kognitiva störningar, muskelsvaghets och balansstörningar	oxazepam [#] (kortvarigt bruk), zopiclon [#] (kortvarigt bruk), melatonin
Läkemedel med betydande antikolinerg effekt: → medel vid överaktiv blåsa (ex. oxybutynin, solifenacin, tolterodin)	Risk för kognitiv svikt/konfusion, urinretention, muntorhet och förstopning "Överaktiv blåsa" kan bero på kognitiv svikt/demens och då är dessa medeli regelverkningslösa och kan dessutom ge sämre kognition	se Läkemedelsbehandling av de mest sjuka och sköra äldre, Urininkontinens mirabegron (Bemiga)* men tveksam effekt vid kognitiv svikt
→ vissa lugnande och antihistaminer; hydroxizin (Atarax), alimemazin och prometazin (Lergigan)	Senil kådåda är vanligt och beror på torr hud	Mjukgörande vid torr hud. Vid urtikaria kan antihistamin prövas. Vid tillfällig ångest/oro kan oxazepam [#] prövas en kortare tid.
→ propiomazin (Propavan)	Även risk för restless legs och dagtrötthet	zopiclon [#] (kortvarigt bruk), melatonin
→ tricykliska antidepressiva (t ex klorampramin, amitriptylin)	Kan dock prövas i lågdos vid neuropatisk smärt	se Psykiatri – Behandling av depression
Tramadol och kodein (t ex Citodon, Panocod, Treo comp)	Risk för yrsel, konfusion och illamående	se nästa uppslag
Sulfonylureider (SU-preparat: glimepirid)	Risk för allvarlig och långvarig hypoglykemi	se diabetesavsnittet

[#] Ej på Basläkemedel 2022. * Kontraindicerat vid obehandlad hypertoni. Försiktighet vid hjärtkärlsjukdom.

ÄLDRE OCH LÄKEMEDEL

Tänkvärt och tänk efter!

Läkemedel/läkemedelsgrupper som hos äldre innebär ökad risk för biverkningar. Beakta alltid njurfunktion (eGFR).

Läkemedelsgrupp/substans	Kommentar
Protonpumpshämmare	Risk för utsättningssymtom. Trappa ned dos över minst en månad. För profylaktisk PPI-terapi se Läkemedelsbehandling av de mest sjuka och sköra äldre.
ASA	Klart ökad blödningsrisk. Indikationen bör omvärderas med jämma mellanrum.
Digoxin	Endast som tillägg för frekvensreglering hos patienter med förmaksflimmer. Smalt terapeutisk bredd. OBS! Njurfunktion. Mät s-digoxin.
Loopdiureтика	Risk för dehydrering. Överväg dosminskning alt. dosering vid behov.
COX-hämmare	Se nästa uppslag
Gabapentin	Starta med 100 mg/dag, uppträppning till 100 mg x 3 → utvärdera. OBS! Njurfunktion.
Neuroleptika (Antipsykiotika)	Endast vid behandlingskrävande psykotiska tillstånd. Omvärvarda indikation efter 2–3 veckor. Dosminskar eller sätt ut? Maxdos: haloperidol 2 mg/dygn och risperidon 1,5 mg/dygn. Risk för extrapyramidala symtom, kognitiva störningar, sedering, ortostatism, fall. Ökad mortalitet hos demenssjuka.
Oxazepam	Dosberöende risk för ökat fall och trötthet. Olämpligt i dos > 30 mg.
SSRI	Risk för utsättningssymtom. Om möjligt trappa ned dos över några månader.
Citalopram > 20 mg/d eller Escitalopram > 10 mg/d	Risk för QTc-förlängning och arytmier.

ÄLDRE OCH NOCICEPTIV SMÄRTA

Beakta alltid njurfunktion (eGFR)

Viktigt bedöma smärtmekanism: nociceptiv, neuropatisk eller nociplastisk. Smärtskattning viktig för uppföljning av behandling. Smärtskattningsinstrument t ex VAS och vid kognitivt svikt SÖS-stickan eller "Abbey pain scale".

Icke-farmakologisk behandling

Läkemedelsbehandling: 1:a hand

Läkemedelsgrupp/substans	Preparat/Dos	Kommentar
paracetamol	Maxdos 3 g/dygn Välj kortverkande preparat dvs naproxen eller ibuprofen	iförsta hand vid all nociceptiv smärta Riskläkemedel för äldre Endast vid inflamatoriska tillstånd Endast som kort kur (1–2 veckor) och halva "normaldosen" Stor försiktighet vid hjärtsvikt el. nedsatt njurfunktion Kontraindicerat vid eGFR < 30 ml/min
COX-hämmare (NSAID inkl. COX-2-hämmare)		
Läkemedelsbehandling: Tilläggsbehandling		Läkemedelsbehandling: Tilläggsbehandling vid tillräcklig effekt vid framför allt malign smärta eller smärta i livets slutskede Evidens saknas för att opioider har bra effekt på långvarig icke-malign smärta och de kan dessutom orsaka allvarliga biverkningar. <ul style="list-style-type: none">• Vid behov av tillägg till paracetamol gå direkt till opioider.<ul style="list-style-type: none">• Planera (om relevant) beräkningstid/utsättningsdatum och uppföljning.
Läkemedelsgrupp/substans	Preparat/Dos	Kommentar
oxikodon	Startdos 5 mg x 2	Även om eGFR < 30 ml/min. Färms som oral lösning. OBS! Ekvivalent 2:1 mot morfin
morfín	Startdos 5–10 mg x 2	Ej om eGFR < 60 ml/min
buprenorfin	Depotplåster Startdos 5 mikrogram/tim	Vid sväljsvårigheter Ej njurfunktionsberöende
fentanyl [#]	Depotplåster Startdos 12 mikrogram/tim	Vid sväljsvårigheter Ej njurfunktionsberöende
Tramadol och kodein ska EJ användas till äldre – Riskläkemedel!		Förstoppling: Fortax, Omnilax eller Laktulos. Ej bulkmedel t ex Vi-Siblin, Inotaxol.
Samtliga opioider bör kombineras med läkemedel mot förstopning och eventuellt illamående		illamående: Postafen 

ÄLDRE OCH NEUROPATHISK SMÄRTA

Beakta alltid njurfunktion (eGFR)

Viktigt bedöma smärtmekanism: nociceptiv, neuropatisk eller nociplastisk. Smärtskattning viktig för uppföljning av behandling. Smärtskattningsinstrumentet ex VAS och vid kognitivt svikt SÖS-stickan eller ”Abbey pain scale”.

Läkemedelsgrupp/substans	Preparat/Dos	Kommentar
1:a hand		
gabapentin	startdos 100 mg till natten, uppträppning till 100 mg x 3 → utvärdera	OBS! Njurfunktion Ej vid eGFR < 30 mL/min Risk för förvirring vid högre doser eller vid snabb uppträppning
amitriptylin	startdos 10 mg till natten	Kan användas trots att det är riskläkemedel för äldre Maxdosis 30 mg/dygn
duloxetin	startdos 30 mg x 1	Ej antikolinerg bieffekt Ej vid eGFR < 30 mL/min
2:a hand		

Evidens saknas för att opioider har bra effekt på långvarig icke-malign smärta och de kan dessutom orsaka allvarliga biverkningar.

REKOMMENDATIONER FÖR FYSISK AKTIVITET FÖR ÄLDRE

- Regellbunden fysisk aktivitet under veckans alla dagar, sträva efter att nå 7 000–10 000 steg per dag
- Begränsa långa perioder av stillasittande
- Pulshöjande fysisk aktivitet 150–300 minuter per vecka
- Balansträning tre dagar i veckan + fallprevention
- Tänk på att rörelse kan vara den bästa smärtlindringen

Rekommendationer för fysisk aktivitet, vuxna 18–64 år

- Regelbunden fysisk aktivitet under veckans alla dagar, begränsa långa perioder av stillasittande.
- Pulshöjande fysisk aktivitet 150–300 minuter per vecka. Den högre dosen riktas framför allt till personer med hög grad av stillasittande.
- Muskelstärkande aktivitet minst två gånger per vecka.
- All rörelse räknas och främjar hälsa även om man inte uppfyller rekommendationen. Lite är bättre än inget!

Hälsocenter Västmanland ger stöd till förbättrade levnadsvanor till alla västmanlänningar över 16 år. Skicka hänvisning via konsultationsremiss eller meddelande i Cosmic.

Du kan även tipsa patienten att boka tid på egen hand via 1177 e-tjänster eller via telefon 021-17 64 00.



Webbplatser

Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) www.nationelltklinisktkunskapsstod.se

Hälsocenter i Västmanland www.regionvastmanland.se/halsocenter

Fysisk aktivitet i sjukdomsprevention och sjukdomsbehandling www.fyss.se

Rekommendationslistor för läkemedel – SIL Online silonline.silinfo.se

1177 Vårdguiden www.1177.se

Läkemedelsboken www.lakemedelsboken.se

Janusinfo, Janusmed interaktioner och Nationellt
ordnat införande av nya läkemedel www.janusinfo.se

Läkemedel, Region Västmanland www.regionvastmanland.se/lk

Läkemedelskommittén i Västmanland

tel 021-17 56 97 lakemedelskommitten@regionvastmanland.se