

## Litium (Lithionit®)

**Bruksområde:** Litium brukes til behandling av klasehodepine.

**Før oppstart:** Det anbefales at det taes EKG («hjerteprøve»), blodprøver (TSH, T4, anti-TPO, S-Na, K, Cl, Ca, S-kreatinin), og graviditetstest hos kvinner i fruktbar alder før man starter med medisinen

**Dosering:** Litium skal tas to ganger daglig. Vanlig startdose er Lithionit 42 mg tabl, 1 ttablett x 2. Dosen bestemmes i løpet av en opptrappingsfase basert på måling av Litium-konsentrasjonen i blodet.

**Opptrapping av dosen og oppfølging:** Etter 8 dager taes blodprøve for bestemmelse av serumkonsentrasjonen. Prøven taes ca 12 timer etter siste kveldsdose. Ut fra første bestemmelse av serumkonsentrasjonen vil legen bestemme videre opptrapping av dosen. Blodprøve med måling av serumkonsentrasjonen av Litium skal utføres hyppig den første tiden behandlingen pågår – ukentlig første måned, deretter månedlig i et halvt år. Samtidig taes blodprøver som før oppstart. Ved hver doseendring skal litiumnivået måles etter 5 – 7 dager. Etter et halvt år måles litium hver 3. til 6. måned, avhengig av pasientens tilstand.

**Forsiktighetsregler:** Det er viktig at pasienten slutter å ta medisinen og kontakter sin lege ved bivirkninger som kan indikere overdose (kvalme, taleforstyrrelse, økt skjelving, tretthet/døsighet, diaré, problemer med å koordinere bevegelser, muskelsvakhet og urolige øyebevegelser («nystagmus»)).

**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.

**Disse gruppene bør ikke bruke midlet:** Pasienter med nedsatt nyrefunksjon og med alvorlige forstyrrelser i blodets elektrolytter.

**Bivirkninger:** Blant bivirkninger kan nevnes: tørste, økt vannlating, lett skjelving, vektøkning, tretthet, svimmelhet, lavt stoffskifte, forstyrrelser i blodets elektrolytter.

**Bruk sammen med andre medisiner:** Visse blodtrykksmidler (verapamil, ACE-hemmere), en del vanlige smertestillende (NSAIDs) og vanddrivende midler kan øke konsentrasjonen av Litium i blodet. Samtidig bruk av sumatriptan (mot migrene og klasehodepine) og av visse antidepressive midler kan noen ganger gi spesielle bivirkninger.

**Doseringskjema for med.:** Lithionit      **Tablettstyrke:** 42 mg

Uke	Morgen	Middag	Blodprøve
1	1 tablett	1 tablett	Etter 1 uke
2	1 tablett	1 tablett	Etter 2 uker
3	Avhengig av resultat av blodprøven	Avhengig av resultat av blodprøven	Etter 3 uker
4	Avhengig av resultat av blodprøven	Avhengig av resultat av blodprøven	Etter 4 uker
8	Avhengig av resultat av blodprøven	Avhengig av resultat av blodprøven	Etter 8 uker
16	Avhengig av resultat av blodprøven	Avhengig av resultat av blodprøven	Etter 16 uker
26	Avhengig av resultat av blodprøven	Avhengig av resultat av blodprøven	Etter 26 uker
52	Avhengig av resultat av blodprøven	Avhengig av resultat av blodprøven	Etter 52 uker

## **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.