

# Medisiner

- Gjør mange anfallsfrie



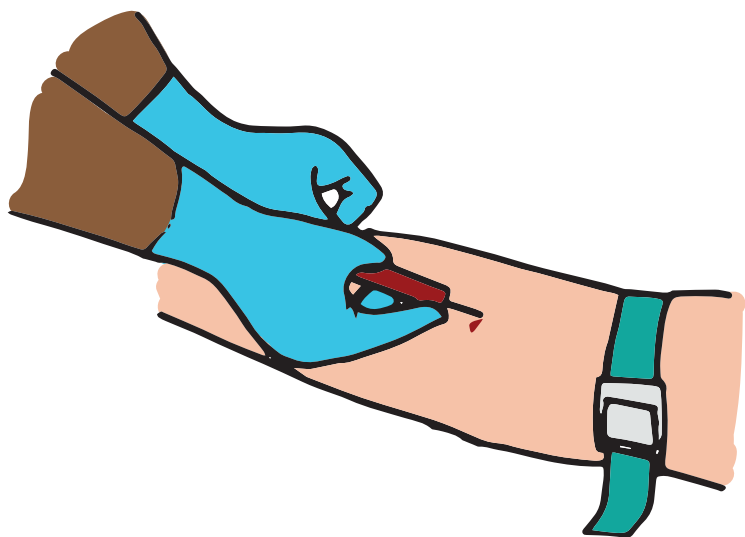
## MEDIKAMENTELL BEHANDLING

Målet med å bruke epilepsimedisiner er å bli anfallsfri uten bivirkninger. Dessverre er ikke det alltid mulig å oppnå. Da må man forsøke å finne en best mulig balanse mellom virkning og bivirkninger. Når man bruker epilepsimedisiner er det viktig at medisinene tas regelmessig hver dag, og at man jevnlig følges opp av lege. I Norge finnes det mange ulike medisiner mot epilepsi. Alle med forskjellige effekt og potensielle bivirkninger. Med medisiner blir ca. 70 % anfallsfrie eller får en akseptabel anfallskontroll.



## VALG OG OPPSTART AV MEDISINER

Forutsetningen for å starte behandling med epilepsimedisiner er at det foreligger en sikker og behandlingstrengende epilepsi. Valg av epilepsimedisin bestemmes blant annet av anfalls- og epilepsiform. Det skal også tas hensyn til en rekke forhold som f.eks. kjønn, alder og livssituasjon. Det er vanlig at man begynner med en lav dose som langsomt trappes opp. Dette skal skje under nøye overvåkning av effekt og eventuelle bivirkninger, i tillegg til at medisinkonsentrasjonen i blodet kontrolleres. I denne perioden bør man ha tettere kontakt med legen enn ellers. De aller fleste begynner på epilepsimedisiner uten å være innlagt på sykehus. Dersom dette gjelder deg, bør du få nøye beskjed om hvordan medisinene skal trappes opp, og avtale time hos spesialist for kontroll.

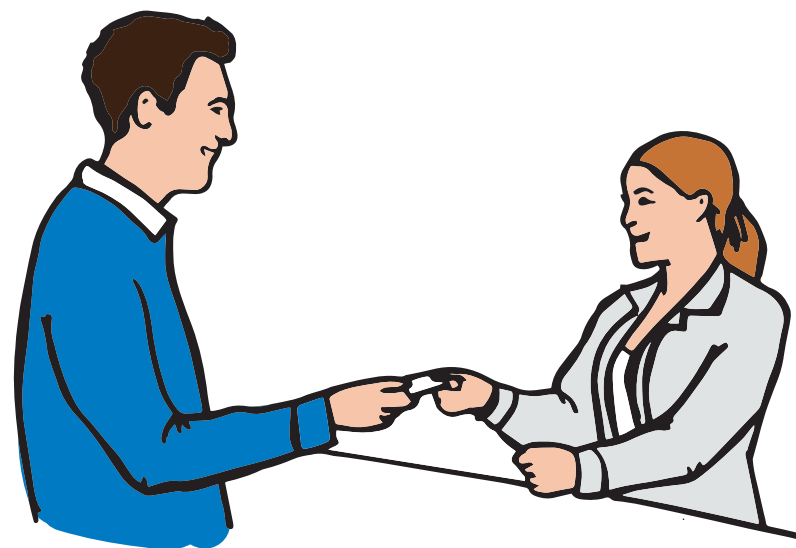


## JEVNLIG OPPFØLGING

Som hovedregel foregår etterhvert den videre oppfølgingen hos fastlegen. Fastlegen er likevel ikke den som har kompetanse på medisinsk behandling av epilepsi, og må derfor ha tett samarbeid med din spesialist. Norsk Epilepsiforbund anbefaler at alle mennesker med epilepsi som går på medisiner, skal ha kontakt med spesialist minst én gang i året. Det anbefales også en årlig blodprøve for å kontrollere hvordan medisinene tas opp i kroppen. Hvor lenge man må gå på epilepsimedisiner varierer fra person til person. Oftest varer behandlingen i mange år, men dette er avhengig av epilepsitypen man har.

## BEGRENSET BYTTE

Ofte finnes det flere medisiner som baserer seg på det samme virkestoffet, men som har forskjellig navn og pris. Finnes det et rimeligere alternativ, vil apotekene i Norge normalt tilby deg en annen medisin enn det legen har skrevet på resepten. Dette skal derimot ikke skje med epilepsimedisiner. Medisiner som brukes ved epilepsi er nemlig underlagt såkalt begrenset bytte i Norge. Det betyr at du skal få den medisinen som står skrevet på resepten. Medisinen kan ikke byttes av apoteket hvis du allerede har begynt behandlingen. Dersom apoteket ønsker å bytte medisinen, skal legen din være kontaktet og ha gitt tillatelse til byttet.

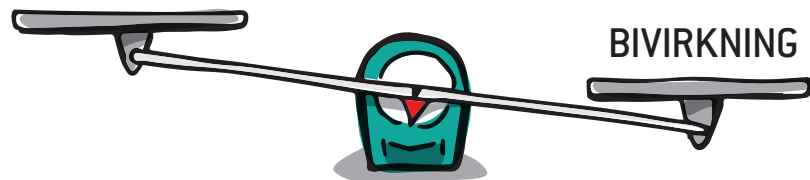


## BIVIRKNINGER

Noen opplever plager som for eksempel tretthet og svimmelhet den første tiden etter at de har begynt på epilepsimedisiner. Som regel forsvinner disse plagene etterhvert. Men epilepsimedisiner kan gi bivirkninger både på kort og lang sikt. Det er derfor viktig at du tar opp eventuelle plager du opplever med legen din. Da kan dere sammen vurdere om det skal gjøres endringer i behandlingen. Noen bivirkninger er avhengig av hvor høy dosen er, andre er ikke det.

Det kan komme bivirkninger fra alle kroppens organer, men hyppigst sees bivirkninger fra hjernen, for eksempel tretthet, svimmelhet og konsentrasjonsvansker. Hvis bivirkningene er sjenerende, kan det være aktuelt for legen å gi deg en lavere dose eller la deg forsøke en annen type medisin. Det er helt vanlig å måtte prøve flere typer medisin før man finner den riktige behandlingen for epilepsi. Bivirkninger kan meldes direkte til Statens Legemiddelverk

## VIRKNING



## GODE RÅD

- **Ta medisinene regelmessig**  
Epilepsimedisiner har et smalt terapeutisk vindu. Det betyr at man kan være sensitiv for endringer i medisineringen. Det er derfor viktig å ta medisinene mest mulig regelmessig. Helst til et fast tidspunkt hver dag. Dersom du har glemmt å ta medisinen, tar du den så fort du kommer på det, og tar neste dose som vanlig.
- **Følg legens råd**  
Dersom du ikke skulle oppleve effekt av medisinen eller er engstelig for bivirkninger, er det viktig ikke å gjøre endringer i medisineringen på egenhånd. Dersom du ønsker å forandre noe, er det viktig å ta dette opp med legen. Den vanligste årsaken til at medisinene ikke virker, er at den ikke er tatt slik legen har angitt.
- **Vurder virkning og bivirkning**  
Vær en aktiv part i møte med helsevesenet. Ta opp ting du tenker på i tilknytning til den medisinske behandlingen du mottar.  
  
Medisinenes virkning og eventuelle bivirkning er det du som skal leve med, og det er derfor viktig at du er involvert i avgjørelsene som tas.
- **Ta kontakt hvis du har spørsmål**  
Det er vanlig å ha spørsmål om medisiner, og det er flere som kan hjelpe deg med disse. Du kan kontakte både din fastlege, nevrolog eller ditt lokale apotek for å få svar.



# HAR DU SPØRSMÅL OM EPILEPSI?

**KONTAKT EPIFON1**

Mail: [epifon1@epilepsi.no](mailto:epifon1@epilepsi.no)  
Tlf.: 22 47 66 00

**BETJENT**

Mandag og tirsdag (10-14)  
Torsdag (17-21)


Mange spørsmål dukker opp når man får epilepsi tett innpå livet. Kontakt EpiFon1 for å få noen å prate med. Her finner du trenede likepersoner som selv har diagnosen eller er pårørende til noen med epilepsi.


Alle likepersoner har taushetsplikt.

**Du finner mer informasjon om epilepsi på våre nettsider**

**[www.epilepsi.no](http://www.epilepsi.no)**

**Hold deg oppdatert på siste nytt via:**  [youtube.com/c/NorskEpilepsiforbund](https://youtube.com/c/NorskEpilepsiforbund)

 [facebook.com/epilepsiforbund](https://facebook.com/epilepsiforbund)

 [twitter.com/epilepsiforbund](https://twitter.com/epilepsiforbund)

**Utarbeidet av:** Henrik Peersen, Norsk Epilepsiforbund og Karl Otto Nakken,  
Avdeling for kompleks epilepsi – Spesialsykehuset for epilepsi

**Revidert:** 2018

**Avsender:** Norsk Epilepsiforbund, Karl Johans gate 7, 0154 Oslo, 22 47 66 00

ISBN 978-82-93215-18-9