

# Terapinytt

Ett utskick om läkemedel och läkemedelsrelaterad information från Läkemedelskommittén Halland. Nyhetsbrevet distribueras till registrerade förskrivare inom regionen. Vidarebefordra gärna Terapinytt till andra kollegor om de inte nås av informationen, eller skriv ut ett exemplar och lägg i erat lunchrum.

Från och med nr 1 2023 distribueras Terapinytt från Läkemedelskommittén Halland som ett nyhetsbrev.

Trevlig läsning!

## Restnoterade läkemedel

### Bristsituation tablett nitrofurantoin 50 mg

Nationella Strama rekommenderar för tillfället förskrivning av pivmecillinam (Selexid) i första hand vid akut cystit, i de fall där preparatval inte spelar någon roll. Detta med anledning av att det kommer att vara bristande tillgång på tablett nitrofurantoin fram till augusti och de tillgängliga volymerna i Sverige kommer inte att räcka för att täcka den normala förbrukningen.

Rekommendationen gäller så länge bristsituationen pågår.

Se även restinformationen [Nitrofurantoin 50 mg på Vårdgivarwebben](#) som uppdateras kontinuerligt.

### Bristsituation tablett naltrexon 50 mg

Samtliga fabrikat av tablett naltrexon 50 mg är restnoterade och beräknas preliminärt åter i början av augusti.

Se restinformationen [Naltrexon tablett 50 mg på Vårdgivarwebben](#) för behandlingsalternativ.

### Tablett amoxicillin åter tillgänglig

Tablett amoxicillin finns åter tillgänglig i flera styrkor och förpackningsstorlekar. Observera att det numera även finns tablett amoxicillin i 1 gram (Amotaks), 16 st. Tabletten är delbar i två lika stora doser och kan vara ett mer lämpligt alternativ än den enda tillgängliga förpackningen (inom förmånen) för amoxicillin 500 mg, som är 16 st.

Det särskilda tillståndet för att expediera recept på amoxicillin mot generell licens är indraget eftersom godkänt läkemedel återigen finns tillgängligt.

Se restinformationen på [Amoxicillin på Vårdgivarwebben](#).



Du vet väl om att Läkemedelskommittén Hallands information om restsituationer och avregistreringar för läkemedel finns tillgängliga via [sidan Restnoterade läkemedel på Vårdgivarwebben](#)? Direktlänk till restnoteringssidan finns även från Terapirekommendationer Hallands förstasida.

## Nyheter i Terapirekommendationer Halland 2024/2025

Revideringen av [Terapirekommendationer Halland 2024/2025](#) är nu färdig. I de senaste två numren av Terapinytt har vi publicerat större nyheter från några kapitel och nedan presenterar vi de sista uppdateringarna.

En sammanställning av nyheterna per kapitel finns inom kort tillgänglig i PDF-format på Terapirekommendationer Hallands förstasida.

**Kapitel [Gynekologi](#)**

**Kapitel [Allergi, astma och KOL](#)**

**[Menopausal hormonbehandling \(MHT\)](#)**

**[Allergi hos vuxna](#)**

- Transdermal tillförsel är förstahandsval.
- Tidigare rekommendation om att behandlingstiden inte bör överstiga 5

- Möjligt att kombinera natriumkromoglikat och olopatadin för

- år är borttagen och ersatt med att behandlingstiden är individuell.
- Utrogestan första perorala läkemedlet med bioidentiskt progesteron med godkänd indikation MHT. Ska hanteras inom specialiserad vård.

### Cervicit

- Prov för Mycoplasma genitalium ska tas från vagina (tidigare cervix).

### Antikonception

- Vid akutprevention kan levonorgestrel ges inom fyra dygn efter samlag. Dubbel dos bör övervägas vid BMI>30.

### Urinträngningar och inkontinens

- I väntan på bedömning av nytillkomna trängningar kan postmenopausala kvinnor sättas in på lokal östrogenbehandling.

additiv effekt vid behandling av allergisk konjunktivit.

### Allergi och eksem hos barn och ungdomar

- Oral lösning desloratadin (Aerius) kan ges till barn under 1 år. OBS! behöver anges på receptet.

### Anafylaxi

- Om patienten ej har astma med astmasymtom bör behandling med kortikosteroider inte ges. Detta enligt uppdaterat vårdprogram. Gäller både vid misstanke om begynnande anafylaxi och vid anafylaktisk chock.
- Vid förskrivning av adrenalinpenna bör dosering ske enligt det nationella vårdprogrammet vilket skiljer sig från FASS. Ange OBS! på receptet.

### Kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL)

- Vid förekomst av exacerbationer ska eosinofiler kontrolleras **i lugnt skede**. Gränsen 0,3 är riktvärde för mer aktiv behandling.

## Kapitel Mag- och tarmsjukdomar

### Övre GI-sjukdomar:

- Funktionell dyspepsi kompletterat med upptrappningsschema för amitriptylin. Ges i smärtlindrande syfte.

### Inflammatoriska tarmsjukdomar (IBD):

- Patienter med mikroskopisk kolit som får recidiv behandlas ofta effektivt med återinsättning av budesonid. Vid skov kan kosten modifieras för symtomlindring, överväg dietistkontakt.

### Divertikulit:

- Vid enbart kliniskt konstaterad förstagångsdivertikulit bör patienten följas upp med kolonundersökning åtta veckor efter akut insjuknande. I första hand med koloskopi.

### Irritable bowel syndrome (IBS):

- Vi-Siblin S innehåller sockeralkoholer och kan förvärra symtomen vid IBS, använd därför vanlig Vi-Sibilin.

## Kapitel Osteoporos

### Behandling

- Vid nyinsättning av bisfosfonat bör iv-behandling övervägas framför peroral behandling.
- Kalciuminnehållande preparat hämmar upptaget av perorala bisfosfonater, ska ej intas samtidigt.

### Uppföljning och utsättning

- Inför behandling med iv bisfosfonat bör kreatinivärdet inte vara äldre än 3 månader.
- Inför varje dos med denosumab bör kalcium kontrolleras högst 2 månader innan.
- Om det är aktuellt med byte från bisfosfonat till denosumab kan denosumab förslagsvis ges vid nästa tänkta dos bisfosfonat

### Läkemedelsmallar i Cosmic för sjuksköterskor med förskrivningsrätt

Du vet väl om att du kan söka på läkemedelsmallar i Cosmic, särskilt framtagna för sjuksköterskor med förskrivningsrätt? Dessa är märkta med "SSK" eller "även SSK" och kan sökas fram via sökfunktionen vid läkemedelsförskrivning. För att läsa mer om läkemedelsmallar för förskrivande sjuksköterskor se [Rekommenderade läkemedel för sjuksköterskor med förskrivningsrätt](#) i Terapirekommendationer Halland.

### Beyfortus rekommenderas till spädbarn

NT-rådet har publicerat en rekommendation gällande Beyfortus för prevention av RSV-infektion till barn med start 10 september 2025. Rekommendationen från NT-rådet hanteras via regionens process för ordnat införande och ärendet kommer att hanteras på Prioriterings- och evidensrådet den 13 juni. Därefter fattar Hälso- och sjukvårdsdirektören beslut om ordnat införande för Beyfortus. Redan nu pågår förberedelser för att möjliggöra start av immunisering i september. Se även [delkapitelkapitel Luftvägsinfektioner, avsnitt RS-virus](#) för mer information.

### Läkemedel vid värmeböljor

Inför stundande sommar bjuder vi på en favorit i repris!

Läkemedelskommittén Halland påminner om att det kan vara aktuellt att justera vissa läkemedelsbehandlingar vid risk för dehydrering.

Specifika rekommendationer finns i flertalet kapitel i [Terapirekommendationer Halland](#), men en bra sammanställning som rekommenderas finns i Region Uppsalas dokument [Läkemedel - läkemedelsjusteringar vid vätskebrist, information till förskrivare](#). Här finns vägledning om hur läkemedelsbehandling kan hanteras vid värmebölja men också vid annan risk för dehydrering, till exempel feber och gastroenterit. Dokumentet tar även upp vilka läkemedel som inte behöver sättas ut vid risk för dehydrering.

Observera! Även vid indikation hjärtsvikt kan ACE-hämmare, angiotensin-II-receptorblockerare (ARB) samt kombinationer med dessa (inklusive Entresto) sättas ut tvärt. När patienten kan betraktas som rehydrerad är det viktigt att hjärtsviktsbehandlingen med ACE-hämmare, ARB eller kombinationspreparat återinsätts. Indikationen på att patienten är återställd är att patientens blodtryck och puls har stabiliserats. Kontroll av njurfunktion kan vara av värde. Om hjärtsviktsbehandlingen inte återinsätts finns det risk att hjärtfunktionen försämras, vilket kan ske redan inom 1–2 veckor efter utsättning. Vid återinsättning rekommenderas att dosen initialt är reducerad och sedan trappas upp till högsta tolerabla dos.

Tänk även på att läkemedel i sig kan vara känsliga för höga temperaturer. Var noggranna med att läsa av rumstemperaturen i läkemedelsrum/läkemedelsförråd. Se även Läkemedelsverkets information [Förvara medicin - Råd vid värmebölja](#).

### Läkemedelskommitténs seminarier hösten 2025

Läkemedelskommittén Hallands planerade seminarium i vår ställdes tyvärr in. En av anledningarna var arbete med övergången till nytt journalsystem, som varit prioriterat inom Region Halland och resurserna till annat arbete har varit begränsade.

Nu kommer ny chans i höst att uppdatera sig inom ämnet obesitas!

Seminarium 1 2025

Save the dates

**Tisdag 7 oktober** 13.30–16.30 Hotell Gottskär, **Kungsbacka**  
(Obs! Tredje tisdagen i månaden var ej möjlig att välja)

**Fredag 17 oktober** 13.30–16.30 Samlingssalen HSV, **Varberg**

**Fredag 24 oktober** 13.30–16.00 Fullriggaren HSH, **Halmstad**

Mer information och anmälningsslänkar kommer i höst.

### Material från tidigare seminarier

Material från tidigare seminarier finns tillgängligt via [Läkemedelskommitténs sida på Vårdgivarwebben](#).

Läkemedelskommittén Halland sammanfattar i Terapinytt nyheter i regionala och nationella läkemedelsfrågor. Har du synpunkter på innehållet eller formatet, kontakta oss gärna på [lakemedelskommitten@regionhalland.se](mailto:lakemedelskommitten@regionhalland.se).

**Ansvarig utgivare:** Tamara Adem, ordförande Läkemedelskommittén Halland

**Redaktörer:** Dejana Sekulic Mihajlovic, informationsreceptarie Läkemedelskommittén Halland

