

Lisinopril (Zestril®, Lisinopril®)

Bruksområde

Lisinopril brukes til behandling av migrene.

Dosering

Kan tas en gang daglig. Vanlig dagsdose ved migrene er 20 mg. Noen kan klare seg med en lavere dose 10 eller 15mg).

Opptrapping

Lisinopril trappes opp i løpet av en til to uker.

Graviditet og amming:

Lisinopril anbefales ikke til bruk mot hodepine i graviditet. Kvinner som kan bli gravide bør derfor bruke sikker prevensjon og slutte med medisinen hvis de blir gravide. Det anbefales heller ikke hos kvinner som ammer.

Disse gruppene bør ikke bruke midlet:

Pasienter som har hatt allergiske reaksjoner i hud og slimhinner (angioødem). Alvorlig nyresvikt.

Bivirkninger

Blant bivirkninger kan nevnes: tretthet, svimmelhet, tørrhoste, angioødem (allergiske reaksjoner i hud og slimhinner)

Bruk sammen med andre medisiner

Sammen med betennelsesdempende og smertestillende midler (såkalte NSAIDs) kan det gi dårligere nyrefunksjon.

Doseringskjema for med.: Lisinopril

Tablettstyrke: 10 mg

Uke	Dosering
1	1 tablett x 1
2	2 tabletter x 1
3	2 tabletter x 1
4	osv

Vennligst se baksiden av arket

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 lyktes 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.