

Behandling med carbamazepin (Tegretol depot eller Trimonil Retard)

Carbamazepin anvendes til behandling af nervesmerter.

Præparatet

Carbamazepin anvendes til behandling af trigeminusneuralgi, atypiske ansigtssmerter og andre nervesmerter. Midlet anvendes desuden til behandling af flere andre sygdomme, f.eks. epilepsi.

Virkningsmekaniske

Carbamazepin virker ved at stabilisere nervecellerne.

Bivirkninger

De mest almindelige bivirkninger er træthed, kvalme, svimmelhed og besvær med at styre arme og ben. Desuden kan der bl.a. ses allergiske reaktioner, dobbeltsyn, mundtørhed, diarre, lavt saltniveau i blodet, knogleskørhed, øget tendens til infektioner, sløvhed, forhøjet kolesterol og menstruationsforstyrrelser.

I sjældnere tilfælde kan der forekomme vægtøgning, nedsat appetit, mundtørhed, leverpåvirkning, blødningstendens og hovedpine.

Langvarig behandling med visse midler mod epilepsi øger risikoen for udvikling af knogleskørhed (osteoporose).

Hvis du og din behandlende læge forventer, at du skal være i behandling med oxcarbazepin i mindst 2 år, bør du gå til din egen privatpraktiserende læge med henblik på stillingtagen til behov for udredning (DEXA skanning) og behandling (calcium og vitamin D).

Forsigtighedsregler

- Bør ikke bruges ved visse former for hjertesygdomme. Carbamazepin kan påvirke omsætningen af andre lægemidler.
- Forsigtighed tilrådes ved motorkørsel og maskinbetjening.
- Behandling under graviditet kan give fosterskader. Der skal bruges sikker prævention under behandling og indtil 2 uger efter ophør med behandling.

Før behandlingsopstart

Inden du starter på behandlingen skal der foreligge et elektrokardiogram (EKG) samt følgende blodprøver: Hæmoglobin, leukocytter, trombocytter, levertal, nyretal og væsketal.

Hvilken dosis skal man tage

Normalt starter man med 100 mg 2 gange dagligt stigende hver 3. dag med 100 mg.

Dag	Morgen	Aften
1.-3.	100 mg	100 mg
4.-6.	100 mg	200 mg
7.-9.	200 mg	200 mg
10.-	Evt. yderligere stigning	Evt. yderligere stigning

Tabletterne tages med ca. 12 timers interval.

Optrapning med 100 mg hver 3. dag skal fortsætte, til der er god effekt eller for mange bivirkninger, dog højst optrapning til 1200 mg per døgn fordelt på 2 doser. Dosisøgning herefter efter aftale med lægen.