

Indometacin (Indomet®)

Bruksområde

Indometacin brukes til behandling visse sjeldne hodepiner som blant annet hemicrania continua og paroxysmal hemikrani. Det er ikke registrert i Norge, men fås på registreringsfritak som legen søker om.

Før oppstart

Pasienter med tidligere magesår eller magekatarr bør ikke bruke midlet med mindre det er svært nødvendig, og da med god oppfølging og under beskyttelse av medikamenter mot slik sykdom. Forsiktighet ved nyre- eller leversykdom.

Utprøving

For å teste om din hodepine bedres av indometacin bruker man følgende test («Indotesten»): Først 1 tablett (25 mg) x 3 i 3 dager. Dersom det ikke gir hodepinereduksjon, og ikke har uakseptable bivirkninger, prøves 2 tabletter (50 mg) x 3 i 3 dager. Dersom det ikke kommer en markert effekt på hodepinen (ofte blir den helt borte) i løpet av testen har midlet ikke den ønskete virkning. For noen pasienter med tendens til magekatarr starter man med medikamenter som hindrer magesår i (se nedenfor) 3 dager før Indotesten.

Dosering over tid

Ved god virkning av indometacin, vil man vil man hele tiden ønske å tilpasse dosen etter behovet. Dette gjøres ved at man etter testen trapper opp til man får en god effekt, oftest vil dosen da være fra 1 tablett x 3 (totalt 75 mg) til 2 tabletter x 4 (totalt 200 mg). Det anbefales at man står på denne dosen i en til to uker, og så prøver å trappe ned døgndosen med 1 tablett i noen dager. Dersom dette gir markert forverring av hodepinen kan man øke dosen igjen. Hvis det ikke gir forverring trappes dosen ytterligere gradvis ned, til så lav dose som mulig. Når eller hvis hodepinen blir verre igjen kan man øke dosen.

Samtidig forebygging av magesår

For å forebygge magekatarr og magesår anbefales det å ta medisinen sammen med mat, og for en del pasienter er det aktuelt å samtidig gi syrehemmende medikamenter. Dette må diskuteres med legen.

Graviditet og amming

Preparatet anbefales ikke til bruk mot hodepine i graviditet eller under amming. Kvinner som kan bli gravide bør derfor bruke sikker prevensjon og slutte med medisinen hvis de blir gravide.

Bivirkninger

Det vanligste er problemer fra mage-tarm-systemet, spesielt magekatarr og blødende magesår, som gir smerte i magen, kvalme og oppkast, eventuelt svart avføring som tegn på blødning. Ved magesmerter bør man slutte med medisinen raskt, og eventuelt ta kontakt med lege. Andre bivirkninger er allergiske reaksjoner, diaré, øresus, svimmelhet og hodepine.

Bruk sammen med andre medisiner

Indometacin bør ikke brukes sammen med andre betennelsesdempende medisiner (Såkalte NSAIDs) og acetylsalicylsyre. Det kan påvirke en rekke andre legemidler, så snakk med din lege om det dersom du bruker andre medisiner.

Det søkes fortrinnsvis på E-resept.

Søknadsskjema hos Statens legemiddelverk:

- [Resept/rekvisisjon for legemiddel uten markedsføringstillatelse](#)
- [Eksempel på utfylt søknadsskjema til Statens legemiddelverk](#)

Lenke til HODEPINE DAGBOKA – Gratis APP

- <http://hodepinedagboka.no/>

Nyttig informasjon til hodepinepasienter om forebyggende behandling

Forebyggende behandling ved migrene og andre hodepiner er fast medisin som tas for å redusere hodepinen. Medisinen kan ha effekt ved å redusere enten antallet hodepinedager og/eller intensitet på hodepinen.

Både visse typer blodtrykksmedisiner, epilepsimedisiner og noen antidepressive medisiner kan prøves. I sprøyteform finnes Botox og CGRP- antistoffer.

Ingen av disse medisinene virker for alle. Statistisk gir hver medisin ca. 50% sjanse for en minst 50% reduksjon av hodepinen.

Medisinene bør prøves i 3 måneder for å se om de har effekt, men ikke hvis der er ubehagelige bivirkninger. Milde bivirkninger kan være forbigående.

Du skal avslutte medisinen hvis du har bivirkninger / ulemper av medisinen som er større enn effekten/ fordelene. Du bør i så fall trappe ned over minst en uke. Har du middels sterke bivirkninger, kan du redusere dosen.

OBS: Anfallsmedisiner er noe helt annet. Disse tar du som før når du har behov. De går fint å kombinere med forebyggende medisin.

Det er vanlig å prøve flere forebyggende medisiner etter hverandre, hvis man ikke har lykket med den/ de første, idet de virker på forskjellige måter.

Husk å bruke hodepinekalender. Det er den sikreste måten å se om man har effekt av medisinen.