

## PASIENTINFORMASJON OM LAKOSAMID - et legemiddel mot epilepsi

---

### Preparater

Vimpat, *filmdrasjerte tabletter* 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, *sirup* 10 mg/ml, *infusjonsvæske* 10 mg/ml.

### Om lakosamid

Lakosamid brukes først og fremst for å forebygge fokale anfall. Det brukes også ved fokale anfall som utvikles videre til generaliserte anfall. Lakosamid kan brukes alene eller i tillegg til andre epilepsimedisiner. Lakosamid virker ved å dempe aktiviteten av stimulerende nerveceller i hjernen, og reduserer sjansen for anfall.

### Dosering

Til voksne og barn/unge over 50 kg anbefales å starte med 50 mg 2 ganger om daglig. Dosen økes til 50 mg morgen og kveld etter én uke og til 100 mg morgen og kveld etter ytterligere én uke. Videre doseøkning kan foretas med én ukes mellomrom, avhengig av effekt og bivirkninger. Vedlikeholdsdosen er 200-400 mg daglig, men noen trenger høyere doser, avhengig av mengden i blodet (se under).

For barn/ungdom under 50 kg anbefales det å starte med 1 mg/kg morgen og kveld som økes til 2 mg/kg morgen og kveld etter en uke. Videre doseøkning kan eventuelt foretas med én ukes mellomrom, avhengig av effekt og bivirkninger til vanlig vedlikeholdsdose på 3-maks 12 mg/kg/døgn, eller maks. 400 mg/døgn.

### Slik bruker du medisinen

Lakosamid tabletter er filmdrasjerte og bør svelges hele. Hvis inntak av tabletter byr på problemer, kan sirupen brukes. Sirupen har jordbærsmak. Det er viktig å ta legemidler mot epilepsi regelmessig som avtalt med legen.

### Effekt

Det vil ta ca. 3 dager før mengden i blodet stabiliserer seg ved oppstart og senere dosejusteringer. Virkningen bygges gradvis opp, og det kan ta tid (inntil tre måneder) før man får full effekt.

### Forsiktighetsregler

Hos pasienter med nedsatt nyrefunksjon og/eller leverfunksjon må dosen individualiseres og tilpasses. Pasienter med alvorlig hjertesykdom (som AV-blokk) bør lakosamid brukes med forsiktighet. Reaksjonsevnen kan påvirkes.

### Bivirkninger

De vanligste bivirkningene er svimmelhet, hodepine, kvalme og dobbeltsyn. Disse bivirkningene er som regel doseavhengige og avtar etter en tid, eller etter dosejustering. Depresjon, tretthet og balanseforstyrrelser kan også forekomme.

## Kombinasjon med andre medisiner

Enkelte epilepsimedisiner, som karbamazepin (Tegretol) og fenytoin (Fenantoin) kan nedsette mengden i blodet av lakosamid moderat. Lakosamid kan tas sammen med andre legemidler uten at de påvirker effekten av hverandre betydelig. Det gjelder også p-piller og antikoagulasjonsmidler. Oppgi alltid din faste medikasjon når andre legemidler blir forskrevet.

## Blodprøver

Mengden av lakosamid i blodet bør følges nøye inntil effektiv konsentrasjon er nådd, deretter 1-2 ganger i året, også når anfallene er under kontroll. Referanseområdet er 10-40 µmol/L.

## Graviditet og amming

Erfaring med lakosamid til gravide og ammende kvinner er foreløpig lite kjent. Det er derfor viktig at planlagt eller pågående graviditet drøftes med legen. Ved amming anbefales det å se etter tegn på tretthet, slapphet, dårlig sugeevne eller mistrivsel hos barnet.

## 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 sugsevne 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).