

# **REKLISTAN 2020-2021**

**REKOMMENDERADE LÄKEMEDEL  
FASTSTÄLLDA AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN  
I REGION SÖRMLAND**



REGION  
SÖRMLAND

Detta är den 24:e reviderade upplagan av Reklistan.

I denna upplaga har vi med ett nytt område.

Läkemedel att använda i livets slutskede. Detta har arbetats fram av Palliativa rådet i Sörmland.

Arbetet med att ta fram rekommendationer i övrigt görs tillsammans med våra expertgrupper som är knutna till Läkemedelskommittén.

Reklistan innehåller läkemedel som rekommenderas för behandling av vanliga sjukdomar. Den innehåller inte rekommendationer för sjukdomar som enbart behandlas utanför primärvården.

Vid urvalet är den medicinska ändamålsenligheten i form av klinisk effekt det viktigaste urvalskriteriet. Om flera likvärdiga alternativ funnits har vi valt det mest kostnadseffektiva. Hänsyn har även tagits till miljöpåverkan.

Det är även ur miljösynpunkt viktigt att våra patienter får rätt läkemedel på rätt indikation, dos och tid.

Läkemedelskommittén i Region Sörmland  
<https://samverkan.regionsormland.se/lakemedel>  
 lakemedelskommitten@regionsormland.se

|  |    |
|--|----|
| <b>Levnadsvanor</b> .....  | 5  |
| Alkohol. Fysisk aktivitet. Matvanor. Tobak.  |    |
| <b>Andningsorganen</b> .....   | 10 |
| Allergisk rinit. Anafylaxi. Astma. KOL. Rökstopp.  |    |
| <b>Demens/Kognitiv sjukdom</b> .....   | 16 |
| Alzheimers sjukdom. BPSD.  |    |
| <b>Endokrinologi</b> .....   | 19 |
| Diabetes typ 1. Diabetes typ 2. Hypotyreoos. Osteoporos.   |    |
| <b>Gynekologi/Urologi</b> .....  | 24 |
| Antikonception. Blödningsrubbingar. Dysmenorré.<br>Vulvo-vaginala infektioner. Klimakteriebesvär. Trängningsproblematik. Benign prostatahyperplasi. Erektile dysfunktion.                        |    |
| <b>Hjärta och kärl</b> .....   | 30 |
| Anemi. Angina Pectoris. Arytmier. Hjärtsvikt. Hypertoni.<br>Kronisk ischemisk hjärtsjukdom. Lipidrubbingar.<br>Tromboembolism.   |    |
| <b>Hud</b> .....   | 36 |
| Akne. Bensår. Eksem. Flatlöss och skabb. Huvudlöss.<br>Impetigo. Psoriasis. Rosacea och perioral dermatit.<br>Torr hud. Svampinfektioner. Urtikaria.   |    |
| <b>Infektion</b> .....   | 40 |
| Bakteriella ÖLI. Borrelia. Clostridieinfektioner. Herpes Simplex och Zoster. Influensa. KOL-exacerbation.<br>Mjukdelsinfektioner. Pneumoni. Sexuellt överförbara sjukdomar. Urinvägsinfektioner. |    |
| <b>Mage och tarm</b> .....   | 44 |
| Kronisk analfissur. Diarré. Förstoppning. Hemorroider.<br>Illamående och kräkningar. Magsår, gastrit och refluxsjukdom. Irritable Bowel Syndrom.   |    |
| <b>Mun- och tandvård</b> .....   | 46 |
| Antibiotikaprofylax. Dentala infektioner. Karies.<br>Munslemhinneförändringar. Muntorrhet. Premedicinering.<br>Tandvård.   |    |

|  |   |
|--|---|
| <b>Neurologi</b> .....   | 48  |
| Epilepsi. Migrän. Willis-Ekboms sjukdom (Restless legs).   |   |
| <b>Psykatri</b> .....  | 50  |
| Alkoholsjukdom. Depression. Psykotiska symptom hos äldre - nydebuterade. Sömnstörningar. Ångest.   |   |
| <b>Smärta</b> .....  | 53  |
| Akut smärta. Ledinflammatoriska sjukdomar och osteoartros. Muskuloskeletal smärta/Långvarig smärta. Neuropatisk smärta. Smärta vid cancer. Tandvärk. |   |
| <b>Undernäring</b> .....   | 58  |
| <b>Ögon</b> .....  | 62  |
| Allergiska ögonbesvär. Torra ögon. Ögoninfektion.  |   |
| <b>Öron</b> .....  | 64  |
| Extern otit.   |   |
| <b>Rek läkemedel för SSK med forskrivningsrätt</b> .....   | 65  |
| <b>Konverteringstabell - Opioider</b> .....  | 72  |
| <b>Vård i livets slutskede</b> .....   | 73  |
| <b>Antibiotikabehandling</b> .....   | 74  |
| Dosering och behandlingstid för vanliga infektioner i öppenvård.   |   |
| <b>Akut- och buffertläkemedel för särskilda boenden och hemsjukvård i Sörmland</b> .....   | 75  |
| <b>Äldre och läkemedel</b> .....   | 78  |
| Kort för att minska ogynnsamma effekter av läkemedel hos äldre.  |   |
| <b>Läkemedelsribbor</b>  | <a href="http://insidan.dll.se/lakemedel">http://insidan.dll.se/lakemedel</a> |



#### Riskläkemedel för äldre

Baseras på kortet "Äldre och läkemedel" som finns på Reklisans sista uppslag.

Ohälsosamma levnadsvanor, tobaksbruk, ohälsosamma matvanor, otillräcklig fysisk aktivitet och riskbruk av alkohol, ökar risken för sjukdom och för tidig död, men påverkar även effekten av läkemedel och kirurgi.

Cirka en femtedel av den samlade sjukdomsbördan kan tillskrivas dessa ohälsosamma levnadsvanor och de utgör viktiga riskfaktorer för stora folksjukdomar som hjärt- kärlsjukdomar, diabetes typ 2 och cancer.

Stöd till förändring av ohälsosamma levnadsvanor ska alltid beaktas i vårdkedjan, läkemedelsförskrivning och egenvård inkluderat.

Socialstyrelsens nationella riktlinjer för *Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor* betonar vikten av att stödja riskgrupper att förändra ohälsosamma levnadsvanor.

Alla vårdgivare ska kunna uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor, ge enkla råd och hänvisa vidare.

På vårdcentralerna finns särskilt ansvariga för att arbeta mot tobaksbruk, riskbruk för alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor och psykisk ohälsa (sömn och stress).

#### Definition av åtgärder:

- Enkla råd är kort standardiserad information. Bör kunna ges av all hälso- och sjukvårdspersonal.
- Rådgivande samtal är individanpassat samtal i dialog, kan inkludera motiverande strategier. Kan kompletteras med olika verktyg, hjälpmedel och uppföljning.
- Kvalificerat rådgivande samtal innebär, förutom det som beskrivs för rådgivande samtal, att personalen har fördjupad ämneskompetens och utbildning i samtalsmetodik. Samtalet är teoribaserat och strukturerat. Innebär mer omfattande uppföljning.

Foldern *Goda levnadsvanor gör skillnad* är samtalsstöd och kan beställas på Samverkanswebben.

## Centrala rekommendationer för respektive riskgrupp

- Vuxna med särskild risk (t.ex. på grund av sjukdom, funktionsnedsättning, social sårbarhet eller biologiska riskmarkörer): Kvalificerat rådgivande samtal för den som röker eller har ohälsosamma matvanor. Rådgivande samtal vid riskbruk av alkohol eller otillräcklig fysisk aktivitet (med eller utan ordination av fysisk aktivitet (FaR)/aktivitetsmätare.
- Vuxna som ska opereras: Kvalificerat rådgivande samtal med tillägg av nikotinläkemedel för den som röker. Rådgivande samtal vid riskbruk av alkohol.
- Unga under 18 år: Kvalificerat rådgivande samtal/webbaserat stöd vid tobaksbruk (daglig och sporadisk rökning och snusning). Rådgivande samtal vid bruk av alkohol eller otillräcklig fysisk aktivitet.
- Barn 2-5 år och 6-12 år: Familjestödsprogram vid ohälsosamma matvanor eller otillräcklig fysisk aktivitet.
- Gravida: Rådgivande samtal vid tobaksbruk (daglig och sporadisk rökning eller snusning) eller bruk av alkohol. Kvalificerat rådgivande samtal vid ohälsosamma matvanor eller otillräcklig fysisk aktivitet.

## Alkohol

### Hälsorisker med alkohol

Riskbruk av alkohol ger förhöjd risk för fysisk och psykisk ohälsa. Ge information om alkoholens påverkan på kroppen i samband med operation.

### Konsumtionsnivåer

Ett "standardglas" innehåller 12 gram alkohol. Detta finns i t.ex. 2 st 33 cl lättöl, 50 cl folköl, 33 cl starköl, 12-15 cl vin, 4 cl sprit.

Riskbruk av alkohol föreligger vid högkonsumtion, d.v.s. när:

- en man dricker mer än 14 standardglas per vecka
- en kvinna dricker mer än 9 standardglas per vecka

Riskbruk av alkohol föreligger vid intensivkonsumtion, d.v.s. när:

- en man dricker mer än 5 standardglas vid ett och samma tillfälle
- en kvinna dricker mer än 4 standardglas vid ett och samma tillfälle

Någon helt riskfri alkoholkonsumtion finns inte.

För gravida kvinnor definieras all alkoholkonsumtion som riskbruk.

### Enkla råd om alkohol

Halvera konsumtionen. Drink vartannat glas vatten.

Välj drycker med låg alkoholhalt. Fyll på ditt glas själv. Då har du kontroll på hur mycket du dricker.

Erbjud stöd. Mer information finns på alkohollinjen, alkoholhjälpen, 1177 och hos din vårdgivare.

## Fysisk aktivitet

Fysisk aktivitet kan användas för att förebygga, behandla eller ingå som en del i behandlingen vid många sjukdomstillstånd.

Fysisk aktivitet kan komplettera eller ersätta läkemedel. Ibland är fysisk aktivitet den bästa åtgärden där aktiviteten blir huvuddelen av behandlingen. Positiva förändringar sker i kroppen som gör att man känner sig gladare, sover bättre, lättare för att hantera stress och behålla sin idealvikt.

Fysisk aktivitet kan minska risken för eller förbättra flera olika sjukdomar, t.ex.:

- högt blodtryck och stroke
- kärlkramp och hjärtinfarkt
- diabetes
- benskörhet och benbrott
- ont i ryggen
- depression
- demens
- vissa cancersjukdomar

### Ordination av fysisk aktivitet

Samtal av fysisk aktivitet t.ex. "Vad känner du till om sambandet mellan fysisk aktivitet och..." Tidigare erfarenheter av fysisk aktivitet etc.

Rådgivande samtal och vid behov ge skriftlig ordination (FaR) av en eller flera fysiska aktiviteter som är anpassade till hälsotillstånd, livssituation och intressen. Uppföljning utifrån personens behov.

### Rekommendationer för vuxna

Regelbunden motion förbättrar hälsan, helst någon form av fysisk aktivitet varje dag t.ex. att promenera eller cykla. Hellre kortare promenader varje dag än bara en långpromenad i veckan. Det är särskilt viktigt för hälsan att hjärtat slår lite fortare och att man blir lite andfådd.

Vuxen, från 18 år och uppåt, behöver vara fysiskt aktiv i sammanlagt minst 150 minuter i veckan, t.ex. 5x30 minuter rask promenad i veckan. Intensiteten ska vara måttlig. Aktiviteten ska leda till att pulsen och andningen ökar.

Aktivitet med hög intensitetsnivå behöver vara i minst 75 minuter/vecka, t.ex. 3x25 minuter löpträning eller gym i veckan. Hög intensitet innebär en ännu mer tydlig ökning av pulsen och andningen.

Det går bra att dela upp aktiviteten om minst 10 minuter per tillfälle.

### Enkla råd/tips för minskat stillasittande

Stillasittande ses som en enskild riskfaktor och ett minskat stillasittande ger stora hälsovinster. Ta gärna en bensträckare var 30:e minut. Bra med hög- och sänkbart skrivbord på jobbet, stå upp och prata i telefon. Res dig i pauser, "smygräna" genom att spänna musklerna när du sitter länge t.ex. på taget, i rullstolen, vid skrivbordet eller under långa föreläsningar.

### Rekommendationer för barn och ungdomar

Barn och ungdomar behöver minst 60 minuter fysisk aktivitet dagligen på måttlig till hög intensitetsnivå.

### Vid ordination av fysisk aktivitet

[www.fyss.se](http://www.fyss.se)

## Matvanor

### Hälsorisker vid ohälsosamma matvanor

Hälsosamma matvanor kan förebygga och behandla ohälsa och sjukdom.

### Enkla råd utifrån Nordiska näringsrekommendationer

|           |  |
|-----------|--|
| Ät mer:   | Grönsaker, frukt och bär, fisk och skaldjur, nötter och frön   |
| Byt till: | Fullkorn, matfetter med mer omättat fett som rapsolja eller flytande matfettblandningar, magra naturella mejeriprodukter, välj nyckelhålmärkta livsmedel |
| Minska:   | Rött kött och chark, salt, socker, alkohol   |

Vid behov av kostbehandling relaterat till sjukdom (t.ex. vid undernäring, hyperlipidemi, diabetes eller hypertoni) remitteras patienten till dietist.

## Tobak

### Hälsorisker med tobak

Tobaksrökning är den enskilt främsta riskfaktorn för sjukdom och förtida död. Det finns en vetenskapligt belagd risk för över 50 rökrelaterade sjukdomar. All rökning, även tillfällig och i små mängder, är förenad med hälsorisker, men risken ökar med antalet cigaretter man röker och hur länge man har rökt.

Rökning, både sporadisk och daglig, är också en stark riskfaktor för komplikationer i samband med operation. Snusning leder på kort sikt till ökad puls, förhöjt blodtryck och stresspåslag. På lång sikt har olika studier visats öka risken för övervikt, diabetes typ 2 och vissa typer av cancer samt en ökad dödlighet i hjärtinfarkt och stroke.

### Enkla råd om tobak

Informera om risker och negativa konsekvenser med tobaksbruk för hälsan. Koppla till patientens egen hälsa.

Rekommendera att sluta med tobak. Fråga om patienten är intresserad av kvalificerat rådgivande samtal (tobaksavvänjning) och skriv remiss eller hänvisa till vårdcentral eller sluta-röka-linjen.

Ge positiv förstärkning, även de som har slutat nyligen kan behöva stöd.

### Erbjud stöd

Mer information finns på [1177.se](http://1177.se), [Sluta-röka-linjen.se](http://Sluta-röka-linjen.se) och appen "Rökfri".

## Allergisk rinit

Förstahandsval

**Nasala glukokortikoider**

mometason

Andrahandsval

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

**Antihistamin** peroralt

Ges vid samtidig konjunktivit och/eller klåda.

desloratadin

desloratadin

**Aerius oral lösning**

endast barn &gt;1 år

**Nasala glukokortikoider+antihistamin**azelastin/flutikasonpropionat **Dymista**

## Anafylaxi

Samtliga ges vid anafylaxi, se Svenska föreningen för Allergologi (SFFA) anafylaxidokument.

**Adrenergika för systemiskt bruk**

adrenalin

**Epipen****Antihistamin**

desloratadin

**Aerius** munsönderfallande tablett**Glukokortikoid**

betametason

## Astma

För underhållsbehandling hänvisas till Läkemedelsverkets behandlingstrappa för astma. Samtliga patienter med astma bör ha kortverkande bronkdilaterande vid behov.

Val av inhalator kan göras i samråd med astmasköterska.

## Barn

Se "Rekommenderade läkemedel för barn".

Framtagna rekommendationer av

Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

## Vuxna

Till patienter med nedsatt inhalationsförmåga rekommenderas inhalation med spray via spacer, OptiChamber Diamond.

Steg 1:

**Kortverkande beta-2-agonist (SABA)**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

salbutamol

**Airomir** spray med spacer**Buventol Easyhaler****Ventilastin Novolizer****Bricanyl Turbuhaler**

terbutalin

Steg 2:

**Inhalationssteroid (ICS)**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

budesonid

**Giona Easyhaler****Novopulmon Novolizer****Pulmicort Turbohaler**

ciklesonid

**Alvesco** spray med spacer

Steg 3:

**Inhalationssteroid + Långverkande beta-2-agonist (ICS+LABA)**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

budesonid/formoterol

**Bufomix Easyhaler****Symbicort Turbuhaler**

flutikasonpropionat/formoterol

**Flutiform** spray med spacer*alternativt***ICS+LTRA****ICS**

se preparat ovan

**Leukotrienreceptoragonist (LTRA)**

montelukast

Steg 4:

Tillägg av:

**Långverkande antikolinergika (LAMA)**

tiotropiumbromid

**Spiriva Respimat**

**KOL**

Rökstopp/rökavvänjning ska alltid ingå vid behandling av KOL hos rökare.

För underhållsbehandling hänvisas till Läkemedelsverkets behandlingsriktlinjer för KOL.

Samtliga patienter med KOL bör ha kortverkande bronkdilaterande vid behov. Val av inhalator kan göras i samråd med KOL-sjuksköterska.

Till patienter med nedsatt inhalationsförmåga rekommenderar vi inhalation med spray via spacer, OptiChamber Diamond.

Det är viktigt att regelbundet säkerställa att patienten kan hantera sin inhalator korrekt.

**GOLD A: Lindriga eller sporadiska symtom (CAT < 10), FEV1 ≥ 50 % av förväntat värde, utan exacerbationer**

**Kortverkande beta-2-agonist (SABA)**

*Förstahandsval*

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

salbutamol

**Buventol Easyhaler**

terbutalin

**Bricanyl Turbuhaler**

*Andrahandsval*

salbutamol

**Airomir** spray med spacer

**GOLD B: Betydande symtom (CAT ≥ 10), FEV1 ≥ 50 % av förväntat värde, utan exacerbationer**

**GOLD C: Lindriga eller sporadiska symtom (CAT < 10), FEV1 < 50 % av förväntat värde.**

**Långverkande antikolinergika (LAMA)**

*Förstahandsval*

tiotropiumbromid

**Braltus**

*Andrahandsval*

tiotropiumbromid

**Spiriva Respimat**

eller

**Långverkande beta-2-agonist (LABA)**

*Förstahandsval*

indakaterol

**Onbrez Breezhaler**

*Andrahandsval*

olodaterol

**Striverdi Respimat**

alternativt

**LABA+LAMA**

*Förstahandsval*

indakaterol/glykopyrroniumbromid **Ultibro Breezhaler**

*Andrahandsval*

olodaterol/tiotropiumbromid **Spiolto Respimat**

**GOLD D: Betydande symtom (CAT ≥ 10), FEV1 < 50 % av förväntat värde och/eller upprepade exacerbationer**

**I första hand  
LABA+LAMA**

*Förstahandsval*

indakaterol/glykopyrroniumbromid **Ultibro Breezhaler**

*Andrahandsval*

olodaterol/tiotropiumbromid **Spiolto Respimat**

**I andra hand - vid fortsatta exacerbationer  
LAMA**

*Förstahandsval*

tiotropiumbromid **Braltus**

*Andrahandsval*

tiotropiumbromid **Spiriva Respimat**

**TILLSAMMANS MED**

**ICS+LABA**

*Förstahandsval*

budesonid/formoterol **Bufomix Easyhaler  
Duoesp Spiromax**

*Andrahandsval*

budesonid/formoterol **Symbicort** spray med spacer

alternativt

**ICS+LABA+LAMA**

*Förstahandsval*

Flutikasonfuroat+vilanterol **Trelegy Ellipta**  
+umeclidinium

*Andrahandsval*

Beklometason+formoterol+ **Trimbow** spray med spacer  
glykopyrronium

**Tilläggsbehandling**

Vid kronisk bronkit, exacerbationer (≥ 2 behandlade i öppenvård eller ≥ 1 sjukhusvårdad per år), FEV1 < 50 % av förväntat värde och läkemedelsbehandling enligt GOLD D kan tillägg av PDE4-hämmare övervägas.

roflumilast

**Daxas**

**Rökstopp**

**Enkla råd om tobak**

Informera om risker och negativa konsekvenser med tobaksbruk för hälsan. Koppla till patientens egen hälsa. Rekommendera att sluta med tobak. Fråga om patienten är intresserad av kvalificerat rådgivande samtal (tobaksavvänjning) och skriv remiss eller hänvisa till vårdcentral eller sluta-röka-linjen. Ge positiv förstärkning, även de som har slutat nyligen kan behöva stöd.

**Erbjud stöd**

Mer information finns på [1177.se](http://1177.se), [Sluta-röka-linjen.se](http://Sluta-röka-linjen.se) och appen "Rökfri".

**Nikotinacetylkolinreceptoragonist**

vareniklin

**Champix**





**Antipsykotiskt läkemedel**

risperidon

låg start -/maxdos  
0,25 mg/1,5 mg

quetiapin

låg startdos

**Sömnstörningar**

Utvärdera alltid effekten av behandlingen.

*Förstahandsval***Benzodiazepinbesläktade medel**

zopiklon

vid insomningssvårigheter

**Bensodiazepinderivat**

oxazepam

en timme före sänggående om  
samtidig ångest/oro**Övriga medel**

mirtazapin

vid sömnstörning och samtidig oro  
eller depressivitet

Mirtazapin kan vara ett lämpligt alternativ vid sömnstörning och samtidig depressivitet. Börja med fördel med 7,5 mg till kvällen och öka vid behov till 15 mg.

*Andrahandsval***Melatoninreceptoragonist**

melatonin

Kan vara ett alternativ när förstahandsval prövats och inte givit önskad effekt.

**Diabetes typ 1****Insuliner och analoger, snabbverkande**

insulin lispro

**Insulin lispro Sanofi****Insuliner och analoger, långverkande**

insulin glargin

**Abasaglar****Toujeo** (obs styrka)**Diabetes typ 2****Uttalad fetma (BMI  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>)***Förstahandsval***Biguanidderivat**

metformin

kan användas med dosreduktion  
ned till eGFR 30 ml/min*Andrahandsval***GLP1-analog**

dulaglutid

liraglutid

semaglutid

**Trulicity****Victoza****Ozempic****SGLT-2 hämmare**

dapagliflozin

empagliflozin

kanagliflozin

**Forxiga****Jardiance****Invokana***Tredjehandsval***Insuliner och analoger, medellångverkande NPH-insuliner**

insulin human (isophan)

**Insuman Basal****Insuliner och analoger, snabbverkande**

insulin lispro

**Insulin lispro Sanofi***Fjärdehandsval***Insuliner och analoger, långverkande**

insulin glargin

**Abasaglar****Toujeo** (obs styrka)

## Manifest kardiovaskulär sjukdom

### Förstahandsval

#### Biguanidderivat

metformin kan användas med dosreduktion ned till eGFR 30 ml/min

### Andrahandsval

#### GLP1-analog

|            |                  |
|------------|------------------|
| dulaglutid | <b>Trulicity</b> |
| liraglutid | <b>Victoza</b>   |
| semaglutid | <b>Ozempic</b>   |

#### SGLT-2 hämmare

|               |                  |
|---------------|------------------|
| dapagliflozin | <b>Forxiga</b>   |
| empagliflozin | <b>Jardiance</b> |
| kanagliflozin | <b>Invokana</b>  |

### Tredjehandsval

#### Insuliner och analoger, medellångverkande NPH-insuliner

insulin human (isophan) **Insuman Basal**

#### Insuliner och analoger, snabbverkande

insulin lispro **Insulin lispro Sanofi**

### Fjärdehandsval

#### Insuliner och analoger, långverkande

insulin glargin **Abasaglar**  
**Toujeo** (obs styrka)

## Hjärtsvikt

### Förstahandsval

#### Biguanidderivat

metformin kan användas med dosreduktion ned till eGFR 30 ml/min

### Andrahandsval

#### SGLT-2 hämmare

|               |                  |
|---------------|------------------|
| dapagliflozin | <b>Forxiga</b>   |
| empagliflozin | <b>Jardiance</b> |
| kanagliflozin | <b>Invokana</b>  |

## Nedsatt njurfunktion eGFR <30 ml/min

### Förstahandsval

#### DPP4-hämmare

|             |  |
|-------------|--|
| linagliptin | <b>Trajenta</b>                        |
| sitagliptin | <b>Januvia</b> reducerad dos, 25 mg x1 |

### Andrahandsval

#### Övriga blodglukossänkande medel

repaglinid ges till måltid, vilket kräver att födointag säkerställs

### Tredjehandsval

#### Insuliner och analoger

Använd enkla regimer. Beakta njurfunktionsnedsättningen. Lägre elimination – lägre doser. Risk för hypoglykemi.

#### Insuliner och analoger, medellångverkande NPH-insuliner

insulin human (isophan) **Insuman Basal**

#### Insuliner och analoger, snabbverkande

insulin lispro **Insulin lispro Sanofi**

### Fjärdehandsval

#### Insuliner och analoger, långverkande

insulin glargin **Abasaglar**  
**Toujeo** (obs styrka)

## De mest sjuka äldre

### Förstahandsval

#### DPP4-hämmare

Låg risk för hypoglykemi och enkel att administrera. Beakta eventuell njurfunktionsnedsättning.

|             |  |
|-------------|--|
| linagliptin | <b>Trajenta</b>  |
| sitagliptin | <b>Januvia</b> reducerad dos vid eGFR <45 ml/min; 50 mg x1 eGFR <30 ml/min; 25 mg x1 |

### Andrahandsval

#### Insuliner och analoger

Använd enkla regimer. Beakta eventuell njurfunktionsnedsättning. Lägre elimination – lägre doser. Risk för hypoglykemi och viktuppgång.

**Insuliner och analoger, medellångverkande NPH-insuliner**insulin human (isophan) **Insuman Basal****Insuliner och analoger, snabbverkande**insulin lispro **Insulin lispro Sanofi***Tredjehandsval***Insuliner och analoger, långverkande**insulin glargin **Abasaglar**  
**Toujeo** (obs styrka)**Normalvikt utan samsjuklighet***Förstahandsval***Biguanidderivat**metformin kan användas med dosreduktion  
ned till eGFR 30 ml/min*Andrahandsval*

Komplettering/alternativ till andrahandsval.

Val av kompletterande/annan tilläggsbehandling utefter patientens mål, önskemål och förutsättningar utan prioriteringsordning.

**Sulfonylureaföreningar**glimepirid  
glipizid**Övriga blodglukossänkande medel**repaglinid ges till måltid, vilket kräver att  
födointag säkerställs**GLP1-analog**dulaglutid **Trulicity**  
liraglutid **Victoza**  
semaglutid **Ozempic****SGLT-2 hämmare**dapagliflozin **Forxiga**  
empagliflozin **Jardiance**  
kanagliflozin **Invokana****DPP4-hämmare**linagliptin **Trajenta** eGFR < 50 ml/min  
sitagliptin **Januvia** eGFR > 50 ml/min**Insuliner och analoger, medellångverkande NPH-insuliner**insulin human (isophan) **Insuman Basal****Insuliner och analoger, snabbverkande**insulin lispro **Insulin lispro Sanofi***Tredjehandsval***Insuliner och analoger, långverkande**insulin glargin **Abasaglar**  
**Toujeo** (obs styrka)**Hypotyreo****Thyroideahormon**levotyroxin **Levaxin****Osteoporos**

Benspecifik behandling kombineras med kalcium och vitamin D. Enbart kalcium och vitamin D är indicerat endast vid påtalad kalcium- eller vitamin D-brist.

*Förstahandsval***Bisfosfonater**

Zoledronsyra infusion (givet som intravenös infusion en gång om året) bör väljas vid sväljsvårigheter, biverkningar av peroral behandling, minnessvikt, följsamhetsproblem eller misstanke om absorptionsstörningar i magtarmkanalen. Nyinsättning av bisfosfonater rekommenderas ej vid eGFR &lt;45 ml/min.

alendronsyra veckotablett  
zoledronsyra infusion 5 mg beställs på rekvisition**Sekvenspreparat (kombinationsförpackning)**alendronsyra/kalcium/vit D3 **Tridepos****Kalcium och D-vitamin**

kalcium 500 mg/vitamin D3 800 E

**D-vitamin**

kolekalciferol (vitamin D3) 800 E

*Andrahandsval*

Vid nedsatt njurfunktion (eGFR &lt;35 ml/min) eller om bisfosfonater är olämpliga alternativt inte tolereras, ges istället denosumab subcutan injektion var 6:e månad.

**Övriga medel**denosumab **Prolia**

### Antikonception

Förstahandsval till friska patienter utan kontraindikationer

#### Kombinerade monofasiska preparat

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

etinylestradiol/drospirenon **Dizminelle** 0,02 mg/3 mg  
**Rosal** 0,03 mg/3 mg, högre östrogenhalt kan ge något bättre blödningskontroll

etinylestradiol/levonorgestrel **Abelonelle**

etinylestradiol/etonogestrel **Ornibel** vaginalring, obs ej förmån endast till patienter med bristande följsamhet till tablettbehandling där spiral eller implantat ej är lämpligt

*Andrahandsval*

Vid kontraindikationer för kombinerade monofasiska preparat eller till patienter med biverkningar av östrogen.

#### Gestagena preparat

Nedanstående fyra läkemedel bedöms likvärdiga.

desogestrel **Desogestrel**  
 etonogestrel **Nexplanon** implantat  
 levonorgestrel **Kyleena** spiral  
**Mirena** spiral

*Tredjehandsval*

medroxiogesteron **Depo-Provera**  
 intramuskulär injektion

#### Postcoital antikonception akut antikonception

*Förstahandsval*

ulipristal **EllaOne**  
 god effekt upp till 120 timmar samt vid påbörjad ovulation

*Andrahandsval*

kopparspiral ska sättas in inom 5 dygn, detta är då den säkraste metoden

levonorgestrel **Norlevo**  
 effekt upp till 72 timmar, kan ej garantera effekt vid pågående ovulation

### Blödningsrubbningar

#### Rikliga blödnningar

Nedanstående förstahandsval anses som likvärdiga behandlingsalternativ. Vid kontraindikationer för kombinerade monofasiska preparat eller till patienter med biverkningar av östrogen används gestagena preparat.

*Förstahandsval*

#### Fibrinolyshämmare

tranexamsyra

#### Cyklokapron

#### Kombinerade monofasiska preparat

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

etinylestradiol/drospirenon **Dizminelle** 0,02 mg/3 mg  
**Rosal** 0,03 mg/3 mg, högre östrogenhalt kan ge något bättre blödningskontroll

etinylestradiol/levonorgestrel **Abelonelle**

etinylestradiol/etonogestrel **Ornibel** vaginalring, obs ej förmån endast till patienter med bristande följsamhet till tablettbehandling där spiral eller implantat ej är lämpligt

*Andrahandsval*

Vid kontraindikationer för kombinerade monofasiska preparat eller till patienter med biverkningar av östrogen.

#### Gestagena preparat

desogestrel **Desogestrel**

#### Oregelbundna blödnningar

#### Gestagener

medroxiogesteron  
 noretisteron

**Provera** cykliskt  
**Primolut-Nor** cykliskt

**Kombinerade monofasiska preparat**

etinylestradiol/drospirenon **Dizminelle** 0,02 mg/3 mg  
**Rosal** 0,03 mg/3 mg, högre östrogenhalt kan ge något bättre blödningskontroll

etinylestradiol/levonorgestrel **Abelonelle**  
 etinylestradiol/etonogestrel **Ornibel** vaginalring, obs ej förmån endast till patienter med bristande följsamhet till tablettbehandling där spiral eller implantat ej är lämpligt

Vid kontraindikationer för kombinerade monofasiska preparat eller till patienter med biverkningar av östrogen.

**Gestagena preparat**

desogestrel **Desogestrel**

**Förskjutning av menstruation****Gestagener**

medroxiprogesteron **Provera**  
 noretisteron **Primolut-Nor** cykliskt

**Dysmenorré**

NSAID tas peroralt tillsammans med paracetamol.

*Förstahandsval*

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

**NSAID**

ibuprofen  
 naproxen

*Andrahandsval***NSAID**

ketoprofen **Orudis**

**Kombinerade monofasiska preparat**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.  
 etinylestradiol/drospirenon **Dizminelle** 0,02 mg/3 mg  
**Rosal** 0,03 mg/3 mg, högre östrogenhalt kan ge något bättre blödningskontroll

etinylestradiol/levonorgestrel **Abelonelle**  
 etinylestradiol/dienogest **Dienorette**  
 etinylestradiol/etonogestrel **Ornibel** vaginalring, obs ej förmån endast till patienter med bristande följsamhet till tablettbehandling där spiral eller implantat ej är lämpligt

**Gestagena preparat**

desogestrel **Desogestrel**  
 etonogestrel **Nexplanon** implantat  
 levonorgestrel **Kyleena** spiral  
**Mirena** spiral

*Tredjehandsval*

**Gestagena preparat**  
 medroxiprogesteron **Depo-Provera** intramuskulär injektion

**Vulvo-vaginala infektioner****Bakteriell Vaginos***Förstahandsval*

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

**Linkosamider**

klindamycin **Dalacin** vagitorier

**Nitroimidazolderivat**

metronidazol **Flagyl** vagitorier/tabletter obs, antibuseffekt i kombination med alkohol

*Andrahandsval***Kvartära ammoniumföreningar**

dekvalinium **Donaxyl**

**Svampinfektioner***Förstahandsval*

ekonazol **Pevaryl**  
 klotrimazol **Canesten**

*Andrahandsval*

Rekommenderas vid lokala biverkningar vid vaginal administrering och vid återkommande besvär.

fluconazol peroral behandling

**Klimakteriebesvär****Perimenopaus** ej vid tidigare hysterectomi  
**Sekvenspreparat**

Alternativen bedöms likvärdiga men styrkan skiljer sig åt mellan preparaten. Börja lämpligen med den lägre styrkan.

estradiol/noretisteron **Novofem** 1 mg estradiol  
**Femasekvens** 2 mg estradiol

**Postmenopaus** ej vid tidigare hysterectomi**Kontinuerlig kombinationsbehandling**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

estradiol/medroxiprogesteron **Indivina**  
estradiol/noretisteron **Activelle**

**Postmenopaus** vid tidigare hysterectomi

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

estradiol **Femanest**  
**Estradot**  
plåster, flera styrkor tillgängliga  
**Lenzetto** transdermal spray

**Lågdosöstrogener**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

estradiol **Oestring** vaginalring  
**Vagifem** vaginaltablett, obs ej förmån  
estriol **Ovesterin** kräm/vagitorier

**Trängningsproblematik***Förstahandsval*

**Urologiska spasmolytika - Antikolinergika**  
tolterodin

*Andrahandsval*

Till patienter som ej nått behandlingsmålen med tolterodin. De två andrahandsvalen bedöms likvärdiga.

fesoterodin **Toviaz**  
solifenacin

**Urologiska spasmolytika - beta-3-adrenoceptoragonist**

Subventioneras endast till patienter som provat men inte tolererat antikolinergika.

mirabegron **Betmiga**

**Benign prostatahyperplasi***Förstahandsval***Alfa-adrenoreceptorantagonist**

alfuzosin

*Andrahandsval*

Ofta impotens som biverkan. Endast till patienter med påtagligt förstorad prostata.

**5-alfa-reduktas-hämmare**

finasterid

**Erekttil dysfunktion***Förstahandsval***PDE5 hämmare**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

Obs, stora prisskillnader då läkemedlen saknar subvention.

sildenafil

tadalafil

*Andrahandsval***Prostaglandin E1**

alprostadil

**Bondil** uretralstift

*Tredjehandsval***Prostaglandin E1**

Recept kan utfärdas i primärvården men skicka samtidigt remiss till urologsköterska för praktisk hjälp och information.

alprostadil

**Caverject** injektionsvätska

**Anemi****B12-substitution**

cyanokobalamin

**Betolvidon****Folsyra-substitution**

folsyra

**Järn-substitution peroralt**

järn, tvåvärt

**Duroferon**  
**Niferex****Järn-substitution parenteralt**

järnkarboxymaltos

**Ferinject** beställs på rekvisition**Angina Pectoris****Anfallskupering****Nitrater - kortverkande**

glycerylnitrat

**Glytrin** akut behandling**Suscard** inför ansträngning**Underhållsbehandling**

Nedanstående preparatgrupper bedöms likvärdiga för symptomatisk behandling.

**Nitrater - långverkande**

isosorbidmononitrat

**Isosorbidmononitrat**  
**Imdur****Betareceptorblockerare**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga vid renodlad stabil angina.

bisoprolol  
metoprolol**Kalciumantagonister**

amlodipin

**Arytmier**

Frekvensreglering vid förmaksflimmer.

**Betareceptorblockerare**

bisoprolol

metoprolol

**Hjärtsvikt****ACE-hämmare**

enalapril

kronisk hjärtsvikt

ramipril

postinfarktsvikt

**Angiotensin II-antagonister (ARB)**

Alternativ till ACE-hämmare vid biverkning, candesartan

**Angiotensin II-antagonister - kombinationer**

Detta preparat är under ordnat införande, se SKLs införandeprotokoll.

valsartan och sakubitril

**Entresto****Betareceptorblockerare**

bisoprolol

**Diuretika**

furosemid kortverkande

vid vätskeretention

furosemid långverkande

vid vätskeretention,

ej vid eGFR &lt;30 ml/min

**Mineralreceptorantagonister**

Vid kvarstående symptomgivande hjärtsvikt med EF ≤ 35 % trots basbehandling med betablockad och ACE-hämmare alt. ARB. Vid postinfarktsvikt bör eplerenon väljas istället för spironolakton.

eplerenon  
spironolakton



**Järn-substitution parenteralt**

järnkarboxymaltos **Ferinject** beställs på rekvisition

Vid symptomgivande kronisk hjärtsvikt EF 40-45 % eller lägre samt järnbrist i form av S-ferritin <100 µg/L eller S-ferritin 100-299 och transferrinmättnad <20 %. För övrigt se standard vårdplan (SVP) hjärtsvikt.

**Hypertoni****Hypertoni - utan samsjuklighet**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.  
Vid terapivikt är kombination att föredra framför dosökning.

Lämpliga kombinationer är  
ACE-hämmare eller ARB + diuretika,  
ACE-hämmare eller ARB + kalciumantagonist.  
Om trippelbehandling är aktuell,  
ACE-hämmare eller ARB + kalciumantagonist + diuretika.

**ACE-hämmare**

enalapril

**Angiotensin II-antagonister (ARB)**

losartan  
candesartan

**Kalciumantagonister**

amlodipin  
lerkanidipin vid påtagliga ankelödem

**Diuretika**

hydroklortiazid ej lämpligt vid eGFR<30ml/min

**Hypertoni - Angina pectoris**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

**Betareceptorblockerare**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.  
Bisoprolol den mest selektiva.

bisoprolol  
metoprolol

**Kalciumantagonister**

amlodipin  
lerkanidipin vid påtagliga ankelödem

**Hypertoni - Astma/KOL**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

**Angiotensin II-antagonister**

losartan  
candesartan

**Diuretika**

hydroklortiazid ej lämpligt vid eGFR<30ml/min

**Kalciumantagonister**

amlodipin  
lerkanidipin vid påtagliga ankelödem

**Hypertoni - Diabetes**

*Förstahandsval*

**ACE-hämmare**

enalapril

**Angiotensin II-antagonister**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.  
Candesartan i första hand vid samtidig hjärtsvikt.

candesartan  
losartan

*Andrahandsval***Kalciumantagonister**

amlodipin

lerkanidipin

vid påtagliga ankelödem

**Hypertoni - Hjärtsvikt**

ACE-hämmare och betablockerare ska ges till alla patienter med hjärtsvikt om inte kontraindikation föreligger. Vid ACE-hämmarintolerans ges angiotensin II-antagonist. Vid behov kan sedan ovanstående kombineras med i första hand spironolakton och i andra hand loopdiuretika eller tiaziddiuretika alt. kärlektiv kalciumantagonist.

**ACE-hämmare**

enalapril

ramipril

**Betareceptorblockerare**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.  
Bisoprolol den mest selektiva.

bisoprolol

metoprolol

**Angiotensin II-antagonister**

candesartan

**Kronisk ischemisk hjärtsjukdom**

Vid detta tillstånd bör behandling ske med trombocyt-hämmare, statin och ACE-hämmare.

**ACE-hämmare**

ramipril

**Statiner**

atorvastatin

rosuvastatin

**Trombocythämmare**

acetylsalicylsyra

klopidogrel

(vid ASA-intolerans)

**Lipidrubbingar**

Vid dokumenterad kardiovaskulär sjukdom eftersträvas målnivå av LDL-kolesterol < 1,8 mmol/L. Om målnivån inte uppnås med högsta tolererbara dos med statin bör tillägg göras med ezetimib.

*Förstahandsval***Statiner**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

atorvastatin

rosuvastatin

*Andrahandsval***Övriga lipidsänkande medel**

ezetimib

**Tromboembolism**

Vid nyinsättning på indikationen förmaksflimmer väljs i första hand Non-vitamin K-beroende Orala AntiKoagulantia (NOAK).

**Antitrombosmedel**

dalteparin

**Fragmin****Direkt faktor Xa-hämmare**

Xarelto ges en gång/dygn. Båda mindre beroende av njurfunktionen jämfört med Pradaxa.

apixaban

rivaroxaban

**Eliquis****Xarelto****Direkt trombinhämmare**

dabigatran

**Pradaxa****Vitamin K-antagonist**

warfarin

**Waran****Warfarin Orion**

Lägre pris och innehåller inget färgämne.

## Akne

*Förstahandsval*

**Vitamin A**

Till patienter med komedoakne.  
adapalen

**Differin**

**Peroxider**

Till patienter med lätt till måttlig papulopustulös akne.  
bensoylperoxid

**Basiron AC** gel samt Wash

**Antiinfektivum-kombination**

Till patienter med måttlig papulopustulös akne.  
bensoylperoxid/klindamycin

**Duac**

**Azelainsyra**

Till patienter med Acne Tarda.  
azelainsyra

**Skinoren**

*Andrahandsval*

**Antibakteriellt**

lymecyklin

**Tetralysal** obs lokalbehandling  
med antibiotikafritt acnemedel  
skall alltid ges parallellt

**Vitamin A+Peroxider**

adapalen/bensoylperoxid

**Epiduo** kan ges i kombination med  
Tetralysal

## Bensår

cadexomer

**Iodosorb** handelsvara, ej recept, vid  
smetiga infekterade sår

ättiksyra

**Ättikssyralösning 5 mg/ml APL**  
vid misstänkt pseudomonas

**Zinkbandage**

zinkoxid

**Zipzoc salvstrumpa**

till patienter med inflammation

## Eksem

**Mild glukokortikoid**

hydrokortison

**Mildison Lipid**

**Medelstark glukokortikoid**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

hydrokortisonbutyrat  
klobetason

**Locoid Lipid** något fetare  
**Emovat**

**Stark glukokortikoid**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

betametason  
mometason

**Eleonov 2** ggr/dagligen  
**Elocon**  
**Ovixan**

## Flatlöss och skabb

benylbensoat/disulfiram

**Tenutex**

malation

**Prioderm**

vid Tenutex överkänslighet

## Huvudlöss

Se läkemedelsverkets rekommendation, oktober 2019

Rekommendera lusmedel innehållande dimetikon, från apotek

## Impetigo

*Förstahandsval*

**Lokalbehandling**

Tvål och kranvatten

*Andrahandsval*

**Betalaktamantibiotika**

flukloxacillin

**Cefalosporiner**

cefadroxil

## Psoriasis

### Medelstark glukokortikoid

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

hydrokortisonbutyrat      **Locoid Lipid** något fetare  
klobetason                      **Emovat**

### Stark glukokortikoid

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

betametason                      **Betnovat**  
mometason                      **Elocon**  
    **Ovixan**

### Stark glukokortikoid+Vitamin D-derivat

betametason/kalcipotriol      **Enstilar**

### Vitamin D-derivat

kalcipotriol                      **Zorixiol**

## Rosacea och perioral dermatit

### Förstahandsval

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

#### Azelainsyra

azelainsyra                      **Finacea** papulopustulös

#### Nitroimidazolderivat

metronidazol                      **Rosazol** vid erytem

### Andrahandsval

#### Antiinflammatoriskt medel

ivermektin                      **Soolantra**

### Tredjehandsval

#### Tetracyklinderivat

tetracyklin                      **Oracea**

## Torr hud

### Förstahandsval

karbamid                      **Canoderm** kräm, lotion

### Andrahandsval

glycerin  
mjölksyra/propylenglykol  
propylenglykol

**Miniderm** barn och äldre

**Locobase LPL** mycket torr hud

**Propyderm**

bra vid hårsäcksinflammation

## För avfjällning

salicylsyra

**Salicylsyra 2 % i Decubal kräm**

psoriasis+avfjällning

**Salsyase 2 %** även till torra

handflator och fotsulor

## Svampinfektioner

### Nagelsvamp

#### Förstahandsmedel

amorolfin

**Loceryl nagellack**

#### Andrahandsmedel

terbinafin peroralt

vid odlingsverifierad nagelsvamp

### Fotsvamp

terbinafin kräm

### Yttlig hudsvamp

#### Förstahandsval

#### Antimykotika

ketokonazol schampo

#### Andrahandsval

#### Antimykotika+steroid

hydrokortison/mikonazol

## Urtikaria

**Antihistamin** (peroralt)

desloratadin

**Aerius oral lösning**

endast barn >1 år

desloratadin

Vg se sid 74 för doser och behandlingstider.  
För behandlingsriktlinjer av infektioner i öppen- och slutenvård finns en app: "Strama nationell". Kan även läsas via vanlig dator på Strama.se. Inkluderar bra avsnitt för dosering vid nedsatt njurfunktion samt antibiotika vid graviditet.

### Bakteriella ÖLI

Inkluderar sinuit, mediaotit och tonsillit.

#### Betalaktamantibiotika

fenoximetylpenicillin (PcV)

### Borrelia

### Solitära erytema migrans

#### Betalaktamantibiotika

fenoximetylpenicillin (PcV)

### Multipla erytema migrans

#### Tetracykliner

doxycyklin >8 år

#### Betalaktamantibiotika

amoxicillin <8 år

### Clostridieinfektioner

#### Nitroimidazolderivat

metronidazol

### Herpes Simplex och Zoster

Insättande av behandling inom 72 timmar från symptomdebut.

#### Virushämmande medel

valaciclovir

### Impetigo

Finns under hudavsnittet.

### Influensa

#### Virushämmande medel

oseltamivir **Tamiflu**

### KOL - exacerbation

Läkemedlen bedöms likvärdiga.

#### Betalaktamantibiotika

amoxicillin

#### Tetracykliner

doxycyklin

### Mjukdelsinfektioner

### Erysipelas

#### Betalaktamantibiotika

fenoximetylpenicillin (PcV)

### Infektion vidbett

*Kattbett:*

#### Betalaktamantibiotika

fenoximetylpenicillin (PcV) debut <2 dygn

#### Amoxicillin med enzymhämmare

amoxicillin/klavulansyra debut >2 dygn

*Hundbett:*

#### Amoxicillin med enzymhämmare

amoxicillin/klavulansyra

*Människobett:*

#### Amoxicillin med enzymhämmare

amoxicillin/klavulansyra

### Sårinfektion

Svårläkta sår är så gott som alltid koloniserade av bakterier, som i de flesta fall inte förhindrar sårhäkning. Antibiotikabehandling kan övervägas vid kliniskt manifest infektion. Svårläkta diabetesfotsår bör bedömas av multidisciplinärt team.

#### Betalaktamantibiotika

flukloxacillin

## Pneumoni

### Pneumoni - samhällsförvärd

#### Betalaktamantibiotika

fenoximetylpenicillin (PcV)

### Pneumoni - Atypisk genes

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

#### Makrolider

erytromycin

#### Tetracykliner

doxycyklin

## Sexuellt överförbara sjukdomar

### Genital herpesinfektion

Insättande av behandling inom 72 timmar från symptomdebut.

#### Virushämmande medel

valaciclovir

### Genital klamydia

#### Tetracykliner

doxycyklin

### Gonorré

Kontakta hudmottagningen för vidare handläggning av manliga patienter och kvinnokliniken för kvinnliga patienter.

### Kondylom

#### Antiviralt medel

podofyllotoxin

ej vid graviditet,  
självadministrering

## Urinvägsinfektioner

Behandlingsrekommendationerna gäller både kvinnor och män, men behandlingstiden är olika, vg se sid 74.

### Cystit

#### Förstahandsval

Substanserna bedöms likvärdiga vid normal njurfunktion. Vid eGFR < 30 ml/min rekommenderas pivmecillinam.

#### Betalaktamantibiotika

pivmecillinam

#### Övriga antibakteriella medel

nitrofurantoin

#### Andrahandsval

Trimetoprim kan användas om odling visar känslig stam.

#### Sulfonamider och trimetoprim

trimetoprim

### Cystit vid graviditet

Substanserna bedöms likvärdiga.

#### Betalaktamantibiotika

pivmecillinam

#### Övriga antibakteriella medel

nitrofurantoin

### Pyelonefrit/Febril UVI

#### Förstahandsval

#### Kinoloner

ciprofloxacin

#### Andrahandsval

Sulfametoxazol/trimetoprim kan användas endast om odling visar känslig stam.

#### Sulfonamider och trimetoprim

sulfametoxazol/trimetoprim

*Tredjehandsval*

Vid resistens eller överkänslighet mot ciprofloxacin och sulfamexazol/trimetoprim.

**cefalosporiner**

ceftibuten                      obs licensläkemedel

**Pyelonefrit/Febril UVI - vid graviditet**

ceftibuten                      obs licensläkemedel

**UVI hos barn**

Se Regional version av det nationella vårdprogrammet "Urinvägsinfektioner hos barn".

**Mage och tarm****Kronisk analfissur****Muskelavslappande medel**

glyceryltrinitrat                      **Rectogesic**

**Diarré****Antidiarrokum**

loperamid

**Förstoppning***Förstahandsval*

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga, vattenlösliga fibrer kan vara en fördel för patienter med IBS-C.

**Bulkmedel**

ispaghula                                      **Vi-Siblin S** vattenlösliga fibrer,  
sockerfritt  
sterkuliagummi                              **Inolaxol** olösliga fibrer

*Andrahandsval***Osmotiskt aktiva medel**

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.  
laktulos  
lakitol                                      **Importal Ex-Lax**  
makrogol  
makrogolkombinationer

*Tredjehandsval*

**Tarmirriterande medel, för tillfälligt bruk**  
natriumpikosulfat                      **Cilaxoral**

*Fjärdehandsval*

**Klyksma, snabbverkande**  
natriumdokusat+sorbitol                      **Klyx**  
natriumlaurylsulfoacetat                      **Resulax**

**Hemorroider****Hemorroidalmedel, mild kortikosteroid**

prednisolon, cinkokain                      **Scheriproct rektalsalva**

**Illamående och kräkningar**

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.

*Förstahandsval***Antihistamin med antiemetisk effekt**

meklozin                                      **Postafen** kan ges till gravida

*Andrahandsval*

Vid behov av motilitetsstimulering.

**Antiemetikum med motilitetstimulerande effekt**

metoklopramid                              **Primperan**  
max 5 dagar behandling

*Andrahandsval*

Framförallt vid kemoterapi och strålning.

**Antiemetika, serotonin(5-HT<sub>3</sub>)-antagonist**

ondansetron                                      ej till gravida

**Magsår, gastrit och refluxsjukdom****Protonpumpshämmare**

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

omeprazol  
pantoprazol                                      mindre interaktionsrisk

**Helicobacter pylori positivt duodenal-, magsår****Antibiotika+Protonpumpshämmare**

esomeprazol, amoxicillin,  
klaritromycin

**Magsårsprofylax vid NSAID-behandling****Protonpumpshämmare**

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.

omeprazol  
pantoprazol                      mindre interaktionsrisk

**Irritable Bowel Syndrome (IBS)****Antidiarroikum (IBS-D)**

loperamid                      diarré

**Bulkmedel (IBS-C, vattenlösliga i första hand)**

ispaghula                      **Vi-Siblin S** sockerfritt  
sterkuliagummi                      **Inolaxol** diarré och förstoppning

**Mun- och tandvård****Antibiotikaproylax****Penicillin med utvidgat spektrum**

amoxicillin

**Linkosamid**

klindamycin                      endast vid PC-allergi

**Dentala infektioner**

I första hand PcV eller vid PC-allergi klindamycin.  
Vid behov tillägg av metronidazol.

**Betalaktamaskänsliga penicilliner**

fenoximetylpenicillin

**Linkosamid**

klindamycin

**Nitroimidazolderivat**

metronidazol

**Karies****Förstahandsval**

natriumfluorid

**Dentan** lösning 0.2%

**Andrahandsval**

natriumfluorid

**Natriumfluorid Morningside 5 mg/g**  
Tandkräm

**Munslemhinneförändringar****Antibiotikum vid svampinfektion**

nystatin

**Antiseptikum**

klorhexidin

**Glukokortikoid**

triamcinolon

**Triamcinolon APL** munhålepasta

**Vid smärta i munslemhinnan****Lokalanestetika**

lidokain

**Lidokainhydroklorid i Oral Cleaner APL**

bensydamin

**Andolex**

**Muntorrhet****Förstahandsval****Fluorinnehållande medel**

natriumfluorid

**Dentan** lösning 0.2 %

**Andrahandsval****Saliversättningsmedel**

**Oral Balance** gel  
**Proxident** gel, spray



### Premedicinering

För att premedicinera med midazolam krävs särskild utbildning och syrgas att tillgå.

#### Bensodiazepinderivat

midazolam

**Midazolam** lösning  
**Midazolam** rektal gel

### Tandvärk

Finns under kapitlet smärta.

## Neurologi

### Epilepsi

Diagnos ställs av neurolog.

#### Akut behandling

#### Bensodiazepin

diazepam

rektal lösning - ej supp

### Migrän

#### Akut behandling

*Förstahandsval*

#### Anilider

paracetamol

#### NSAID

Naproxen som har en längre effektduration är att föredra till patienter med återfallshuvudvärk.

naproxen  
acetylsalicylsyra

**Bamyl**

### Motilitetsstimulerare

Tillägg till analgetika vid illamående.

metoklopramid

*Andrahandsval*

#### Triptaner

sumatriptan  
zolmitriptan

**Zomig Nasal**

#### Förebyggande behandling

#### Betareceptorblockerare

metoprolol depot

### Willis-Ekboms sjukdom (Restless legs)

Principen lägsta effektiva dos bör tillämpas för att undvika biverkningar och s.k. augmentation, dvs att symptomen paradoxalt nog ökar med högre doser.

#### L-dopa

Lindriga besvär, ges till kvällen vid behov.  
benserazid/levodopa

#### Dopaminagonist

Måttliga till svåra besvär, ges till kvällen.  
pramipexol

**Alkoholsjukdom****Återfallsförebyggande läkemedelsbehandling vid alkoholberoende**

Disulfiram kan kombineras med antingen akamprosat eller naltrexon.

akamprosat  
disulfiram  
naltrexon

**Antabus****Vitamintillskott vid alkoholsjukdom**

tiamin mfl

**Beviplex forte****Abstinensbehandling i primärvård**

diazepam

ges dagligen på mottagning enligt nedtrappningsschema, ej på recept

tiamin

**Tiacur**

100 mg dagligen i.m. injektion på mottagningen i minst tre dagar

**Depression****Förstahandsval**

De två förstahandsvalen bedöms likvärdiga.

Vid otillräcklig effekt eller biverkningar kan byte till det andra förstahandsvalet övervägas som alternativ till venlafaxin eller mirtazapin

**SSRI**

escitalopram  
sertralín

**Andrahandsval**

Andrahandsvalen bedöms likvärdiga.

Mirtazapin kan även kombineras med ett av förstahandsvalen (ett SSRI) vid otillräcklig klinisk effekt av enbart detta. Om två olika SSRIs provats utan tillräcklig effekt kan duloxetin övervägas som SNRI.

**SNRI**

venlafaxin  
duloxetin

**Övriga antidepressiva**

mirtazapin

**Psykotiska symptom hos äldre - nydebuterade**

Misstänk/överväg alltid somatisk genes såsom neurodegenerativ sjukdom, tumör, läkemedelsbiverkan. Alltid utredning och omvårdnadsåtgärder före läkemedelsbehandling.

**Antipsykotiskt läkemedel**

Planera för kort behandlingstid, låg startdos och långsam upptrappning. Utvärdering inom två veckor.

risperidon

**Sömnstörningar**

Propiomazin bör väljas till patienter med risk för beroendutveckling, rekommenderas dock inte till äldre (75+) på grund av risk för allvarliga biverkningar. Till äldre rekommenderas zopiklon eller melatonin (55+) som förstahandsval. Bensodiazepinbesläktade medel rekommenderas endast för tillfälligt bruk, max fyra veckor.

**Icke-bensodiazepinbesläktat medel**

propiomazin

**Propavan****Benzodiazepinbesläktade medel**

zopiklon

**Melatoninreceptoragonist**

melatonin

## Ångest

### Tillfällig ångest

I första hand rekommenderas icke bensodiazepinbesläktade medel. Hydroxizin ska inte användas tillsammans med läkemedel som kan medföra en ökad risk för förlängd QT-tid, t.ex. escitalopram. Bensodiazepiner skall i görligaste mån undvikas men om det måste användas rekommenderas oxazepam under kortast möjliga tid (max fyra veckor). Till äldre rekommenderas alltid oxazepam pga. allvarliga biverkningar av hydroxizin.

### Icke benzodiazepinbesläktat medel

hydroxizin



### Bensodiazepinderivat

oxazepam

## Ångestsyndrom

### Förstahandsval

De två förstahandsvalen bedöms likvärdiga. Vid otillräcklig effekt eller biverkningar kan byte till det andra förstahandsvalet övervägas som alternativ till venlafaxin.

### SSRI

escitalopram  
sertralin

### Andrahandsval

Venlafaxin och duloxetin bedöms likvärdiga. Duloxetin kan övervägas som alternativ när två olika SSRI:s provats utan tillräcklig effekt. Klomipramin rekommenderas enbart vid paniksyndrom.

### SNRI

venlafaxin  
duloxetin

### Tricykliskt antidepressivum

klomipramin



## Akut smärta

### Förstahandsval

#### Anilider

paracetamol

#### NSAID

vid Inflammatorisk smärta

Nedanstående läkemedel har likvärdig effekt.

ibuprofen

naproxen

nabumeton

vid warfarinbehandling



### Andrahandsval

#### Opioider



Effektmassigt är morfin och oxikodon likvärdiga.

Långverkande i lågdos är att föredra.

Vid nedsatt njurfunktion rekommenderas oxikodon.

Obs tänk på laxantia vid insättning av opioider.

Förskriv kortast möjliga period.

morfin

oxikodon

## Ledinfiammatoriska sjukdomar och osteoartros

### Förstahandsval

#### Anilider

paracetamol

### Andrahandsval

#### NSAID



Nedanstående läkemedel har likvärdig effekt.

ibuprofen

naproxen

nabumeton

vid warfarinbehandling

#### Coxiber

vid biverkningar av NSAID

Nedanstående läkemedel har likvärdig effekt.

celecoxib

etoricoxib



## Muskuloskeletal smärta/Långvarig smärta

Basbehandlingen utgörs av paracetamol.

### Förstahandsval

#### Anilider

paracetamol

#### NSAID

Nedanstående läkemedel har likvärdig effekt. 

ibuprofen

naproxen

nabumeton

vid warfarinbehandling

### Andrahandsval

#### Tricykliska antidepressiva



Ges i lågdos till kvällen vid generaliserad myofasciell smärta. Amitriptylin provas först, men hos äldre är nortriptylin förstahandsläkemedel på grund av mindre antikolinerga biverkningar. amitriptylin nortriptylin

### Tredjehandsval

#### Opioider



Långvarig behandling med opioider vid benign smärta är i princip kontraindicerad och skall skrivas ut med stor försiktighet framför allt till yngre. Effektmässigt är morfin och oxikodon likvärdiga. Långverkande i lågdos är att föredra. Vid nedsatt njurfunktion rekommenderas oxikodon. Obs tänk på laxantia vid insättning av opioider. Förskriv kortast möjliga period.

morfin

oxikodon

Vid svårighet med peroral behandling kan buprenorfinplåster användas (observera begränsad förmån på recept).

## Neuropatisk smärta

### Förstahandsval

#### Tricykliska antidepressiva



Amitriptylin provas först, men hos äldre är nortriptylin förstahandsläkemedel på grund av mindre antikolinerga biverkningar. amitriptylin nortriptylin

#### SNRI

duloxetine

vid diabetesneuropati

### Andrahandsval

#### Antiepileptika



pregabalin gabapentin

### Tredjehandsval

#### SNRI

duloxetine

## Trigeminusneuralgi

Karbamazepin i första hand, men oxkarbazepin (Trileptal) kan väljas vid interaktionsrisk med karbamazepin.

#### Antiepileptika

karbamazepin

oxkarbazepin



## Ytlig lokal neuropatisk smärta

#### Lokalanestetika

lidokain

Versatis

## Smärta vid cancer

Basbehandlingen utgörs av paracetamol. Behandlingen i övrigt avgörs beroende på smärtytp. Viktigt med återkommande smärtanalys.

### Anilider

paracetamol

### Neuropatiskt inslag Antidepressiva



Tricykliska antidepressiva ges som adjuvans i första hand. Hos äldre är nortriptylin förstahandsläkemedel på grund av mindre antikolinerga biverkningar.

amitriptylin  
nortriptylin

### Antiepileptika



pregabalin  
gabapentin

### Inflammatoriskt inslag NSAID



naproxen  
diklofenak

vid visceral smärta, viss  
glattmuskelrelaxerande effekt

### Coxiber



Nedanstående har likvärdig smärtstillande effekt som diklofenak.  
celecoxib  
etoricoxib

Vid biverkningar av NSAID

## Opioidkänslig smärta



### Opioider

Effektmässigt är morfin och oxikodon likvärdiga. Långverkande oxikodon eller morfin som grundläggande behandling med tillägg av kortverkande opioid vid genombrottssmärta. Vid nedsatt njurfunktion rekommenderas oxikodon. Obs tänk på laxantia vid insättning av opioider.

#### Förstahandsval

morfin  
oxikodon

#### Andrahandsval

fentanyl depotplåster

### Glukokortikoid

Adjuvans vid smärta och nedsatt allmäntillstånd.  
betametason

## Tandvärk

### Anilider

paracetamol

### NSAID



ibuprofen  
naproxen

Inom detta avsnitt anges preparatnamn om inget annat anges. Dessa rekommendationer gäller till personer från 16 års ålder.

## Aptitlöshet

Kompleta kosttillskott som är energi- och proteinrika är alltid förstahandsval. Vissa patienter upplever det lättare att inta kosttillskott med mindre volym men individuell bedömning behöver alltid göras.

*Förstahandsval* kompletta

De tre förstahandsvalen bedöms likvärdiga.

**Fortimel Energy**

**Fortimel Compact**

**Fresubin 2 kcal fibre**

*Andrahandsval* icke kompletta

**Fresubin Jucy**

**Resouce Addera plus**

*Tredjehandsval* energimoduler

**Calogen**

ska inte ges vid pancreascancer, gallgångscancer eller fettmalabsorption

**Nutrical**

kan ge osmotisk diarré vid för stor dos, ska inte ges vid diabetes

## Diabetes

Kontakta gärna dietist för konsultation vid komorbiditet. Då man ofta måste ta hänsyn till andra nutritionsaspekter.

*Förstahandsval*

**Diben**

*Andrahandsval*

**Fresubin Protein Energy**

## Dysfagi

Val av produkt ska föregås av sväljbedömning genomförd av exempelvis logoped för att avgöra lämplig konsistens.

**Trögflytande**

**Fresubin Thickened Stage 2**

**Tjockflytande/krämkonsistens**

**Fresubin 2kcal Crème**

**Förtjockningsmedel**

**Resource Thicken Up Clear**

## Fettmalabsorption

*Förstahandsval*

**Resource Protein**

*Andrahandsval*

**Fortimel Jucy**

**Resouce Addera plus**

## Inflammatorisk tarmsjukdom

I de fall där fettmalabsorption förekommer välj fettreducerade kosttillskott, se fettmalabsorption.

*Förstahandsval*

De två förstahandsvalen bedöms likvärdiga.

**Fortimel Energy**

**Resource Protein**

*Andrahandsval*

**Fortimel Jucy**

**Resouce Addera plus**

**KOL***Förstahandsval*

De två förstahandsvalen bedöms likvärdiga.

**Fortimel Compact Protein**

**Fresubin 2 kcal**

*Andrahandsval*

**Fortimel Jucy**

**Resouce Addera plus**

**Komjölksproteinallergi**

**Provide Xtra**

**Njursvikt**

**Renilon 4.0**

**Njursvikt - dialys**

**Renilon 7.5**

**Slaggfri kost***Förstahandsval*

**Fortimel Energy**

*Andrahandsval*

**Fortimel Jucy**

**Resouce Addera plus**

**Sårläkning**

För optimal sårläkning krävs att energibehovet tillgodoses för att kunna utnyttja proteiner optimalt.

De tre preparaten bedöms likvärdiga.

**Fortimel Compact Protein**

**Fresubin 2 kcal**

**Fresubin Protein Energy**

**Trycksår**

Dosering ska ske efter sårets storlek, 1-3 kosttillskott per dag.

**Cubitan**

**Vätskerestriktion**

De två preparaten bedöms likvärdiga.

**Fortimel Compact Protein**

**Fresubin 2 kcal**

**Allergiska ögonbesvär**

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.

**Antihistamin**

levokabastin                      **Livostin**

**Natriumkromoglikat**

natriumkromoglikat              **Lecrolyn**

**Torra ögon****Tårsubstitut** - lättflytande

*Förstahandsval*

povidon                              **Oculac**

Andrahandsval

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.

hypromellos                      **Artelac**  
**Hyprosan**

**Tårsubstitut** - trögflytande

karbomer                            **Viscotears**

**Smörjande medel**

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.

flytande paraffin/vitt vaselin    **Oculentum simplex ögonsalva**  
**Vitapos Ögonsalva** (handelsvara)

**Ögoninfektion****Bakteriell infektion**

Nedanstående preparat bedöms likvärdiga.

**Bredspektrumantibiotika**

kloramfenikol

**Fusidaner**

fusidinsyra

**Herpes simplex/Zoster****Antivirala läkemedel**

aciklovir                              **Zovirax**



**Extern otit****Eksematös**

Preparatval baseras på eksemets utseende.

**Glukokortikoider**

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| fluocinolonacetonid  | <b>Otazem</b> |
| hydrokortisonbutyrat | <b>Locoid</b> |

**Infektiös**

Glöm inte den viktiga mekaniska rengöringen.

Vid svullen hörselgång behövs ibland Alsolspritstamponad initialt.

**Glukokortikoid+antiinfektivum**

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| hydrokortison/oxitetracyklin | <b>Terracortril med polymyxin B</b> |
|------------------------------|-------------------------------------|

**Kinolon**

|               |                                     |
|---------------|-------------------------------------|
| ciprofloxacin | <b>Ciloxan</b> pseudomonasinfektion |
|---------------|-------------------------------------|

**Mun och svalg****Hög kariesrisk i samband med muntorrhet****Fluorinhållande medel**

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| natriumfluorid | <b>Dentan</b> lösning 0.2% |
|----------------|----------------------------|

**Munsår orsakade av herpes simplex hos immunokompetenta patienter****Purinukleosidanalog**

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| aciclovir | inte till barn under 12 år |
|-----------|----------------------------|

**Mage och tarm****Symptomatisk tillfällig behandling vid epigastralgi/halsbränna***Förstahandsval***Syrabindande medel**

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Mg+Al-hydroxid | <b>Novaluzid</b> |
|----------------|------------------|

*Andrahandsval***Protonpumpshämmare**

|           |                  |
|-----------|------------------|
| omeprazol | <b>Omeprazol</b> |
|-----------|------------------|

**Symptomatisk tillfällig behandling vid hiatusinsufficiens, sura uppstötningar och halsbränna****Slemhinneskyddande läkemedel**

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| alginsyra/aluminiumhydroxid | <b>Gaviscon</b> |
|-----------------------------|-----------------|

**Spädbarnskolik**

|           |                              |
|-----------|------------------------------|
| dimetikon | <b>Minifom</b> orala droppar |
|-----------|------------------------------|

**Förstoppning****Tarmirriterande medel**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| natriumpikosulfat | <b>Cilaxoral</b> |
|-------------------|------------------|

**Bulkmedel**

|                |  |
|----------------|--|
| sterkuliagummi | <b>Inolaxol</b> olösliga fibrer                      |
| ispaghula      | <b>Vi-Siblin S</b> vattenlösliga fibrer, sockerfritt |

**Osmotiskt aktiva medel**

laktulos  
lakitol  
makrogol

**Importal Ex-Lax**  
**Forlax**  
**Forlax Junior** från 6 mån  
**Movicol**

makrogolkombinationer

**Mjukgörande och smörjande medel**

sorbitol **Resulax**

**Diarré**

Symptomatisk behandling av ospecifika diarréer.  
loperamid **Loperamid**

**Tillfälligt vid anala besvär**

cinkokain/prednisolon **Scheriproct**

**Sårbehandling****Sårdesinfektion**

klorhexidin

**Vätskande och infekterade sår**

*Förstahandsval*  
kaliumpermanganat

*Andrahandsval*  
ättiksyra 5 mg/ml APL misstänkt pseudomonas

**Venösa bensår**

Zipzoc Salvstrumpa

**Smärtande sår**

lidokain **Xylocain**

**Hudinfektioner****Candidainfekterade blöjutslag och intertriginös candida med inflammatoriskt inslag och klåda**

hydrokortison/mikonazol **Cortimyk**

**Fotsvamp**

terbinafin

**Terbinafin**

**Eksem**

För kortison grupp III; salva och kräm, max 30 g förpackning.  
Ej nyinsättning av grupp III steroid. Viktigt att vid förskrivning vara säker på behandlingsregim.

**Glukokortikoid**

|                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| hydrokortison (gr. I)         | <b>Mildison Lipid</b> |
| hydrokortisonbutyrat (gr. II) | <b>Locoid Lipid</b>   |
| klobetason (gr. II)           | <b>Emovat</b>         |
| betametason (gr. III)         | <b>Betnovat</b>       |
| motetason (gr. III)           | <b>Elocon</b>         |
|                               | <b>Ovixan</b>         |

**Ansikte och hårbotten****Utvärtes behandling av lindrig akne vulgaris**

|                         |                 |                         |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|
| adapalen                | <b>Differin</b> | vid komedoakne          |
| adapalen/bensoylperoxid | <b>Epiduo</b>   | vid papulopustulös akne |

**Mjällbildning och seborroisk dermatit i hårbotten**

ketokonazol schampo

**Huvudlöss**

Se läkemedelsverkets rekommendation, oktober 2019.

Rekommendera lusmedel innehållande dimetikon från apotek.

**Flatlöss och skabb**

benylbensoat/disulfiram **Tenutex**

malation **Prioderm**  
vid Tenutex överkänslighet

**Hud, övrigt****Torr hud**

*Förstahandsval*  
karbamid

**Canoderm** kräm, lotion

**Andrahandsval**

mjölksyra/propylenglykol  
glycerin  
propylenglykol

**Locobase LPL**  
**Miniderm**  
**Propyderm**

mycket torr hud  
barn och äldre  
bra vid hårsäcks-  
inflammation

**Avlägsnande av fjäll och krustor**

salicylsyra

**Salcyvase**

**Hematom och tromboflebiter**

glukosaminoglykanpolysulfat

**Hirudoid**

**Ytanestesi av huden i samband med nålstick och ytliga kirurgiska ingrepp t.ex. revision av bensår**

lidokain/prilokain

**EMLA**

**Infektion****Scarlatina, odlingsverifierad**

fenoximetylpenicillin (PcV) **Kåvepenin**

**Tonsillit hos patient i samma hushåll som aktuellt fall av scarlatina**

fenoximetylpenicillin (PcV) **Kåvepenin**

**Springmask**

*Förstahandsval*

**Medel mot nematoder**

pyrvin

**Vanquin**

*Andrahandsval*

**Medel mot nematoder**

mebendazol

**Vermox**

**Spolmask****Medel mot nematoder**

mebendazol

**Vermox**

**Gynekologi/Urologi****Lokala östrogenbristsymptom**

*Förstahandsval*

estriol

**Ovesterin** kräm/vagitorier

Andrahandsval

estradiol

**Vagifem** ej nyinsättning

ingår ej i läkemedelsförmånen

**Ytanestesi vid kateterisering**

lidokain

**Xylocain**

**Mödravård****Amningsstimulering**

oxytocin

**Syntocinon** nässpray

**Smärta****Tillfällig lätt till måttlig smärta**

Vid tydlig inflammatorisk genes ibuprofen i första hand. I övrigt likvärdig smärtlindrande effekt.

**Anilider**

paracetamol

**Alvedon**

**NSAID**

ibuprofen

naproxen

**Ibuprofen**

**Naproxen**

**Dysmenorré utan organisk orsak**

**NSAID** peroralt tillsammans med Paracetamol

*Förstahandsval*

ibuprofen

naproxen

**Ibuprofen**

**Naproxen**



Andrahandsval

ketoprofen

**Orudis**

## Lokala smärttillstånd av lätt till måttlig intensitet i samband med muskel- och ledskador, t.ex. sportskador

### NSAID

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga och avser peroral behandling.

ibuprofen  
naproxen

Ibuprofen  
Naproxen



## Öron-Näsa-Hals

### Rinit

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.

oximetazolin  
xylometazolin

Nezeril  
Otrivin

### Allergisk rinit

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga.  
mometason

Mometason

azelastin/flutikasonpropionat **Dymista** ej nyinsättning

### Allergisk rinit och konjunktivit

Nedanstående läkemedel bedöms likvärdiga. Skall ges åldersrelaterat.

desloratadin

**Aerius oral lösning**  
endast barn >1 år

desloratadin

**Desloratadin**

### Extern otit

hydrokortison/oxitetracyklin

**Terracortril med polymyxin B**

## Ögon

### Allergisk konjunktivit

natriumkromoglikat  
levokabastin

**Lecrolyn**  
**Livostin**

### Allergisk rinit och konjunktivit

desloratadin

**Aerius oral lösning**  
endast barn >1 år

## Bakteriell konjunktivit

kloramfenikol

Chloromycetin

Kloramfenikol

fusidinsyra

Fucithalmic

## Lättare yttre ögoninflammation

bibrokamol

Noviform

## Tillstånd av torra ögon pga. naturlig tårvätskeinsufficiens eller blåst, damm etc.

hypromellos

Artelac

povidon

Oculac

karbomer

Viscotears

## Övrigt

### Tillfälligt illamående

meklozin

**Postafen** ej till barn och gravida

### Åksjuka

skopolamin

**Scopoderm plåster**

ej till barn under 10 år



meklozin

**Postafen** ej till barn under 6 år

### Hjälp mot abstinensbesvär med rökavvänjning

nikotinersättningsmedel

### Feber

paracetamol

Alvedon

ibuprofen

**Ibuprofen**



### Beredning av injektionsvätska

sterilt vatten  
natriumklorid

### Enligt Överläkare Carlo Mucchiano, Smärtenheten Höglandssjukhuset, Eksjö

| Morfin         |                | Oxikodon       |                | Fentanyl          |
|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|
| Dygnsdos<br>mg | Dygnsdos<br>mg | Dygnsdos<br>mg | Dygnsdos<br>mg | µg/h              |
| po             | sc/iv          | po             | sc/iv          | Trans-<br>dermalt |
| 20             | 7-10           | 10             | 7              | 12                |
| 40             | 15-20          | 20             | 15             | 12                |
| 60             | 20-30          | 30             | 20             | 25                |
| 80             | 30-40          | 40             | 30             | 25                |
| 100            | 35-50          | 50             | 35             | 37                |
| 120            | 45-60          | 60             | 45             | 50                |
| 160            | 60-80          | 80             | 60             | 50                |
| 220            | 80-110         | 110            | 80             | 75                |
| 320            | 120-160        | 160            | 120            | 100               |
| 400            | 150-200        | 200            | 150            | 125               |
| 500            | 185-250        | 250            | 185            | 150               |
| 580            | 215-290        | 290            | 215            | 175               |
| 680            | 255-340        | 340            | 255            | 200               |
| 760            | 285-380        | 380            | 285            | 225               |
| 860            | 320-430        | 430            | 320            | 250               |
| 940            | 350-470        | 470            | 350            | 275               |
| 1040           | 390-520        | 520            | 390            | 300               |

#### Smärta

- Paracetamol är basbehandling, kan ges som suppositorium
- Morfin 2,5 - 5 mg sc

#### Andnöd

Det finns ingen risk för andningsinsufficiens om opioider används för att lindra andnöd genom försiktig titrering för att uppnå en effektiv dos.

- Morfin 2,5-5 mg sc
- Furosemid (om lungödem/hjärtsvikt) 20 - 40 mg sc/iv

#### Ångest

Midazolam har ett brett användningsområde till patienter i livets slutskede och då framför allt subkutant i låga doser initialt. Ett observandum är risk för toleransutveckling av läkemedlet. I livets slutskede kan därför doserna behöva höjas successivt.

- Midazolam 2,5 - 5 mg sc/iv (1 - 2,5 mg sc/iv till äldre)

#### Rosslande andning

Robinul rekommenderas i symtomlindrande syfte. Alternativet Morfin-Skopolamin är sämre då risken är större för förvirringssymtom (substansen passerar blod-hjärnbarriären lättare) men också då många patienter i livets slutskede inte behöver morfinbehandling för smärtlindring.

- Robinul 0,2 - 0,4 mg sc (0,2 mg sc till äldre)

#### Illamående

Haldol metaboliseras huvudsakligen via levern och kan användas även vid njursvikt.

- Haldol 1 - 2,5 mg sc (0,5 - 2 mg sc till äldre)

|                                     |   |                             |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|
| Akut mediaotit                      | PcV 2x800 mg x3   | 5 dagar                     |
|                                     | Barn: PcV 25 mg/kg x3   | 5 dagar                     |
| Dentala infektioner                 | PcV 2x800 mg x3   | 7 dagar                     |
|                                     | Barn PcV 25 mg/kg x3  | 7 dagar                     |
|                                     | Endast vid pc allergi:  |                             |
|                                     | Klindamycin 150 mg x3   | 7 dagar                     |
|                                     | Barn Klindamycin 5 mg/kg x3   | 7 dagar                     |
| Erysipelas                          | PcV 1 g x3  | 10 dagar                    |
|                                     | vid vikt >90 kg: 2 g x3   | 10 dagar                    |
| Erytema migrans (solitär)           | PcV 1 g x3  | 10 dagar                    |
|                                     | Barn: PcV 25 mg/kg x3   | 10 dagar                    |
| Erytema migrans (multipla)          | Vuxna: Doxycyklin 100 mg x2   | 10 dagar                    |
|                                     | (ej till gravid sista 2 trimestrar)                                 |                             |
|                                     | Barn ≥ 8 år: Doxycyklin 4 mg/kg x1                                  | 14 dagar                    |
|                                     | < 8 år: Amoxicillin p.o. 15 mg/kg x3                                | 14 dagar                    |
| Pneumoni                            | PcV 1 g x3  | 7 dagar                     |
|                                     | Barn > 5 år: PcV 12,5 mg/kg x3                                      | 7 dagar                     |
| Infekterat hundbett/<br>mänskobbett | amoxicillin/klavulansyra 500 mg x3                                  | 10 dagar                    |
|                                     | Barn:   |                             |
|                                     | amoxicillin/klavulansyra 20 mg/kg x3                                | 10 dagar                    |
| Infekterat kattbett (<2 dygn)       | PcV 1g x3   | 10 dagar                    |
|                                     | Barn: PcV 25 mg/kg x3   | 10 dagar                    |
|                                     | (>2 dygn)   | Behandling som vid hundbett |
| KOL-exacerbation                    | amoxicillin 500 mg x3   | 7 dagar                     |
|                                     | alt doxycyklin 100 mg dag 1-3:<br>2 tabl x1, därefter 1x1 i 4 dagar |                             |
| Sinuit                              | PcV 2x800 mg x3   | 10 dagar                    |
| Tonsillit                           | PcV 1 g x3  | 10 dagar                    |
|                                     | Barn: PcV 12,5 mg/kg x3   | 10 dagar                    |
|                                     |   |                             |
| Cystit kvinnor                      | meccillinam 200 mg x3   | 5 dagar                     |
|                                     | nitrofurantoin 50 mg x3   | 5 dagar                     |
| Cystit män                          | meccillinam 200 mg x3   | 7 dagar                     |
|                                     | nitrofurantoin 50 mg x3   | 7 dagar                     |
| Pyelonefrit/<br>Febril UVI kvinnor  | ciprofloxacin 500 mg x2   | 7 dagar                     |
| Pyelonefrit/<br>Febril UVI män      | ciprofloxacin 500 mg x2   | 14 dagar                    |



## 2019-2020

## Akut- och buffertläkemedel

för särskilda boenden och hemsjukvård i Sörmland

## AKUTLÄKEMEDEL

**Anafylaxi**  
Emerade inj spruta 300 mikrog/dos (*adrenalin*)  
Aerius munsönderfallande tabl 5 mg (*desloratadin*)  
Betapred tabl 0,5 mg (*betametason*)

**Hypo- och hyperglykemi**  
Glukos inj 300 mg/ml, 10 ml  
Glucagon endosspruta 1 mg  
Apidra (Solostar) inj spruta 100E/ml, 3 ml (*insulin glufasin*)

**Akut kateterisering/blåsköjning**  
Natriumklorid spolvätska 9 mg/ml, 120 ml *blågspruta*  
Natriumklorid spolvätska 9 mg/ml, 500 ml *flaska*  
Sterilt vatten inj, 10 ml  
Xylocain gel, tub, 30 g (*lidokain*)

## Kramper

Stesolid klymsa 5 mg (*diazepam*) ↕

## Övrigt

Natriumklorid inj 9 mg/ml, 10 ml *intravenösa infarter*

## MAGE/TARM

**Magsår/refluxesofagit**

Omeprazol kaps 20 mg

**Förstoppning**Forlax pulver till oral lösning (*makrogol*)

Klyx klymsa 120 ml

Claxoral droppar (*natriumpikosulfat*)Resulax rektallösning (*scrbitol*)**Diarré**Dimor tabl 2 mg (*loperamid*)**Illamående**Postafen tabl 25 mg (*meklozin*)

## HJÄRTA/KÄRL/LUNGOR

**Vätskeövrigande**

Furosemid inj 10 mg/ml, 4 ml

Furosemid tabl 40 mg

**Kärkramp**Glytrin sublingual spray 0,4 mg/dos (*glyceryltrinitrat*)**Luftvägar**

Acetylcystein bröstabl 200 mg

**Nästäppa**Nezeril näsdr endospipetter 0,5 mg/ml (*oximetazolin*)

## HUD

**Kläda (vid urtikaria)**Aerius munsönderfallande tabl 5 mg (*desloratadin*)**Svampsekem**Cortimyk kräm 1% (*hydrokortison + mikonazol*)**Lokalbedövande**Emla kräm 25 mg/g + 25 mg/g (*lidokain + prilokain*)**Endast i förärd med UTÖKAT SORTIMENT**

Cyklorona tabl 500 mg (*triancensyra*)  
Flucanazol kaps 50 mg  
Ketogan Novum inj 5 mg/ml, 1 ml (*ketobemidon*) ↕  
Ketogan supp 10 mg/50 mg (*ketobemidon + spasmolytikum*) ↕  
Ciprofloxacin tabl 500 mg  
Kinger-Acetat infusionslösning, 1000 ml  
1 = tillgängligt i Sörmland, 2 = även i Stockholmsregionen

## INFEKTION

**Okomplicerad UVI**Furadantin tabl 50 mg (*nitrofurantoin*)Selevid tabl 200 mg (*pivmecillinam*)**Antivirala**

Valaciclovir tabl 500 mg

**Antimykotika**Nystimex oral lösning, 100 ml (*nystatin*)**Övriga antibiotika**

Amoxicillin tabl 500 mg

Doxylferm tabl 100 mg (*doxycyklin*)Heracilin tabl 500 mg (*flukloxacillin*)Kåvepenin tabl 1 g (*fenoximetylpenicillin*)**Ögon**Fucithalmic ögonsalva 1%, 5 g (*fusidinsyra*)

## SMÄRTA

**Smärta och feber**Alvedon tabl 500 mg (*paracetamol*)Alvedon brystabl 500 mg (*paracetamol*)Alvedon supp 1 g (*paracetamol*)**Smärta opioider**

Morf inj 10 mg/ml, 1 ml ↕

OxyContin depottabl 5 mg (*oxikodon*) ↕OxyNorm kaps 5 mg (*oxikodon*) ↕ *kortverkan***Antinflammatoriska medel**

Naproxen tabl 250 mg

## PSYKOFARMAKA

**Depression**Sertrone tabl 25 mg (*sertralin*)**Depression och sömnsvårigheter**

Mirtazapin tabl 15 mg

**Akut ångest och oro**Oxascand tabl 5 mg (*oxazepam*) ↕**Aggressivitet/agitation**Heminevrin kaps 300 mg (*klometiazol*) ↕

Risperidon tabl 0,25 mg

**Insomningsbesvä**

Zopiklon tabl 5 mg ↕

## PALLIATIV VÅRD

**Illamående**Haldol inj 5 mg/ml, 1 ml (*haloperidol*)**Ångest**Midazolam inj 5 mg/ml, 1 ml ↕ *ges subkutant*

Morf inj 10 mg/ml, 1 ml ↕

**Smärta**

Morf inj 10 mg/ml, 1 ml ↕

**Smärta och rosslande andning**

Morf inj 10 mg/ml, 1 ml ↕

Robinal inj 0,2 mg/ml, 1ml (*glykopyrronium*) ↕



## Äldre och läkemedel

En hjälp för alla inom vården att minska oönskade effekter av läkemedelsbehandling hos äldre. Förutom att uppmärksamma läkemedel med hög risk för biverkningar är det väsentligt att regelbundet:

- kontrollera eGFR (kalkylator finns på <http://www.eGFR.se/eGFR.html>)
- kontrollera blodtryck i sittande och stående samt vikt
- göra interaktionskontroll (i NCS Cross eller [www.janinfo.se](http://www.janinfo.se))

### Preparat som bör undvikas om inte särskilda skäl finns

Hög risk för biverkningar hos äldre. Nyttan med eventuell behandling ska övervägas riskerna.

| Användning     | Substans     | Preparatexempel                                  | Kommentar  |
|----------------|--------------|--|--|
| Diabetes typ 2 | glibenklamid | Daonil, Glibenklamid                             | Långdragen effekt, aktiva metaboliter, hög risk för hypoglykemi. Välj glibizid, glimepirid eller repaglinid om njurfunktionen tillåter.  |
| Smärtavård     | kodein       | Kodein, Citodon, TreoComp, Panocod, Altermol     | Kodein omvandlas till morfin för effekt, betydande individuella variationer i effekt. Risk för förstoppning, illamående och förvirring. Risk för beroende och utsättningssymtom. |
| Smärtavård     | tramadol     | Tramadol, Tiparol, Tradolan, Gemadol, Dolatramyl | Hög risk för illamående, trötthet, yrsel och förvirring. Risk för beroende och utsättningsymtom. Trappas ut.   |
| Sömnmedel      | propiomazin  | Propovan   | Dagtrötthet, restless legs, stelhet, gångstörningar, viss antikolinerg effekt.   |

### Långverkande bensodiazepiner

| Användning  | Substans                    | Preparatexempel                               | Kommentar  |
|-------------|-----------------------------|---|--|
| Oro, ångest | diazepam                    | Stesolid, Diazepam                            | Dagtrötthet, kognitiva störningar (påverkan på minne och tankeförmåga, förvirring), muskelsvaghet, balansstörningar. Fallrisk. Risk för beroende och utsättnings- symtom. Trappas ut. Vid indikation för bensodiazepin rekommenderas oxazepam. |
| Sömnmedel   | flunitrazepam<br>nitrazepam | Flunitrazepam, Apodorm<br>Nitrazepam, Mogadon |  |

### Läkemedel med betydande antikolinerga effekter

Risk för kognitiv påverkan, konfusion, urinretention, muntorrhet och obstipation föreligger vid behandling med läkemedel med antikolinerg effekt. Biverkan kan komma vid insättning men även med fördjupning efter 2-4 veckor eller längre tids behandling.

| Användning                               | Substans  | Preparatexempel  | Användning  | Substans                                  | Preparatexempel                                |
|--|---|--|---|---|--|
| Trängningskontinens/<br>överaktiv blåsa  | tolterodin<br>oxybutynin<br>darifenacin<br>fesoterodin<br>solifenacin | Detrusitol<br>Ditropan, Kentera<br>Emselex<br>Toviaz<br>Vesicare | Dämpande  | prometazin<br>levomepromazin<br>almemazin | Lergigan<br>Noznan<br>Theralen                 |
| Kläda, oro/ångest<br>Kläda<br>Illamående | hydroxyzin<br>klemastin<br>meklozin                                   | Atarax<br>Tavegil<br>Postafen                                    | Nervsmärta, depression<br>Panikångest, depression | amitypylin<br>norfryptilin<br>klomipramin | Saroten<br>Sensaval<br>Anaftranil, Klomipramin |



LANDSTINGET  
SKÅNE

**Preparat som ofta saknar väggrundad indikation** Vanligt förekommande läkemedel hos äldre. Användningen innebär risk för biverkningar och läkemedelsinteraktioner. Nyttan ska vägas mot riskerna och medicineringen bör fortsätta utvärderas och omprövas.

### Läkemedelsgrupp och användning

| Läkemedelsgrupp och användning   | Preparatexempel   | Kommentar  |
|--|---|--|
| <b>NSAID inkl cox-2-hämmare</b><br>Smärta med inflammation                     | Ibuprofen, Diklofenak, Naproxen, Relifex, Acoxia, Celebra   | Risk för sår och blödningar i GI-kanalen, vätskeretention, hjärtinkompensation och nedsatt njurfunktion. Vid stark indikation: kort kur (7-10 dagar). Mest lämpliga är ibuprofen (max 200 mg x3) och naproxen (max 250 mg x2). |
| <b>Opioider</b><br>Svår smärta   | Dolcontin, Morfin, OxyContin, OxyNorm, Oxikodon, Targinid, Fentanyl, Norspan  | Risk för yrsel, sedering, förvirring, hallucinationer, illamående och förstoppning. Beakta risk för beroende och utsättningsymtom. Trappas ut. Fallrisk.   |
| <b>Antipsykotika (neuroleptika)</b><br>Psykotiska symptom, svår aggressivitet  | Risperidon, Haldol, Olanzapin   | Vid stark indikation. Använd låga doser, kort behandlingstid. Utvärdera inom 2 v. Risk för stelhet, gångsvårigheter, kognitiva störningar, dåsighet, ortostatism och fall. Blygsam effekt vid beteendesyndrom vid demens.      |
| <b>Antidepressiva läkemedel</b><br>Depression, ångest                          | Escitalopram, Citalopram, Sertralín, Venlafaxin, Mirtazapin   | Utvärdera inom 3 månader. Risk för ortostatism och fall. SSRI ökar risk för hyponatremi och blödning. Utsättningsymtom. Trappas ut.  |
| <b>Protonpumpshämmare (PPI)</b><br>Magsår, GERD, profylax vid NSAID-behandling | Omeprazol, Eesomeprazol, Pantoprazol  | Behandla inte slentrianmässigt under lång tid. Risk för reboundeffekt om behandling > 1 månad. Trappas ut.   |
| <b>Digitalispreparat</b><br>Förskärlinmer med samtidig hjärtsvikt              | Digoxin   | Beakta njurfunktionen. Liten terapeutisk bredd, ger ökad risk för biverkningar och överdosering. Kräver regelbunden kontroll av P-digoxin och eGFR.  |
| <b>Loopdiuretika</b><br>Vattentrivande medel                                   | Furosemid, Impugan, Furix, Lasix Relaird  | Risk för ortostatism, intorkning, elektrolytbristningar, framför allt i samband med infektion, diarre, vid värmebölja. Fallrisk  |
| <b>Insomningsmedel</b><br>Tillfälliga sömnstörningar                           | Zopiklon, Imovane, Zolpidem, Stilnoct   | Periodvis behandling eller vid behov. Zopiklon i första hand. Undvik zolpidem p.g.a. risk för nattlig konfusion. Risk för beroende och fall.   |
| <b>Antiepileptika</b>  | Medicineringen bör omprövas regelbundet avseende preparatval, dos, kontroll av P-koncentration eller eGFR. Liten terapeutisk bredd. Negativa effekter på kognitiv förmåga. Interaktioner. |  |
| <b>Peroral behandling med kortikosteroider</b>                                 | Långvarig behandling är en riskfaktor för osteoporos och fraktur hos äldre. Eftersträva lägsta effektiva dos. Osteoporosprofylax om behandling ≥ 3 månader. Trappas ut.                   |  |
| <b>Preparat som kräver speciell dosering</b>                                   | Högre dygnsdoser än de angivna medför betydande risk för biverkningar hos äldre.  |  |
| Haldol (haloperidol) 2.0 mg/dygn<br>Risperdal (risperidon) 1.5 mg/dygn         | Imovane (zopiklon) 7.5 mg/dygn<br>Oxascand/Sobril (oxazepam) 30 mg/dygn   | Escitalopram 10 mg/dygn<br>Citalopram 20 mg/dygn   |
|  |   | Trombyl (acetylsalicylsyra) 75 mg/dygn   |

Kortet "Äldre och läkemedel" har utarbetats och uppdaterats av Läkemedelskommitténs expertgrupp Äldre och läkemedel och Kognitiv sjukdom. Kortet kan beställas från Läkemedelskommittén (lakemedelskommitten@dl.se). Källa: Indikatorer för god läkemedelsterapi hos äldre, Socialstyrelsen (2017-6-7).





REGION  
SÖRMLAND