

## Verapamil (Isoptin®, Isoptin retard®, Verkard®)

### Bruksområde

Verapamil brukes til behandling klasehodepine.

### Før oppstart

Det anbefales at det taes EKG («hjerterprøve») før man starter med medisinen

### Dosering

Isoptin retard kan tas to ganger daglig, øvrige preparater taes 3 ganger daglig. Vanlig dagsdose ved klasehodepine er 360 til 480 mg, men noen kan trenge enda høyere doser. Tabletten må ikke tygges, knuses eller deles.

### Opptopping

Verapamil kan trappes opp i løpet av en til to uker, og dosen reguleres i forhold til effekten og bivirkninger. Ved Når dosen kommer over 400mg bør det taes nytt EKG, og deretter hver gang man øker med minst 200mg.

### 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 visse hjerterytmeforstyrrelser («AV-blokk» og «sinusknutedysfunksjon»), veldig lavt blodtrykk.

### Bivirkninger:

Blant bivirkninger kan nevnes: Lavt blodtrykk, tretthet, svimmelhet, hevelse i kroppen (ødemer).

### Bruk sammen med andre medisiner:

Økt sannsynlighet for bivirkninger ved samtidig bruk av såkalte beta-blokkere, og samtidig bruk av litium kan gi økt tendens til bivirkninger av dette medikamentet.

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

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.