

Välkomna!



REKOMMENDERADE LÄKEMEDEL 2024

LÄKEMEDEL	SYNONYM
Abasaglar	Lantus
Absenor Depot	Depakine retard, Ergenyl Retard, Orfiril Long

LÄKEMEDEL	SYNONYM
Artionin	Melatan, Melatonin, Melioznan
Armoneve	Oxydodone/Naloxone, Targin
Atrazax	Hydroxyzin
Atomoxetin	Strattera
Arelox	Moxifloxacan
Azagra	Brinazolamid/timolol
Azironomax	Azironomycin
Azironomycin	Azironomax
Acopt	Brinazolamid
Bactrim	Easigrim
Benferol	Kolekaliferol, Divisum
Betaklav	Amoxicillin/klavulanasyra, Bioclavid
Betametazon	Betapred
Betapred	Betametazon
Bimutaprost	Lumigan
Bioclavid	Amoxicillin/klavulanasyra, Betaklav
Braltus Zonda	
Reidex	

LÄKEMEDEL	SYNONYM
Cefuroxim	Zinacef
Cinacalcet	Minipara
Citodon	Famocod, Paracetamol/kodein
Clindamycin	Dalacin
Cloxacillin	Ekvacillin
Colrefrez	Kolkicin
Combivent	Ipratropiumbromid/salbutamol
Comtess	Entakapon
Confidex	Ocplex
Cortimyk	Dactacort
Conopt	Dorzolamid/timolol
Cyklokapron	Tranexamsyra
Cyklokapron inj.	Seatraxen inj, Pilexam inj
Cymbalta	Duloxetine
Cymevene	
Dabigatran	

LÄKEMEDEL	SYNONYMY
Elocon	Ovikan
EMLA	Tapin
Entakapon	Comtess
Ergenyl	Depakine
Ergenyl Retard	Absover Depot, Depakine retard, Orifril Long
Eketamin	Ketanest
Exmeron	Rocuronium
Eralpha	Alfakalcidol
Etoricoxib	Arcoxia
Eusaprim	Bactrim
Exelon	Rivastigmin
Freemove Amoxicillin	Klävpenin
	Durogesic plåster, Matrifen plåster
	Ikaribant
	Metronidazol
	Heraclillin
	Diffucan
	Ceftazidim

Sammanställning av **PULVERINHALATORER** – produkter m

	Breezhaler	Diskus	Easyhaler	Elipta	Forspiro	Genua	REKON LÄKEMEDEL 2018 VUXNA	Twisthaler	Zonda
Kortverkande beta-2 stimulerare SABA		 Ventoline (salbutamol)	 Buventol (salbutamol)						
Inhalationssteroid ICS		 Flutide (flutikason)	 Giona (budesonid)  Beclomet (beklometason)						
Långverkande beta-2 stimulerare LABA	 Onbrez (indakaterol)	 Serevent (salmeterol)							
Kombination ICS+LABA	 Atecura (mometason + indakaterol)	 Salmex (flutikason + salmeterol)  Salfumix (flutikason + salmeterol)	 Bufomix (budesonid + formoterol)	 Relvar (flutikason + vilanterol)	 Airlusal (flutikason + salmeterol)				
Långverkande antikolinergika LAMA	 Seebri (glykopyrron)		 Incruse (umeklidinium)		 Eklira (aklidinium)	 Spiriva Tiogiva (tiotropium)			
Kombination LAMA+LABA	 Ultibro (glykopyrron + indakaterol)		 Anoro (umeklidinium + vilanterol)		 Duakir (aklidinium + formoterol)				
Kombination LAMA+LABA+ ICS	 Enerzair (glykopyrron + indakaterol + metetason)		 Trelegy (umeklidinium + vilanterol + flutikason)			 Trimbow (glykopyrron + formoterol + beklometason)			

Notera vikten av att instruera och följa upp patientens inhalationsteknik!

Uppdaterad 2024-01-01

Receptfria läkemedel mot allergi 2024

Medicinsk grupp andningsorganen och hud
Läkemedelskommitten i Kronoberg
240102

Ögondroppar			
Produktnamn	Substans	Stryka (mg/ml)	Åldersgränser*
...	...	20	ingen
...	...	...	ingen
...	...	...	ingen
...	...	...	ingen
...	...	...	ingen
...	...	...	3 år

Näspray			
Produktnamn	Substans	Stycka (µg/dos)	Åldersgräns*
Desonix	budesonid	32	6 år
Dymista	azelastin+	125+50	18 år
Flutikason	flutikason	50	12 år
Teva			
Livicort	budesonid	32	6 år
Livocab	levokabastin	50	Ingen
Livostin	levokabastin	50	Ingen
Mometason+	mometason	50	18 år
producentnamn			
Mommax	mometason	50	18 år
Nasacort	triamcinolon	55	18 år
Nasonex	mometason	50	18 år
Orimox	mometason	50	18 år
Otrason	flutikason	50	12 år

Sirap			
Produktnamn	Substans	Styrka (mg/ml)	Åldersgräns*
Clarityn	loratadin	1	6 år
Desloratadin	desloratadin	0,5	6 år

* = åldersgränsen avser receptfri försäljning för egenvård

Nässpray innehållande mometason kan säljas receptfritt till barn >3 år på rekommendation av sjuksköterska.

I de medicinska riktlinjerna "Allergisk rinokonjunktivit hos barn från 2-12 år respektive vuxna och barn > 12år" finns även rekommendationer för receptbelagda läkemedel som får förskrivs av sjuksköterska med förskrivningsrätt.

Se även avsnitt Allergi i "Rekommenderade läkemedel 2024 vuxna respektive barn".

REKOMMENDATIONERNA PÅ WEBBEN

Läkemedel

Rekommenderade läkemedel

Rekommendation vuxna

Rekommendation barn

Rekommendation äldre

Övergripande

Rekommenderade läkemedel

Läkemedelskommittén presenterar årligen aktuella rekommendationer för läkemedelsbehandling av vuxna och barn.

Målsättningen är att ge stöd till ändamålsenliga läkemedelsval. Underlagen tas fram av regionens medicinska grupper och läkemedelsråd.

→ Nyheter i Rekommenderade läkemedel 2024, pdf, öppnas i nytt fönster



→ Rekommendation Vuxna



→ Rekommendation Barn



→ Rekommendation Kommun



→ Utbytbara läkemedel



→ Typ 2-diabetes behandling



→ Sammanställning inhalatorer

Beställning av trycksaker



Särtryck och trycksaker för utskrift



Läkemedel

Rekommenderade läkemedel

Rekommendation vuxna

Allergi

Anemier

Diabetes

Graviditet

Gynekologi

Hjärta och kärl

Hormoner och Vitamin D

Hud

Infektioner

Kronisk njursvikt

Mage och tarm

Munhåla

Neurologi och stroke

Obesitas

Obstruktiva lungsjukdomar

Palliativ vård i livets slutskede

Psykiatri

Rörelseorganen

Smärta

Tobaksavvänjning

Urologi och inkontinens

Hjärta och kärl

Icke farmakologisk behandling

Kartlägg alltid följande:

- Fysisk aktivitet.
- Tobaksbruk. Erbjud alltid tobaksavvänjning.
- Matvanor. Uppmärksamma risk för undernäring och övervikt.
- Snarkning med andningsuppehåll.
- Stressnivå.
- Riskbruk av alkohol. Höjer blodtrycket och ökar risken för förmaksflimmer.

Kardiovaskulär sekundärprevention



Hypertoni



Hyperlipidemi



Kranskärslssjukdom



Perifer kärlsjukdom



Förmaksflimmer/fladder



Hjärtsvikt



Venös tromboembolism



Hemostatika



SPECIALISTREKOMMENDATIONER

- Finns på vårdgivarwebben!
- Psoriasis
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- Migrän
- Specialistpsykiatri
- Reumatoid artrit och psoriasisartrit (på gång)
- Våt makuladegeneration



SYMBOLER I REKOMMENDATIONERNA



= Läkemedel som bör sättas ut vid risk för intorkning



= Läkemedel som bör undvikas till äldre enligt Socialstyrelsen



= Får förskrivas av sjuksköterskor med förskrivningsrätt

TILLFÄLLIGT UPPEHÅLL VID INTORKNING



Intorkning kan leda till akut njursvikt. Vissa läkemedel ökar denna risk. Hög ålder, redan nedsatt njurfunktion ökar risken ytterligare. Etablerad njursvikt medför dessutom risk för intoxication av vissa läkemedel.

Exempel på situationer är:

- ihållande diarré
- upprepad kräkning
- svår infektion
- andra kliniska tecken på intorkning (torra slemhinnor, nedsatt hudturgor, låg urinproduktion, förvirring)
- svårigheter att äta eller dricka på grund av akut sjukdom
- vätskeförluster under värmebölja

Nedanstående grupper av läkemedel bör tillfälligt pausas vid tecken till intorkning eller stor risk för detta (observera även kombinationer där dessa läkemedel ingår):

Metformin (Janumet, Synjardy) m.fl.

Sulfonureider: glimepirid, repaglinid

SGLT2-hämmare: empagliflozin (Jardiance, Synjardy, Glyxambi), dapagliflozin (Forxiga, Xigduo), kanagliflozin (Invokana), ertugliflozin (Steglatro, Segluromet, Steglujan)

Aktivt D-vitamin: alfakalcidol (Etalpa), kalcitriol (Rocaltrol)

Digoxin

Metolazon

ACE-hämmare: enalapril, ramipril m.fl.

ARB: losartan, kandesartan, valsartan (Entresto) m.fl.

NSAID: ibuprofen, diklofenak, ketoprofen, naproxen, etoricoxib m.fl.

Litium (Lithionit)

Antidepressiva (ålder över 65 år): citalopram, escitalopram, sertralin, venlafaxin, duloxetin, mirtazapin, vortioxetin (Brintellix) m.fl.



Tillägg i år:

- Etoricoxib
- Metolazon

Se sid 73!

REKOMMENDERADE LÄKEMEDEL FÖR BARN

- Ny rubrik – **Gynekologi och Urologi**
- Nya avsnitt under rubriken är **Rikliga menstruationer** och **Fimosis**



RIKLIGA MENSTRUATIONER

Tranexamsyra även receptfritt



Läkemedel	Dosering
Tranexamsyra APL oral lösning 100 mg/ml	10–11 år: 20–25 mg/kg x 3–4 i upp till 4 dagar, max 4 g/dygn
Tranexamsyra tablett	12–17 år: 1 g x 3–4 i upp till 4 dagar, max 4 g/dygn

- Vid mycket uttalade besvär eller vid samtidigt behov av antikonception kan hormonellt preventivmedel övervägas.

FIMOSIS

Exspektans, råd och information räcker för de flesta. Besvären försvinner ofta i puberteten.

- 1. Symtomatisk behandling med smörjning av torr hud med vaselin eller olja.**
- Undvikande av ballonering genom att förhuden retraheras något vid miktion.
- 2. Dermovat (klobetasol) grupp IV**
- Kan provas hos barn >5 år med fimosis och minst ett av följande:
 - Miktionsbesvär (uttömningssvårigheter eller ballonering med efterdropp).
 - Smärta vid erektion.
 - Upprepade balaniter.
- Smörjning en gång per dag i 4–6 veckor, kan förlängas i ytterligare ett par veckor.
- Förhuden retraheras och man gnider ett tunt lager på förhuden ända upp till ollonkanten.
- Efter en veckas behandling kan försiktig töjning av förhuden påbörjas.
- Återfall förhindras genom daglig retraktion, i början gärna med hjälp av mjukgörande såsom vaselin. Vid otillräcklig effekt remiss till urolog eller kirurg.

LEVNADSVANOR

- Enligt WHO kan en övervägande del av hjärt-kärlsjukdom samt en tredjedel av all cancer i världen förebyggas med förbättrade levnadsvanor
- Tobak, alkohol, ohälsosamma matvanor samt fysisk inaktivitet utgör de fyra största riskfaktorerna
- Den som är rökfri, äter hälsosamt, är måttligt fysiskt aktiv och har en måttlig konsumtion av alkohol lever i genomsnitt 14 år längre än den som har ohälsosamma levnadsvanor



ALLERGI – LOKALBEHANDLING NÄSA

1. Mometason
2. **Ryaltris** (*olopatadin+mometason*)
2. Livostin (*levokabastin*)



ANEMI – JÄRNBRIST

1. Järn lågdoserat, receptfritt

1. Duroferon (*ferrosulfat*)

1. Niferex (*ferroglycinsulfat*)

Niferex 30 mg/ml orala droppar

- Tillverkningen har upphört
- Generell licens beviljad
- Glutaferro 170 mg/ml – begränsad tillgång
- Används i första hand till nyfödda barn med järnbrist



TYP 2-DIABETES - NY ALGORITM

Fetma BMI >30	Manifest kardiovaskulär sjukdom	Hjärtsvikt	Nedsatt njurfunktion (eGFR < 30 ml/min)	Mest sjuka äldre	Patienter utan samsjuklighet
Rökstopp och levnadsvanor					
1. Metformin*	1. Metformin*	1. Metformin*			1. Metformin*
2. GLP-1-RA** 3. SGLT-2-hämmare	2. SGLT-2-hämmare 3. GLP-1-RA**	2. SGLT-2-hämmare	1. DPP-4-hämmare** 2. Repaglinid 3. Insulin	1. DPP-4-hämmare** 2. Insulin	2. DPP-4-hämmare** 3. SGLT-2-hämmare 4. GLP-1-RA** 5. Insulin
* Vid eGFR 30–44: Max dos 1000 mg/dygn. Vid eGFR 45–59: Max dos 2000 mg/dygn. Vid eGFR >60: Max dos 3000 mg/dygn. ** Både GLP-1-RA och DPP-4-hämmare är inkretinläkemedel och ska ej kombineras. Reducerad dos vid nedsatt njurfunktion. OBS! SGLT2-hämmare kan användas i njurskyddande syfte vid hjärtsvikt, oberoende av HbA1c-nivå.					

TYP 2-DIABETES - NY ALGORITM

Fetma (BMI >30 kg/m ²)	Manifest kardio- vaskulär sjukdom	Hjärtsvikt	Nedsatt njurfunkt. (eGFR <30 ml/min)	Mest sjuka äldre	Patienter utan samsjuklighet
Rökstopp och levnadsvanor					
1. Metformin*	1. Metformin*	1. Metformin*			1. Metformin*
2. GLP-1-RA** Ozempic (semaglutid) Victoza (liraglutid) • Viktsänkande++ • Låg hypoglykemisk • Gastrointestinala bieffekter	2. SGLT-2-hämmare Forxiga (dapagliflozin) Jardiance (empagliflozin) • Viktsänkande+ • Låg hypoglykemisk • Risk för urogenital infektion, ketoacidosis	2. SGLT-2-hämmare Forxiga (dapagliflozin) Jardiance (empagliflozin) • Viktsänkande+ • Låg hypoglykemisk • Risk för urogenital infektion, ketoacidosis	1. DPP4-hämmare** Sitagliptin 25 mg • Viktneutralt • Låg hypoglykemisk 2. GLP-1-RA** Ozempic (semaglutid) Victoza (liraglutid) • Viktsänkande++ • Låg hypoglykemisk 3. Repaglinid • Iakttag försiktighet, starta med låg dos (0,5 mg) till måltiderna (1-3 ggr/dag) • Risk för hypoglykemi och viktuppgång. 4. Insulin (se nedan) • Risk för hypoglykemi och viktuppgång.	1. DPP4-hämmare** Sitagliptin 25-50 mg • Viktneutralt • Låg hypoglykemisk 2. Insulin (se nedan) • Risk för hypoglykemi och viktuppgång.	2. DPP4-hämmare** Sitagliptin 25-50 mg • Behov måttlig effekt, viktneutralitet, ej hypoglykemi 3. SGLT-2-hämmare Forxiga (dapagliflozin) Jardiance (empagliflozin) • Viktsänkande+ • Låg hypoglykemisk • Risk för urogenital infektion, ketoacidosis 4. GLP-1-RA** Ozempic (semaglutid) Victoza (liraglutid) • Viktsänkande++ • Låg hypoglykemisk • Gastrointestinala bieffekter 5. Insulin (se nedan) • Behov upptitreringsbar effekt • Risk för hypoglykemi och viktuppgång.
* Vid eGFR 30-44 ml/min: maxdos 1000 mg/dygn. Vid eGFR 45-59 ml/min: maxdos 2000 mg/dygn. Vid eGFR >60 ml/min: maxdos 3000 mg/dygn. ** Både GLP-1-RA och DPP-4-hämmare är inkretinläkemedel och ska ej kombineras. Reducerad dos vid nedsatt njurfunktion. *** Alla snabbverkande insulin är likvärdiga och av kostnadsskäl väljs det billigaste alternativet vid nyinsättning och receptförnyelse. OBS! SGLT2-hämmare kan användas i njurskyddande syfte vid njursvikt, oberoende av HbA1c-nivå			Insulin		
			Långverkande	Abasaglar (insulin glargin)	
			Basinsulin	Humulin NPH (insulin protamin)	
			Snabbverkande	Insulin aspart Sanofi*** (biosimilar till NovoRapid) Insulin lispro Sanofi*** (biosimilar till Humalog)	

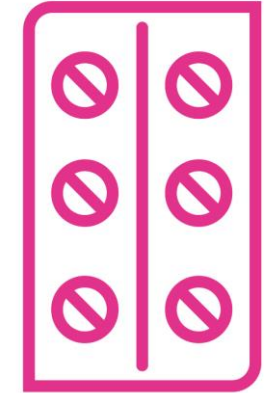
DIABETES - LÅNGVERKANDE INSULIN

1. Abasaglar 100 E/ml (*glargin*)
2. Toujeo 300 E/ml (*glargin*)

Toujeo är ett prisvärt alternativ vid typ 2-diabetes och insulindoser över **50E** per dygn



GYNEKOLOGI - ANTIKONCEPTION



Kombinerade monofasiska p-piller

- Den hormonfria perioden kan med fördel stås över
- Vid 21-dagarsregim fortsätt med nästa karta
- Vid 28-dagarsregim avstå från placebotabletterna
- Förskjutning av blödning kan pågå så länge kvinnan önskar
- Genombrottsblödning – uppehåll i 4 dagar

GYNEKOLOGI – ATROFISK VAGINIT

1. Ovesterin (östriol) vagitorier, vaginalkräm

2. Blissel (östriol) vaginalgel, lågdosalternativ

- Lokal vaginal östrogenbehandling kan ges till kvinnor med behandlad bröstcancer (även aromatashämmare)

- Effektiv behandling utan systemisk påverkan

- Ej inom förmån

3. Oestring (östradiol) vaginalinlägg



GRAVIDITET – ILLAMÅENDE

1. **Postafen** (*meklozin*)
2. **Lergigan comp** (*prometazin+koffein+efedrin*)
3. **Scopoderm plåster** (*hyoscin*) (ej förmån)
4. **Xonvea** (*doxylamin + pyridoxin*) (ej förmån)

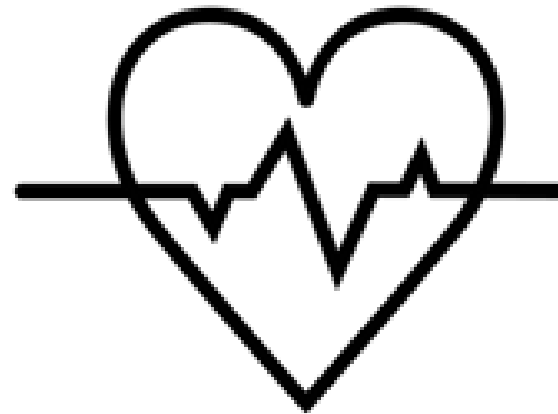
EMBOLIPROFYLAX VID FÖRMAKSFLIMMER

- **Dabigatran** (generika till Pradaxa) väljs i första hand vid nyinsättning vid förmaksflimmer

1. Dabigatran

1. Eliquis (*apixaban*)

2. Warfarin Orion



HJÄRTSVIKT (HFrEF/HFmrEF)



Påbörja basbehandling så snabbt som möjligt med alla de fyra läkemedelsgrupperna som minskar dödlighet.

ACE-HÄMMARE/ARB

Candesartan

Enalapril

BETARECEPTORBLOCKERARE

Bisoprolol

Metoprolol

ALDOSTERONANTAGONISTER

Eplerenon

Spironolakton

SGLT2-HÄMMARE

Forxiga (*dapagliflozin*)

Jardiance (*empagliflozin*)

HJÄRTSVIKT (HFrEF/HFmrEF)



DIURETIKA

1. Furix (*furosemid*)

2. Metolazon

Vid svår och recidiverande vätskeretention kan lågdos metolazon (½ tabl x1, mån och tors) övervägas.

NEPRILYSINHÄMMARE MED ARB (ARNI)

Entresto (*valsartan+sakubitril*) (S)

HUD – EKSEM

NYTT: kommentar angående **melaninrik hud**

- Rodnaden blir mindre framträdande och mer **lilaaktig** vilket gör det lätt att undervärdera graden av inflammation och därmed underbehandla eksemet
- Torrhet och fjällning blir mer framträdande
- Hypo-/hyperpigmentering kan förekomma

NYTT: kommentar angående lokala glukokortikoider

- **Smörjning en gång dagligen** rekommenderas då det inte ger större effekt att smörja två gånger

INFEKTIONER

Genital klamydiainfektion

1. Doxycyklin **i 7 dagar (100 mg x 2)**

Azitromycin i 5 dagar, endast då doxycyklin är kontraindicerat

- Vid salpingit eller epididymit doxycyklin i 10 dagar (vid salpingit även tillägg av metronidazol i 10 dagar)
- Vid terapiavvik överväg provtagning för *Mycoplasma genitalium*. Behandling ges med azitromycin i 5 dagar.

ANTIBIOTIKA TILL GRAVIDA OCH AMMANDE

- [Ny behandlingsrekommendation](#) från Läkemedelsverket
- Till gravida rekommenderas i första hand väl beprövade läkemedel, såsom penicilliner och cefalosporiner. Undvik t ex tetracykliner efter första trimestern.
- Förändrad kinetik av betalaktamantibiotika under graviditet. Högre och tätare doser därför lämpligt vid behandling av allvarlig infektion.
- För ammande betonas risken att avbruten amning inte kan återupptas. Amningen kan i regel fortsätta även under kortare antibiotikakur.
- Bra kunskapskälla: [INFPREG Kunskapscentrum för infektioner under graviditet](#)



KRONISK NJURSVIKT

SGLT2-hämmare

Forxiga (*dapagliflozin*)

Jardiance (*empagliflozin*)

- Kan sättas in vid GFR mellan 75 och 20 ml/min och **makroalbuminuri** (u-Alb/Krea >30 g/mol) tillsammans med RAAS-blockad eller när sådan är olämplig.
- Försiktighet vid t.ex. dehydrering, fasta, kolhydratfattig kost och lågt BMI p.g.a. ökad risk för ketoacidosis som kan uppkomma även vid typ 2-diabetes och nära normoglykemi.

IBS - BUKSMÄRTA

1. Paracetamol
2. Papaverin APL
3. **Colpermin** (*pepparmyntsolja*) (ej läkemedelsförmån)
4. Amitriptylin



MUNHÅLA - KARIES



Dentan (*natriumfluorid*) lösning

Natriumfluorid (*natriumfluorid*) tandkräm 5mg/g

- Vid kariessjukdom eller vid hög risk för karies, från 16 år
- Försiktighet vid kognitiv svikt, risk för nedsväljning av höga doser fluor

NEUROLOGI – EPILEPSI

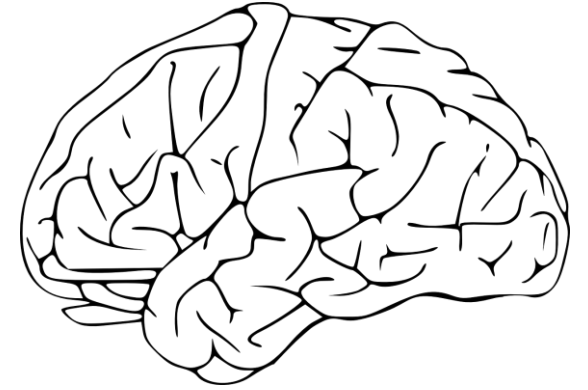
Underhållsbehandling vid epilepsi

1. Lamotrigin

1. Levetiracetam

2. Lakosamid

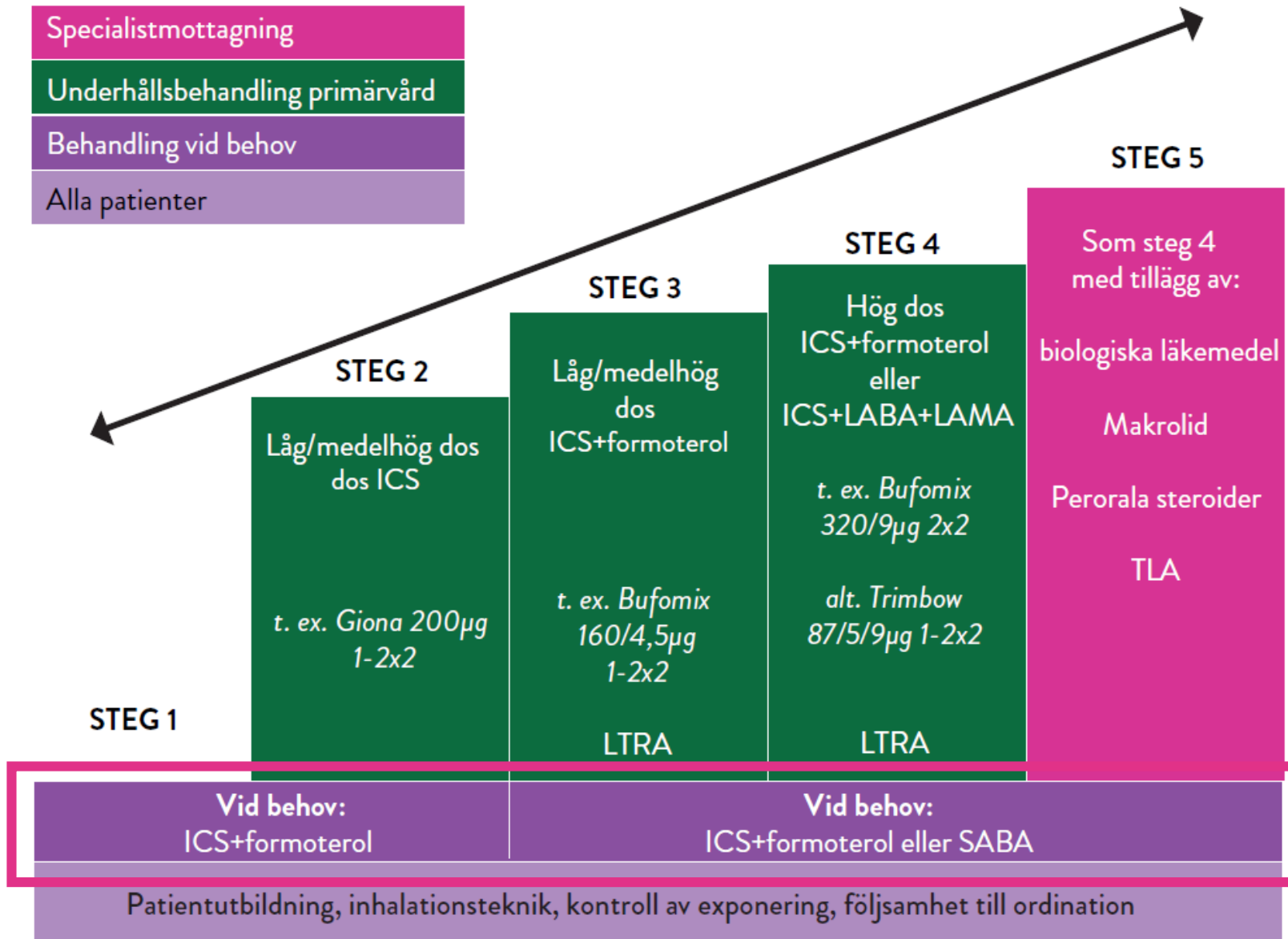
- Lamotrigin- att föredra vid psykiatrisk skörhet/sjuklighet
- Levetiracetam- enklare att titrera, saknar betydelsefulla interaktioner
- Lakosamid- kan ge dosberoende kognitiva biverkningar hos äldre



OBESITAS

- Förstahandsbehandling hälsosamma matvanor och fysisk aktivitet
 - [Digitalt stöd för viktnedgång vid övervikt – 1177](#)
- Farmakologisk behandling vid: BMI $\geq$ 30 eller BMI $\geq$ 27 + minst en viktrelaterad komorbiditet (tex typ 2-diabetes, dyslipidemi eller hypertoni)
 1. **Wegovy** (*semaglutid*), ej läkemedelsförmån
 2. Saxenda (*liraglutid*), ej läkemedelsförmån
 - Utvärdera efter 12 v (minst 5 % viktminskning)
 - Hög recidivrisk vid utsättning, hög kostnad för patienten i längden
- Kirurgisk behandling vid: BMI $>$ 35 eller BMI $>$ 30 + obesitasrelaterad sjukdom

LÄKEMEDELSBEHANDLING VID ASTMA



Vid symtom högst 2 gånger i månaden enbart vid behovsmedicinering med ett kombinationsmedel med snabbt insättande effekt t ex Bufomix

UPPDATERAD INHALATORSAMMANSTÄLLNING

Sammanställning av **PULVERINHALATORER** – produkter med grön bakgrund är rekommenderade i Region Kronoberg 2024

	Breezhaler	Diskus	Easyhaler	Ellipta	Forspiro	Genuair	Handihaler	Nexthaler	Novolizer	Spiromax	Turbuhaler	Twisthaler	Zonda
Kortverkande beta-2 stimulerare SABA		 Ventoline (salbutamol)	 Buventol (salbutamol)										
Inhalations-steroid ICS		 Flutide (flutikason)	 Giona (budesonid)  Beclomet (beklometason)										
Långverkande beta-2 stimulerare LABA	 Onbrez (indakaterol)	 Serevent (salmeterol)											
Kombination ICS+LABA	 Aectura (mometason + indakaterol)	 Salmex (flutikason + salmeterol)  Salmeterol/Fluticasone Neutec	 Bufomix (budesonid + formoterol)  Salfumix (flutikason + salmeterol)	 Relvar (flutikason + vilanterol)  Airlusol (flutikason + salmeterol)									
Långverkande antikolinergika LAMA	 Seebri (glykopyrronium)			 Incruse (umeklidinium)									
Kombination LAMA+LABA	 Ultibro (glykopyrronium + indakaterol)			 Anoro (umeklidinium + vilanterol)									
Kombination LAMA+LABA+ICS	 Enerzair			 Trelegy (umeklidinium + vilanterol + flutikason)									

Note

Pulver i första hand!

Sammanställning av **SPRAYINHALATORER** – produkter med grön bakgrund är rekommenderade i Region Kronoberg 2024

	Aerosphere	Autohaler	Evohaler	Respimat	Övriga sprayer			Spacer/Andningsbehållare
Kortverkande beta-2 stimulerare SABA		 Airomir Autohaler (salbutamol)	 Ventoline (salbutamol)		 Airomir (salbutamol)	 Airsalb (salbutamol)		- Mallar för förskrivning av spacer inklusive mask finns i Cambio Cosmic under rubriken förbrukningsartiklar och sökord "spacer" alt "andningsbehållare". - Inhalationsspray används tillsammans med spacer. Lämplig spacer är Optichamber Diamond. 
Inhalations-steroid ICS		 AeroBec Autohaler (beklometason)	 Flutide (flutikason) Icsoni (flutikason) Fluticasone Cipla		 AeroBec (beklometason)	 Alvesco (ciclesonid)		
Långverkande beta-2 stimulerare LABA			 Serevent (salmeterol)	 Striverdi (olodaterol)				 Exempel på andningsbehållare som går att använda mellan patienter efter rengöring (desinficering/dekontaminering) är L'espace. 
Kombination ICS+LABA			 Seretide (flutikason + salmeterol) Salmeterol/Fluticasone Cipla		 Innovair (beklometason + formoterol)	 Flutiform (flutikason + formoterol)	 Symbicort (budesonid + formoterol)	
Kortverkande antikolinergika SAMA					 Atrovent (ipratropium) Ipravent (ipratropium)			
Långverkande antikolinergika LAMA				 Spiriva (tiotropium)				
Kombination LAMA+LABA	 Bevespi (glykopyrronium + formoterol)			 Spiolto (tiotropium + olodaterol)				
	 Xeo (glykopyrronium + budesonid)					 Trimbow (glykopyrronium + formoterol + beklometason)		

Notera vikten av att instruera och följa upp patientens inhalationsteknik!

Uppdaterad 2024-01-01

TOBAKSAVVÄNJNING

1. **Nikotinläkemedel**
2. **Champix** (*vareniklin*) - Restnoterad
3. **Zyban** (*bupropion*)

Generell licens

- APO-Varenicline 0,5 mg (14 dagars ledtid)
- APO-Varenicline 1 mg (2 dagars ledtid)



PSYKIATRI - SÖMNSTÖRNING



Melatonin – välj **Aritonin**

- Endast förmån för: insomni 6-17 år med ADHD där sömnhygien varit otillräckligt
- Ej inom förmån för andra
- Melatonin ej generiskt utbytbara

Läkemedelsnamn	Styrkor (mg)	100 tabletter
Aritonin	2, 3, 4, 5	278 kr
Melatan (<i>Pascal</i>)	3, 5	550 kr
Mellozzan	0,5, 1, 2, 3, 4, 5	568 kr
Melatonin AGB	1, 2, 3, 4, 5	573 kr

ÄLDREPSYKIATRI – SÖMN

Aritonin (*melatonin*)

Mirtazapin

Zopiklon – endast för kortvarigt/intermittent bruk

- **Mirtazapin** 7,5-15 mg 1-2 timmar innan sänggåendet kan användas som rent sömnmedel när beroendeframkallande sömnmedel är olämpliga

Kan övervägas vid samtidig depression, men även då mycket oro och ångest finns tillsammans med sömnstörningen

Kan även ges "vid behov"

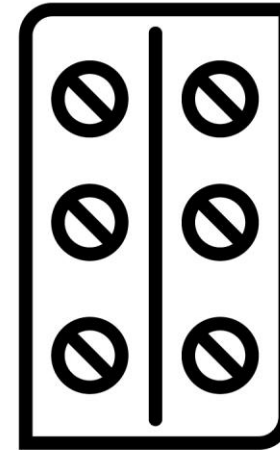
PSYKIATRI - TILLFÄLLIG ÅNGEST

1. Hydroxizin

1. Prometazin

1. Propranolol

2. Oxascand



AKUT SMÄRTA

- Behandlingstid **efter förmodad läkningstid**. Ofta oförutsägbart förlopp, vid nociceptiva tillstånd sällan mer än några dagar.
- Vid neuropatiska tillstånd ofta längre behandlingstider.
- Om opioider behövs vid akut smärta ska behandlingen avslutas inom 3-5 dygn
[Janusinfo](#)
- Syftet med kort behandlingstid är att underlätta för patienten att snabbare mobiliseras och få i gång kroppens endogena smärthämningssystem, vilket är viktigt för att smärtan ska gå över.
- **Kortverkande** opioider möjliggör bättre styrning och dosanpassning utifrån individuella behov och ger troligen mindre risk för beroendeutveckling.



UROLOGI – EREKTIL DYSFUNKTION

1. Sildenafil

1. Tadalafil

2. Vitaros (*alprostadil*) Ersätter Bondil pga restnotering!

3. Invicorp (*aviptadil+fentolamin*) (S)

4. Caverject Dual 10 och 20 µg (*alprostadil*) (S)

UROLOGI – AKUT STENSMÄRTA

1. Diklofenak suppositorium

1. Voltaren (*diklofenak*) inj

**2. Hyoscinbutylbromid-morfin-noskapin-papaverin APL
10 mg/13 mg/6 mg/40 mg suppositorier**

2. Morfin inj

- Långvarig restnotering på Fucithalmic (*fusidinsyra*) – hela 2024
- Generell licens finns för fusidinsyra
- Fusidinsyra jämfört med kloramfenikol
 - Färre doseringstillfällen
 - Smalare antibiotiskt spektrum
 - Rekommenderas därför i första hand om det är tillgängligt (trots att licensläkemedlet kostar mer)
- Men kom ihåg att förstahandsbehandling vid infektiös konjunktivit är **INTE** antibiotika utan **mekanisk rengöring med ljummet vatten**

FRÅGOR OCH SYNPUNKTER?



Information om restnoterade läkemedel!

Medicinska riktlinjer

Ambulanssjukvård

Försäkringsmedicin

Hjälpmedel

Läkemedel

Beställa läkemedel

Doseddispenserade läkemedel

Förskriva läkemedel

Kostnadsansvar läkemedel

Läkemedel och läkemedelsnära
produkter i kommunal vård

Läkemedels miljöpåverkan

Läkemedelsgenomgångar

Läkemedelshantering

Läkemedelsnyheter

Medicinska gaser

Rekommenderade läkemedel

Restnoterade läkemedel

Subvention av läkemedel utanför
förmån

Upphandlade läkemedel

Utbildningar läkemedel

Primärvårdens jourverksamhet

Restnoterade läkemedel

Information om restnoterade och avregistrerade läkemedel

Läkemedelsenheten bevakar löpande tillgängligheten för läkemedel som används såväl på recept som rekvisition. Rekommendation om alternativ tas fram i samråd med läkemedelskommittén och berörda verksamheter.

Listan är inte fullständig, men försöker täcka de rester som är av betydelse i klinisk vardag.

För information om restnoterade vacciner hänvisas till Smittskyddsenheten:

→ Restnoterade vacciner, Smittskydd Kronoberg, öppnas i nytt fönster

Klicka på läkemedelsnamnet i tabellen för att ta del av mer information.

Läkemedel	Preliminärt tillbaka	Uppdaterad
→ Actilyse (<i>alteplas</i>) inj. 2 mg	v. 52, 2023	2022-07-20
→ Addex-Kalium (<i>kaliumhydroxid, kaliumfosfat</i>) 2 mmol/ml	v. 9, 2023	2022-02-10
→ Alfakalcidol (<i>alfakalcidol</i>) kaps. 0,25 µg och 0,5 µg	v. 11 resp. v 10, 2023	2023-02-10
→ Alimemazin (<i>alimemazin</i>) kaps. 20 mg	v. 11, 2023	2023-01-13
→ Alvedon (<i>paracetamol</i>) oral lösning 24 mg/ml, 100 ml	v. 12, 2023	2023-02-08
→ Amimox (<i>amoxicillin</i>) tabl. 375 mg	v. 16, 2023	2023-01-27
→ Amoxicillin (<i>amoxicillin</i>) tabl. 750 mg	v. 20, 2023	2023-01-27
→ Amoxicillin/klavulansyra 500/125 mg tabletter	åter tillgänglig	2023-02-10
→ Amoxicillin/klavulansyra 875/125 mg tabletter	v. 10, 2023	2023-02-10

PROBLEM MED RESTNOTERINGAR AV ENSKILDA PRODUKTER

- Från regionens håll har vi inget emot att expedierande farmaceut löser aktuell situation till patienten/kundens bästa t.ex. genom byte av förpackningsstorlek eller styrka så länge man säkerställer att kunden förstår.
- Vi förstår dock att apoteksfarmaceuterna också har ett annat regelverk att förhålla sig till.
- Vi skickar ibland ut våra ställningstaganden i enskilda ärenden.
 - Senast mykofenolsyra
- Kontakta gärna förskrivaren vid tveksamheter

UNDVIK PATIENTEN/FÖRÄLDER/OMBUD SOM BUDBÄRARE

- Ofta missförstånd på vägen (ex. högkostnadsskydd, leveransproblem, språkförbistring)
 - Vad innebär det att läkemedlet inte finns hemma? (kommer i morgon, restat ett år...)
 - Risk skapa oro
- Red ut knepiga frågor direkt med förskrivaren om möjligt!

KONTAKTA OSS GÄRNA!

Funktionsbrevlåda: lakemedelskommitten@kronoberg.se

Telefon: läkemedelsenheten tel 0470-58 79 90 (bemannad 8-16 må-fre)

Fredrik Schön, ordf Läkemedelskommittén

Martin Andersson, vice ordf Läkemedelskommittén

Cecilia Nordquist, koordinator läkemedelskommittén, tel 0470-58 87 46

Maria Granborn, apotekare Läkemedelsenheten

TACK!

