

## Hvem får blærebetændelse

Blærebetændelse er en almindelig infektion, der kan opstå, når der er bakterier i blæren. Kvinder får det oftere end mænd, og hos ældre ses infektionen særligt hyppigt.

Sygdomme og behandlinger, der påvirker blæren, kan øge risikoen for blærebetændelse. F.eks:

- **Forstørret prostata**
- **Forstoppelse**
- **Tørre slimhinder**
- **Svækket blæremuskel**, kan bl.a. skyldes sygdomme i nervesystemet eller diabetes
- **Behandling med udvalgte lægemidler**, bl.a.:
  - Ældre lægemidler mod depression eller nervesmerter (Saroten®, Noritren®)
  - Ældre antipsykotiske lægemidler (Leponex®, Trilafon®)
  - Blæremidler (Detrusitol Retard, Betmiga)
  - Opioider (Morfin, OxyContin®)
  - Inhalationsmedicin til KOL med antikolinerg effekt (Spiriva®, Spiolto®, mv)

## Forebyggelse

Ved at forebygge blærebetændelse undgår du helt ubehaget ved en infektion.

Færre blærebetændelser betyder også, at der bruges mindre antibiotika. Det er med til at nedsætte risikoen for resistens.

**Tørre slimhinder** - Efter overgangsalderen oplever mange vaginal tørhed. Tørre slimhinder kan være skrøbelige, og så stiger risikoen for blærebetændelse. Lokalbehandling med hormonet estradiol (Vagifem®, Estring) kan gøre slimhinderne tykkere og mere modstandsdygtige over for bakterier. Præparaterne er på recept.

**Gode toiletvaner** - Det er vigtigt, at blæren tømmes helt, når du er på toilettet, så giv dig tid til at blive helt færdig. Hvis der bliver en rest urin tilbage, har bakterierne bedre mulighed for at give blærebetændelse.

Der er en del medicin, der påvirker blærens evne til at trække sig sammen. Måske kan der ændres i medicineringen, så bivirkningen kan undgås.

**Drik rigeligt** - Blærebetændelse kan forebygges ved, at der indtages rigeligt væske i løbet af dagen. Gerne 1-2 liter vand.

Tranebærsaft bliver ofte fremhævet, men det kan hverken forebygge eller behandle blærebetændelse. Det er vigtigt, at du drikker væske, men der er ingen fordel ved at vælge tranebærsaft.

## Patientinformation

# Behandling af blærebetændelse

2024



Grafisk Service 8323

# Du har fået recept på et antibiotikum mod blærebetændelse

## Antibiotika

Antibiotika er gruppen af lægemidler, som hæmmer eller dræber bakterier.

Eksempler på antibiotika der anvendes ved blærebetændelse:

- **Pivmecillinam**  
(Selexid®, Penomax®)
- **Nitrofurantoin**  
(Nitrofurantoin »DAK«)
- **Trimethoprim**  
(Trimopan®)
- **Sulfamethizol**  
(Lucosil®)
- **Ciprofloxacin**  
(Cifin)

De forskellige antibiotika virker på bestemte bakterier. Behandlingen skal derfor passe til den bakterie, der er skyld i netop din blærebetændelse.

## Behandling

Lægen har konstateret, at du har blærebetændelse og behov for behandling.

Antibiotika er ikke altid nødvendigt, heller ikke selv om der er bakterier i urinen. F.eks. vil en mild blærebetændelse hos ellers raske kvinder ofte gå over af sig selv.

Blærebetændelse behandles normalt i 3-5 dage. Din læge informerer dig om, hvor længe du skal tage antibiotika.

Nogle oplever at få blærebetændelse flere gange, men det anbefales ikke at give antibiotika forebyggende. I stedet ser lægen på, om du har uhensigtsmæssige vaner eller andet, som du kan ændre for at forebygge en ny blærebetændelse. Grunden til, at man helst ikke giver forebyggende behandling med antibiotika er, at det øger risikoen for resistens.

Resistens betyder, at bakterierne på sigt ikke bliver påvirket af antibiotika. Dermed kan sygdomme, som vi normalt kan behandle, blive sværere at behandle fremover.

## Urinprøve

Før lægen udskriver recept på antibiotika, er der brug for en undersøgelse af urinen. Derfor skal du aflevere en urinprøve hos lægen, når du undersøges for blærebetændelse. Urinprøven kontrolleres for bakterier og hvilken type bakterier, der er tale om.

Der er normalt ingen grund til at kontrollere urinen igen efter behandlingen. Når symptomerne er væk, så er du rask igen.

Hvis du stadig har symptomer efter behandlingen, er det vigtigt, at du kontakter lægen igen. Der kan være behov for endnu en urinprøve, så det kan undersøges, om bakterierne måske har udviklet resistens. Resistens kan være forklaring på, at behandlingen ikke har haft den ønskede virkning.

## Bivirkninger

Når man tager antibiotika rammer behandlingen flere bakterier på én gang. Det betyder, at de gode/sunde bakterier, der normalt findes i tarmene også bliver hæmmet af medicinen. Det kan medføre diarré, som er en hyppig bivirkning ved antibiotika.

Når de sunde bakterier svækkes, kan det give risiko for alvorlig infektion med skadelige bakterier, da de nu får lettere ved at leve i tarmen.

Den naturlige bakterieflora på hud og slimhinder bliver også påvirket af behandlingen. Dermed øges risikoen for svamp i munden og i skeden. Øvrige bivirkninger kan være kvalme og allergiske reaktioner.