

PASIENTINFORMASJON OM NITRAZEPAM - et legemiddel mot epilepsi

Preparater

Apodorm, *tabletter* 5 mg. Mogadon, *tabletter* 5 mg
Nitrazepam mikstur kan eventuelt spesialbestilles, for eksempel 2,5 mg/5 ml

Om nitrazepam

Nitrazepam er et benzodiazepin som virker ved å dempe aktiviteten i hjernen og dermed epileptiske anfall.

Dosering

Bruk alltid nitrazepam slik legen din har fortalt deg. Vanlig start- og vedlikeholdsdose til barn er gjerne 1,25 mg per døgn, men ved behov kan man forsøke opp til 5 mg hos barn og opp til 10 mg hos ungdom. Det er vanlig å dele døgndosen opp i to til tre doser. Ved nattlig epileptogen aktivitet kan det være aktuelt å gi nitrazepam bare om kvelden.

Slik bruker du medisinen

Både Apodorm og Mogadon tabletter er hvite og har delestrek. Tablettene kan eventuelt knuses/tygges/"løses" i litt vann eller blandes i litt syltetøy eller lignende før bruk. "Løsningen" kan eventuelt gis i sonde. Nitrazepam skal bare brukes som avtalt med legen.

Effekt

Effekten av nitrazepam kommer nokså raskt, men virkningen kan avta etter noen uker eller måneder (toleranseutvikling).

Forsiktighetsregler

Doseringen bør være så lav som mulig og over kortere perioder. Generell forsiktighet bør utvises ved dosering til barn og eldre, ved svekket allmenntilstand eller organsvikt. Samtidig bruk av opioider bør unngås. Da det kan gi sedasjon, respirasjonshemming. Abstinenssymptomer kan opptre innenfor doseringsintervallene, spesielt ved høy dose. Ved opphør av behandlingen og kan man få reaksjoner som humørendringer, angst og rastløshet. Gradvis dosereduksjon anbefales. Kan påvirke evnen til å kjøre bil eller bruke maskiner.

Bivirkninger

Særlig i begynnelsen av behandlingen kan det opptre tretthet, matthet og svimmelhet. Økt spyttsekresjon er vanlig, og det kan føre til sikling, særlig hos psykisk utviklingshemmede. Endret adferd og konsentrasjonsforstyrrelser kan forekomme. Enkelte kan få økt anfallshyppighet. Sjeldnere ser man kvalme, kløe, ustøhet og hodepine.

Kombinasjon med andre medisiner

Nitrazepam kan forsterke virkningen av enkelte medikamenter (smertestillende, beroligende og sovemidler) og omvendt, slik at bivirkningene forsterkes. Erytromycin (Abbotcin, Ery-Max) kan gi noe økt konsentrasjon av nitrazepam i blodet, og rifampicin (Rimactan) kan gi nedsatt konsentrasjon av nitrazepam i blodet.

Blodprøver

Rutinemessig måling av nitrazepam i blodet er ikke vanlig men kan gjøres ved behov.

Graviditet og amming

Det er sannsynlig at fosteret kan påvirkes. Rådfør deg derfor med lege før du bruker nitrazepam dersom du er gravid. Amming: Går over i morsmelk. Halveringstiden hos nyfødte er mye lengre enn hos eldre barn. Bør ikke brukes under amming da barnet kan påvirkes.

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

Antiepileptika 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 antiepileptika 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. Man regner det som greit å amme samtidig med bruk av de fleste antiepileptika på grunn av begrenset overgang til morsmelk. Likevel har man ofte begrenset erfaring, slik at det anbefales å være oppmerksom på unormal tretthet, dårlig sugeevne eller mistrivsel 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 medisinnntak (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).