



Seponering af lægemidler mod overaktiv blære

Forslag til seponeringsindsats

1

Hvorfor seponere?

2

Erfaringer med seponering af lægemidler mod overaktiv blære

3

Lægemidler mod overaktiv blære

4

SEPONERING AF LÆGEMIDLER MOD OVERAKTIV BLÆRE

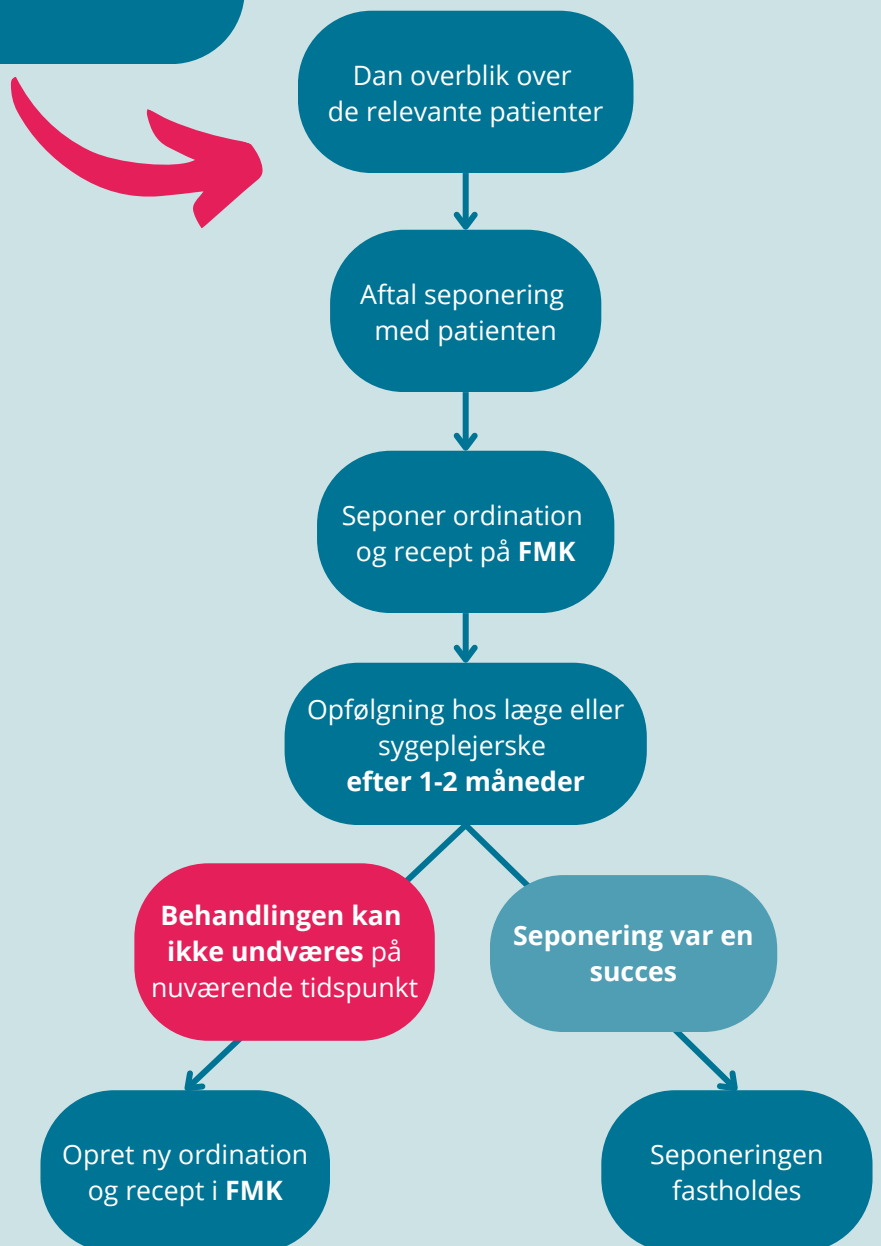
Behandling med lægemidler mod overaktiv blære giver ofte kun en beskedent effekt og virker ikke for alle patienter. Samtidig er der risiko for bivirkninger, og følsomheden for bivirkninger bliver større med stigende alder, multimorbiditet og skrøbelighed.

Effekten af lægemidlerne er begrænset, og det anbefales at pausere behandlingen ca. 3 uger årligt for at vurdere, om der fortsat er effekt og behov.

FORSLAG TIL SEPONERINGSINDSATTS

HVORFOR SEPONERE?

- Lægemidlerne har beskedent effekt og virker ikke for alle
- En del patienter vil ikke opleve forværring af symptomer uden medicin
- Antikolinerge lægemidler medfører ofte mundtørhed og forstoppelse
- Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man holder pause 1 gang årligt for at vurdere effekt
- Ved permanent kateter og brug af ble er behandlingen ikke relevant



ERFARINGER MED SEPONERING AF LÆGEMIDLER MOD OVERAKTIV BLÆRE

I KLINIK FOR ALMEN MEDICIN I LEMVIG

- Indsatsen gav et stort udbytte og patienterne var positive.
- Flere patienter havde allerede en oplevelse af, at medicinen ikke var effektiv og ville derfor gerne have det seponeret.
- Kun 3 patienter ud af 36 adspurgte ønskede ikke at få lægemidlet seponeret.
- 58 % af de patienter, der gerne ville stoppe med behandlingen, fik det seponeret permanent.
- Projektet blev styret af sygeplejerskerne, hvilket både læger og sygeplejersker så som en fordel.
- Fokus på at seponere lægemidler mod overaktiv blære havde afsmittende effekt, så der også blev seponeret andre lægemidler.

"Jeg er jo blevet ekstra opmærksom på det medicin, som patienterne får. Husker at vurdere, om de ikke kan prøve at stoppe med det. Der er rigtig mange lægemidler, som blæremidler og andre, som man nemt kan stoppe med, altså uden aftrapning. Og hvis det så ikke går, så kan man jo faktisk bare starte. Så hvorfor ikke forsøge det?"

Praktiserende læge

LÆGEMIDLER MOD OVERAKTIV BLÆRE

De to typer af lægemidler virker forskelligt, men har samme effekt. Bivirkningerne er forskellige og **mirabegron** er dyrere end **tolterodin** og **solifenacin**.

Effekten af alle præparater er beskeden. I gennemsnit ses et fald på 0,5 inkontinensperioder/ døgn ift. placebo og et fald på 0,6 vandladninger/døgn.

Lægemidlerne virker kun på symptomer og **behandler ikke selve årsagen til den overaktive blære**. Så det skader ikke blæren at stoppe med medicinen, og det er ikke nødvendigt at trappe ud.

TYPE	ANTIKOLINERGIKA	B3-RECEPTORAGONIST
Præparat - navne og indholdsstoffer	Tolterodin (tolterodin) Detrusitol Retard (tolterodin) Solifenacin (solifenacin) Solifenacinsuccinat (solifenacin) Vesicare R (solifenacin) Spasmo-lyt R Depot (trospiumchlorid) Uraplex (trospiumchlorid) Urivesc (trospiumchlorid)	Betmiga (mirabegron)
Pris pr. dag 25/9/2025	Ca. 18 kr. (tolterodin) Ca. 0,60 kr. (solifenacin) Ca. 10 kr. (trospium)	Ca. 10 kr. (mirabegron)
Virkning	Blokerer acetylcholinaktiviteten i blæren og påvirker derved blæremusklen	Påvirkning af β 3-receptorerne medfører afslapning af blæremusklen
Effekt	Generelt dårlig effekt I gennemsnit opleves: 0,6 færre vandladninger pr. døgn 0,5 færre inkontinensepisoder pr. døgn	
Bivirkninger	Giver ofte bivirkninger Mundtørhed Forstoppelse Synsforstyrrelser Kognitiv påvirkning Mavesmerter og GI-problemer Træthed Hovedpine Faldtendens hos ældre	Generelt få bivirkninger Hjertebanken UVI Kvalme Hovedpine Svimmelhed
ATC-kode	G04BD07 G04BD08 G04BD09	G04BD12

