



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 3 - 2008 fra Lægemedelenheden (LME). LME er en enhed under Nord-KAP - kvalitetsenheden for almen praksis. Lægemedelenheden sætter fokus på udvikling af rationel farmakoterapi blandt alment praktiserende læger.

Lægemedelenheden i Region Nordjylland, tlf.nr. 96 35 18 77, e-mail: kmn@rn.dk, www.lme.rn.dk

Dette nyhedsbrev omhandler

- 📌 Benzodiazepinaftrapning
- 📌 Nye regler om kørekørt og samtidig brug af afhængighedsskabende lægemidler
- 📌 Rettelse vedr. prisen for Circadin tabl.

Udtrapning af beroligende midler

Det har vist sig muligt at reducere forbruget af benzodiazepiner og cyklopyroloner betragteligt blot ved at patienterne kun kan få fornyet recepten ved personligt fremmøde i konsultationen. En del vil inden første konsultation have reduceret forbruget på eget initiativ.

I starten vil det medføre ca. 1 ekstra konsultation pr. læge pr. dag.

Hvordan kommer man i gang?

1. Receptfornyelse pr. telefon ophører.
2. Receptfornyelse kan kun ske ved konsultation.

Der kan være behov for at lave undtagelser for visse patienter (terminalt syge, visse psykiatriske patienter). Beboerne på plejehjem kan nedtrappes med hjælp fra personalet. Et forebyggende hjemmebesøg kan anvendes første gang.

3. Kun recept til 1 mdr. fremover.

Ved første konsultation drøftes:

- Indikationen, hvornår og hvorfor påbegyndtes behandlingen.
- Virkning og bivirkninger, status.
- Andre psykofarmaka drøftes, hvis det er ordineret.
- Alkoholvaner, misbrug.
- Motivation for nedtrapning, patientfolder fra LME kan udleveres.
- Evt. aftrapningsplan.
- Aftal næste konsultation.

Fremtidige konsultationer:

- Motivation for nedtrapning.
- Abstinenser. Undgå at øge forbruget igen, men fortsæt en periode med uændret dosering.
- Fortsættelse eller revidering af nedtrapningsplanen.
- Aftal næste konsultation.

Aftrapningsteknik

På IRF's hjemmeside findes en udførlig beskriv. [Klik her](#)

Det kan gøres mere enkelt:

- Forsøg at aftrappe med det præparat patienten får i forvejen.
- Aftrap med 10-25 % af døgndosis hver 2.-4. uge.
- Hold pauser hvis der kommer abstinenser og forlæng intervallerne.
- Øg ikke dosis.
- Skift til præparat med lang halveringstid hvis der bliver problemer med abstinenser. Ækvipotente doser er angivet på hjemmesiden ovenfor. Vær forsigtig hos ældre patienter.
- Foreslå en tabletdeler så tabletterne kan deles i ¼. Den fås på apoteket.
- Hvis det kniber med tiden så anvend praksispersonalet til konsultationerne.

Seponeringsdoser

Diazepam: 0,5 mg

Zopiclone: ¼ tablet af 3,75 mg

Ved henvendelse til LME kan rekvireres 3 slags pjecer vedr. aftrapning af benzodiazepiner og sovemidler:

- **Pjecer til patienter**
- **Pjecer til praksispersonale**
- **Pjecer til læger**

God fornøjelse!

LME tilbyder vejledning til samlede grupper – 12-mandsforeninger og kommunale lægelaug.

Ved at lave en samlet indsats er det muligt at udbrede kendskabet til benzodiazepinernes kedelige virkninger via presseomtale og vejledning af hjemmeplejen i et lokalområde og derigennem yderligere motivere patienterne til nedtrapning af forbruget.

Lægeskift kan også bedre undgås hvis der laves en samlet indsats.

Hvad så med kørekortet – nye regler

Den 1. juli trådte en ny vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler i kraft.

Der er blandt andet blevet strammet betydeligt op omkring kørekortfornyelse/generhvervelse for patienter i fast og længerevarende behandling med stærke smertestillende midler og benzodiazepiner og benzodiazepionlignende midler. Der vil uanset tilvænning være en påvirkning af de kognitive funktioner svarende til promillekørsel. Lægen skal anbefale kørselspause ved iværksættelse af behandling, og ved markant øgning af dosis af igangværende behandling.

- Fast og længerevarende behandling med benzodiazepiner og benzodiazepin-lignende midler med lang halveringstid (> 10 timer) vil føre til inddragelse af kørekortet ved fornyelse, udvidelse eller generhvervelse af kørekortet.
- Fast behandling med benzodiazepiner med en halveringstid på 10 timer (oxazepam) vil medføre en tidsbegrænsning i køre kortet på ét år ved fornyelse, udvidelse eller generhvervelse.
- Der kan anbefales kørekort under fast behandling med midler med halveringstid på under 10 timer, såfremt døgndosis ikke overstiger de anbefalede doser i skemaet og midlerne bruges mod søvnløshed, og kørslen ikke finder sted i timerne efter indtagelsen.

Hvis du er i tvivl om fortolkningen af vejledningen, som du kan finde på sundhedsstyrelsens hjemmeside, kan du rette

henvendelse til Embedslægeinstitutionen Region Nordjylland.

Skema fra Sundhedsstyrelsens vejledning

Benzodiazepiner og benzodiazepin-lignende midler opdelt efter indikation ("Søvnbesvær" eller "Angst og uro")

Indikation, halveringstider, ekvivalente doser og maximale døgndoser ved kørekort på den registrerede indikation (sidste kolonne)

Søvnbesvær	Halveringstid - timer	ekvivalent dosis - mg 1)	Max døgndosis (mg) for anbefaling af kørekort (alle kat.)
Flunitrazepam	24	0,5	Kørekort kan ikke anbefales
Lormetazepam*	10	1	1
Nitrazepam	24	5	Kørekort kan ikke anbefales
Triazolam	3	0,125	0,125
Zaleplon*	1-2	10	10
Zolpidem*	2	10	10
Zopiclon*	5	7,5	7,5
Angst og uro			
Alprazolam	12	0,5	Kørekort kan ikke anbefales
Bromazepam	15	3	Kørekort kan ikke anbefales
Chlordiazepoxid	72	10	Kørekort kan ikke anbefales
Clobazam	40	10	Kørekort kan ikke anbefales
Diazepam	72	5	Kørekort kan ikke anbefales
Lorazepam	12	1	Kørekort kan ikke anbefales
Oxazepam*	10	15	30
Clonazepam 2)	40	0,5 3)	Kørekort kan ikke anbefales

1) Kilde: www.medicin.dk

2) Ikke registreret indikation

3) Kilde: Professor C. Heather Ashton

* Rekommanderet på Den Nationale Rekommandationsliste med forbehold i særlige tilfælde. De øvrige præparater anbefales ikke. Se www.irf.dk

Rettelse vedr. Circadins pris

I forrige nummer af LME's Nyhedsbrev – nr. 2 - 2008 var der fejlagtig opgivet en forkert pris på Circadin tabletter – der stod, at en tablet koster knap 9 kr. – den kostede dengang og det samme nu: **7,03 kr. pr. tablet** – beklager fejlen!