

## Oxcarbazepin (Apydan®, Trileptal®)

### Bruksområde

Oxcarbazepin brukes til behandling av epilepsi og smertetilstander.

### Dosering

Oxcarbazepin doseres vanligvis 2 ganger daglig.

### Opptopping

For å minske forekomst av bivirkninger i startfasen, trappes oxcarbazepin opp i løpet av 7-10 dager. Hvis man skal skifte fra karbamazepin til oxcarbazepin, kan det gjøres uten opptopping.

### Bivirkninger

Følgende bivirkninger kan av og til opptre: dobbeltsyn, usikker gange, tretthet, hodepine og hudutslett. Forekomsten av hudutslett er betydelig sjeldnere enn ved karbamazepin (Tegretol®, Trimonil®).

Overfølsomhet i form av utslett kan bety, at man må skifte til et annet preparat.

Oxcarbazepin kan være fosterskadelig. Kvinner i fruktbar alder bør derfor bruke adekvat prevensjon.

### Bruk av oxcarbazepin sammen med andre medisiner

Samtidig behandling med andre medisiner gir sjelden problemer, men oxcarbazepin kan være årsak til P-pillesvikt.

**DOSERINGEN ER INDIVIDUELL OG VARIERER MED ALDER OG KJØNN.**

Doseringskjema for med.: \_\_\_\_\_ Tablettstyrke: \_\_\_\_\_ mg

Dag/uke	Morgen	Middag	Kveld

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 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.