



## Kliniske budskaber om depression

Juni 2024

Diagnosen stilles ved en grundig anamnese over mindst to konsultationer ud fra den kliniske vurdering suppleret med ICD-10 kriterier.

Ved somatiske lidelser som KOL, apopleksi og andre hjertekarsygdomme forekommer depression hos op til 30 % efter debut/hændelse.

**Let depression:** Samtaleterapi anbefales - ikke indikation for medicinsk behandling

**Moderat depression:** Samtaleterapi - overvej medicinsk behandling

**Svær depression:** Tilbydes altid medicinsk behandling

### Medicinsk behandling

#### 1. valg:

**Sertralin** startes i lav dosis (maxdosis er 200 mg). Effekten er ligeværdig med citalopram og escitalopram, men bivirkningsprofilerne forskellige.

#### 2. valg:

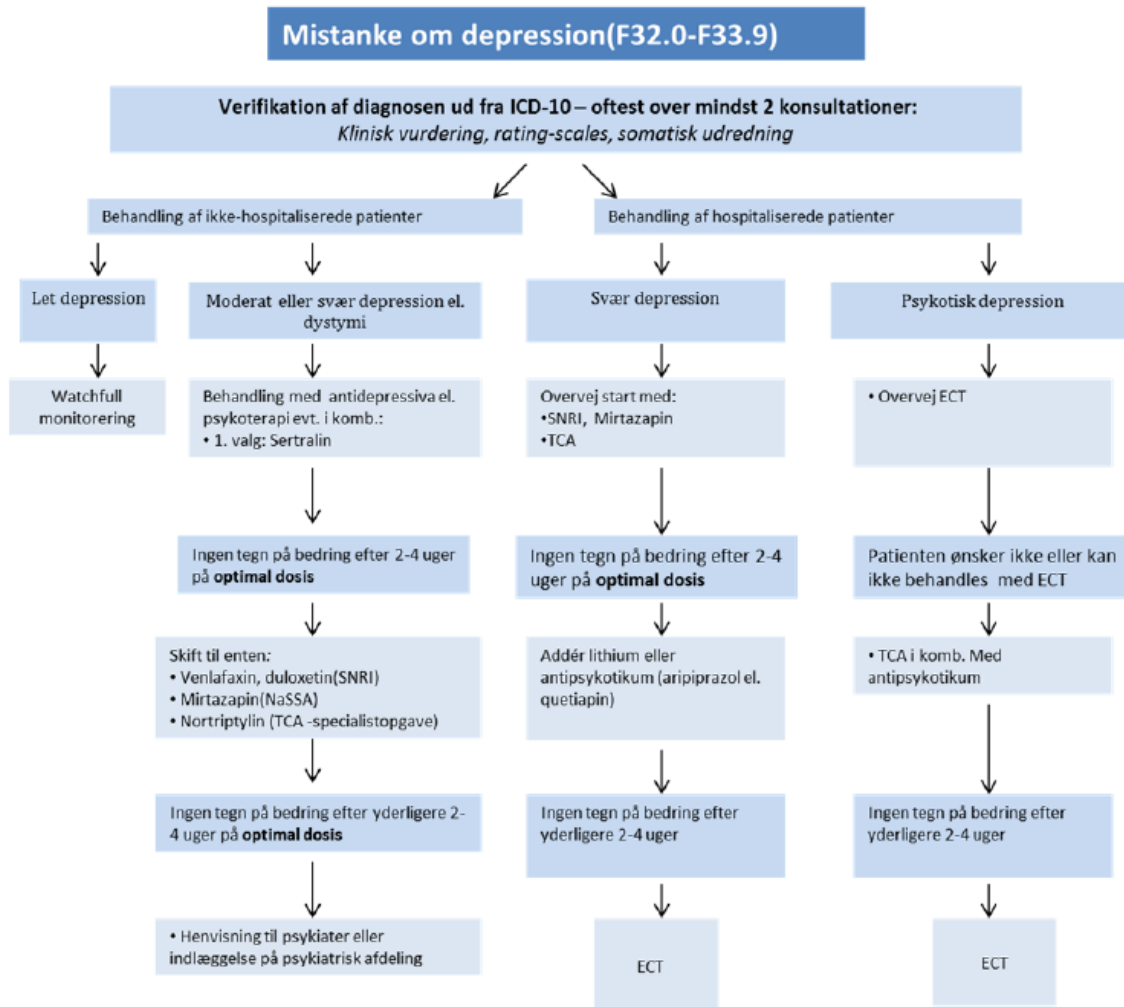
**Venlafaxin, duloxetin** (SNRI) ved utilstrækkelig effekt af SSRI.

**Mirtazapin** (NaSSA) ved søvnbesvær. Mirtazapin giver mere sedation og vægtøgning end SSRI, men kan have en plads ved søvnbesvær, vedvarende kvalme eller seksuelle bivirkninger ved brug af SSRI, samt ved behandlingssvigt.

### Hovedbudskaber

- Risiko for **hyponatriæmi** ved alle antidepressiva. Størst for SSRI og SRNI.
- EKG: Anbefales før opstart, 1-2 uger efter behandlingsstart samt ved dosisøgning  $\geq 50\%$ . Ved opstart af sertralin, duloxetin og mirtazapin kan baseline EKG vente til det passer ind i den kliniske hverdag.
- Lav altid en **behandlingsplan**, aftale om **opfølgning** og **årsstatus**.
- **Behandlingsvarighed** ved førstegangs depression: Sædvanligvis 6-12 mdr. efter at patienten er i stabil bedring. Ved flere depressioner inden for en kortere årrække bør behandlingen fortsætte i minimum 2 år, inden seponering overvejes.
- Seponering skal foregå over uger til måneder, se [Seponeringslisten](#).
- **Skift af behandling:** Nedtrap det eksisterende lægemiddel til halv dosis, mens det nye startes op i halv dosis i 1-2 uger.
- Lav en **systematik i klinikken** for årsstatus af patienter i antidepressiv behandling.
- Opstart af antidepressiv behandling hos **børn og unge op til 25 år** er en specialisstopgave.
- Behandling med **TCA** er en specialisstopgave

Algoritme for udredning/ behandling



**KONTAKT**

For mere information skriv til [Ime@rn.dk](mailto:Ime@rn.dk)