

## PASIENTINFORMASJON OM PREGABALIN - et legemiddel mot epilepsi

---

### Preparater

Lyrica, kapsler 25 mg, 75 mg, 150 mg, 300 mg, mikstur 20 mg/ml

### Om pregabalin

Pregabalin brukes å forebygge fokale anfall som tilleggsbehandling. Pregbalin virker ved å dempe aktiviteten av stimulerende nerveceller i hjernen, og reduserer sjansen for anfall. Pregabalin blir også brukt ved smertetilstander og mot generalisert angstlidelse.

### Dosering

Til voksne anbefales å starte med 150 mg (7,5 ml mikstur) fordelt på 2 eller 3 doser, eventuelt lavere med 25 eller 50 mg. Basert på individuell respons og toleranse kan dosen økes til 300 mg (15 ml mikstur) pr. dag etter en uke. Etter ytterligere en uke kan dosen økes til maks. 600 mg (30 ml mikstur) pr. dag. Kapslene tas vanligvis morgen og kveld.

### Slik bruker du medisinen

Pregabalin kapsler bør svelges hele. Kapslene kan åpnes og innholdet strøs på for eksempel yoghurt eller blandes i vann eller saft. Smaken er ikke god. Det er viktig å ta legemidler mot epilepsi regelmessig som avtalt med legen.

### Effekt

Det vil ta 1-2 dager før konsentrasjonen i blodet stabiliserer seg ved oppstart og ved senere dosejusteringer. Begynnende effekt kan forventes etter 1-2 uker, men det vil ta opptil 2-3 uker før man når opp i vanlig vedlikeholdsdose. Virkningen av legemiddelet bygges gradvis opp, og det kan ta tid (inntil tre måneder) før man kan vurdere effekten.

### Forsiktighetsregler

Til pasienter med nedsatt nyrefunksjon må dosen tilpasses. Det må også tas hensyn til at nyrefunksjonen vanligvis blir dårligere med alderen; dvs. at eldre bør ha lavere dose enn yngre voksne. Kapslene inneholder laktose. Reaksjonsevnen kan påvirkes.

### Bivirkninger

De vanligste bivirkningene er søvnighet og svimmelhet. Disse bivirkningene er som regel doseavhengige og vil gjerne avta etter en tid. Andre bivirkninger som kan forekomme, er for eksempel vektøkning (antagelig pga. økt appetitt) og synsproblemer.

### Kombinasjon med andre medisiner

Pregabalin kan tas sammen med andre antiepileptika og også andre legemidler, uten at de påvirker hverandre. Dette gjelder også p-piller og antikoagulasjonsmidler (Marevan, Albyl-E). Bivirkninger som søvnighet og svimmelhet kan øke hvis pregabalin tas sammen med sterke smertestillende tabletter (Paralgin forte, Pinex forte m.fl.) eller benzodiazepiner (Vival/Valium/Stesolid, Mogadon, Apodorm, Frisium, Temesta m.fl.). Pasienter som bruker medisiner mot sukkersyke, må eventuelt øke dosen av disse.

## Blodprøver

Konsentrasjonen i blodet bør følges nøye inntil effektiv konsentrasjon er nådd, deretter én til to ganger i året, også når anfallene er under kontroll. Referanseområde er 10-35 µmol/L.

## Graviditet og amming

Erfaring med pregabalin til gravide kvinner er begrenset. Det er viktig at planlagt eller pågående graviditet drøftes med legen. Pregabalin går i liten/moderat grad over i morsmelk. Barnet bør observeres med tanke på evt. bivirkninger som tretthet/dårlig sugerevne.

## Generell informasjon om epilepsimedisiner

### Slik bruker du epilepsimedisiner

- Det er viktig å ta legemidler mot epilepsi regelmessig som avtalt med legen. Ta kontakt med behandlende lege eller med farmasøyt på apoteket dersom du er i tvil om noe som har med medisinene å gjøre.
- Legemidlet bør tas til omtrent samme tid hver dag for å få best mulig effekt. En dosett gjør kan gjøre det enklere å huske å ta medisinene regelmessig.
- Tabletter skal i utgangspunkt ikke deles eller knuses, med mindre det er angitt i pakningsvedlegget. Spør farmasøyten på apoteket dersom du er usikker.
- Hvis du glemmer å ta en dose, ta den så snart du oppdager det. Oppdager du det ikke før neste medisindose skal tas, vil det for de fleste være best å ta begge dosene samtidig. Hos barn er det vanlig praksis å gi morgendosen dersom det oppdages før lunsj at den er glemt. Om det oppdages senere på dagen at dosen er glemt gis vanlig dose om kvelden.
- Hvis bruken av epilepsimedisin skal avsluttes, er det viktig at dette gjøres i samarbeid med legen. Dosen må reduseres gradvis over tid (uker til måneder) for å unngå økt anfallsrisiko. I sjeldne tilfeller kan det være nødvendig å avslutte behandlingen raskere, for eksempel ved alvorlige bivirkninger, må det KUN gjøres etter avtale med lege.

## Mat og drikke

Epilepsimedisiner bør tas i forbindelse med måltid. Da blir nivået av medisin i blodet jevnere og risiko for bivirkninger blir mindre. Dessuten kan det være lettere å huske å ta medisinen.

## Alkohol

Legemidler mot epilepsi kan forsterke virkningen av alkohol og omvendt, med økt tretthet og redusert reaksjonsevne som følge. Alkohol bør derfor brukes med forsiktighet. De fleste som har epilepsi og bruker epilepsimedisiner, tåler å drikke noe alkohol. Noen vil kunne oppleve økning av anfall ved bruk av alkohol, uavhengig av hvilke medisiner de bruker.

## Forsiktighetsregler

Reaksjonsevnen kan påvirkes, og bilkjøring og betjening av maskiner bør unngås inntil man vet hvordan man reagerer på legemidler mot epilepsi. Noen få personer som får behandling med legemidler mot epilepsi har hatt tanker om å skade seg selv eller begå selvmord. Kontakt lege dersom du får symptomer på depresjon og/eller selvmordstanker.

## Kombinasjon med andre medisiner

Noen legemidler mot epilepsi kan redusere eller øke effekten av andre legemidler. Dette gjelder både andre epilepsimedisiner og helt andre legemidler som for eksempel p-piller eller antikoagulasjonsmidler, men også enkelte antibiotika. Oppgi alltid hvilke legemidler du

bruker fast når andre legemidler (f.eks. antibiotika) blir forskrevet. Noen helsekostprodukter kan også påvirke epilepsimedisiner. Informer legen din om du bruker slike preparat.

## Oppfølging av behandlingen

Det tas jevnlig blodprøver ved bruk av epilepsimedisiner for å måle mengden medisin i blodet. Disse målingene brukes for å tilpasse doseringen til den enkelte pasient. Nivået av medisin i blodet sammenlignes med et referanseområde. De fleste oppnår best balanse mellom effekt og bivirkninger med medisinnivå innenfor dette området. Snakk med legen din og annet helsepersonell om du opplever bivirkninger av behandlingen. Dette er viktig informasjon for å kunne tilpasse behandlingen best mulig.

## Medisiner på utenlandsreise

Se informasjon på Legemiddelverket sine sider for informasjon om regler for å ta med legemidler på reise utenlands. Hvis du er i tvil om hva som gjelder for dine medisiner kan du spørre farmasøyten på apoteket.

[https://legemiddelverket.no/bivirkninger-og-sikkerhet/rad-til-pasienter/10-medisintips-for-ferien#10\)-behov-for-å-ta-med-medisiner-inn-i-norge](https://legemiddelverket.no/bivirkninger-og-sikkerhet/rad-til-pasienter/10-medisintips-for-ferien#10)-behov-for-å-ta-med-medisiner-inn-i-norge)

## Graviditet og amming

Planer om graviditet skal alltid diskuteres med legen, slik at videre behandling og oppfølging kan planlegges i forhold til dette. Det anbefales at kvinner tar folsyretilskudd 4-5 mg per dag siste måned før planlagt graviditet og første trimester for å forebygge nevralrørsdefekter. Man regner det som greit å amme samtidig med bruk av de fleste epilepsimedisiner på grunn av begrenset overgang til morsmelk. Likevel har man ofte begrenset erfaring, slik at det anbefales å være oppmerksom på unormal tretthet, dårlig sugerevne eller mistriivsel hos barnet. Ta i så fall kontakt med helsepersonell. Det kan bli nødvendig å redusere eller å avbryte ammingen. Ved bivirkninger hos barnet kan evt. konsentrasjonen i blodet hos barnet måles, og blandingsernæring (amming pluss tilskudd) vurderes. Da kan man gjerne amme rett før neste medisininntak (når konsentrasjonen hos mor er lavest). Fra barnet er 3 måneder er risikoen for bivirkninger mindre. Det er viktig at spørsmålet om amming tas opp med legen.

## Andre opplysninger

Legemidler mot epilepsi er reseptbelagt. De fleste kan skrives på blå resept; refusjonskode G40/N88. For refusjonsberettiget bruk og eventuelle vilkår, se Legemiddelverket.no, Refusjonssøk (Refusjonslisten).