

## Amitriptyline (Sarotex®)

### Bruksområdet

Amitriptylin er primært utviklet til behandling av depresjon men som i etterkant har vist seg å ha smertestillende effekt, deriblant mot migrene og spenningshodepine. Når vi derfor skriver ut dette medikamentet til deg er det ikke for å oppnå en antidepressiv effekt men fordi medikamentet er dokumentert responsiv mot migrene, spenningshodepine og andre kroniske smerter.

### Virkningsmekanisme

Amitriptylin øker konsentrasjonen av smertestillende stoffer i sentralnervesystemet og som i tillegg gir en mer avslappet nattesøvn. Virkningen tilkommer som regel etter 1-3 uker men skal helst forsøkes over 2-3 mnd for å evaluere den forebyggende effekten.

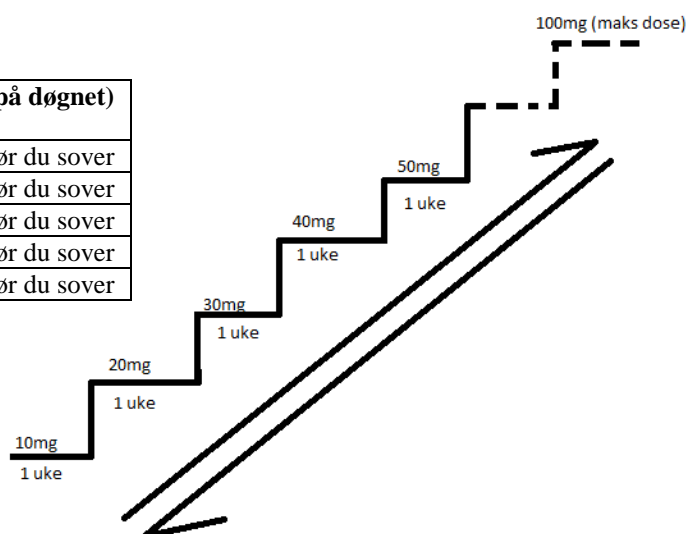
Behandlingsmålet er å minst kunne oppnå en 30% reduksjon; for noen oppnås bedre respons og for noen mindre.

### Dosering

Startdosen er vanligvis 10mg hver kveld (1-2 timer før du legger deg) i en uke. Deretter økes dosen med 10mg per uke inntil effekt eller plagsomme bivirkninger. Maksimal grense er ansett som 100mg døgndose med mindre annet er avtalt med legen. Medikamentet kommer i tablettstyrker på enten 10mg eller 25mg. Under opptrapping og inntil riktig dosering for deg er avdekket anbefaler vi å bruke tablettstyrke på 10mg.

Under følger opptrapping (og nedtrappingsplan). Hvert trappetrinn er en ukes varighet og forandringer bør ikke foretas under kortere intervaller (for å best mulig forhindre utvikling av bivirkninger). Hvis det under opptrappingen oppstår plagsomme bivirkninger reduseres dosen til forrige nivå.

Opp/nedtrapping	Dosering	Inntak (tid på døgnet)
Uke 1	10mg	1 – 2 timer før du sover
Uke 2	20mg	1 – 2 timer før du sover
Uke 3	30 mg	1 – 2 timer før du sover
Uke 4	40mg	1 – 2 timer før du sover
Uke 5	50mg	1 – 2 timer før du sover



Når riktig slutt-dose er funnet, må denne tas daglig i ½-1 år, deretter kan dosen ofte trappes sakte ned i samråd med legen. Noen pasienter må imidlertid bruke Amitriptylin over en lengre periode.

## Bivirkninger

De hyppigste bivirkningene er munntørrhet, tretthet og vektøkning.

- Grunnet tretthet anbefaler vi at du heller inntar medikamentet på kvelden før du legger deg. Dermed kan vi bruke medikamentet til fordel for å oppnå bedre nattesøvn.
- Appetitten kan øke uten at du merker det. Det anbefales derfor å sjekke vekten regelmessig. Amitriptylin har ingen effekt på stoffskiftet, og du kan derfor motvirke vektøkning ved å spise som vanlig.

## Disse gruppene bør ikke bruke midlet (eller brukes med forsiktighet)

Pasienter med ubehandlet grønn stær (såkalt trangvinkelglaukom).

Forsiktighet skal utvises hos pasienter med såkalt AV-blokk (hjerteledningsforstyrrelse) og pasienter som har problemer med å late vannet (urinretensjon).

## Graviditet og amming

Selv om det ikke er kjent at Amitriptylin er fosterskadelig, anbefaler vi ikke at det brukes mot hodepine under graviditet.

Det går i liten grad over i morsmelken og derfor anser vi det som forholdsvis trygt å bruke under amming (dersom det ikke finnes andre alternativer som har gitt respons på hodepinen hos deg). Snakk med din lege om dette før du vurderer oppstart under amming.

## Resepter

Resepter er elektroniske og er dekket under blå-resept ordningen (legemidler som helt eller delvis betales av folketrygden). Din primær lege (fastlege) kan også skrive ut eller fornye resepten ved behov.