

# Innan du skriver ut protonpumpshämmare

Äldre personer har ofta långvarig användning av protonpumpshämmare utan klar indikation.

Långvarigt bruk ger ökad risk för

- pneumoni
- tarminfektioner
- frakturer.

## **Tänk på vid nyinsättning:**

- Dokumenterad tidsplan bör finnas.
- Kortast möjliga behandlingstid med mål om utsättning bör eftersträvas.

## **Frågor att ställa sig regelbundet:**

- Vad är indikationen för behandling?
- Kvarstår indikationen? Om inte, överväg utsättning!

## **Risk för utsättningsbesvär**

Gastrinnivåerna ökar tillfälligt vid plötslig utsättning av behandlingen, vilket kan resultera i syrelaterade besvär och tolkas som att indikationen kvarstår. Behandlingen behöver därför trappas ut successivt. Förslag på uttrappningsschema finns på baksidan.

Fortsättning nästa sida >>

### **Förslag på uttrappningsschema:**

1. Halvera dosen i två veckor.
2. Ge den halverade dosen varannan dag i två veckor.
3. Avsluta behandlingen.

Antacida kan tas vid behov under hela nedtrappningen.

Om utsättning enligt schemat ovan ger syrerelaterade besvär, överväg ny diagnos. Vid senare utsättningsförsök, trappa ut behandlingen långsammare.

### **Aktuella protonpumpshämmare**

- esomeprazol      Nexium, Esomeprazol
- lansoprazol      Lanzo, Lansoprazol
- omeprazol      Losec, Omeprazol
- pantoprazol      Pantoloc, Pantoprazol

Läkemedelskommittén i Värmland  
Terapigrupp mag-tarm

**Källa:** Läkartidningen 2013; 110(16): 828-31