

Patientinformation

Ménières sjukdom – nedtrappning och utsättning av Betahistin



Information om din behandling med Betahistin

Du har fått läkemedlet Betahistin (fd Vertisan) utskrivet som behandling under en period av aktiv Ménières sjukdom. Målet med behandlingen är att dämpa och förebygga yrselattacker under ett skov.

Vi vill nu påminna om att Betahistin är tänkt att användas under en begränsad tid, och att behandlingen bör trappas ut när symtomen har varit borta under en längre period.

När ska behandlingen avslutas?

Om du har varit utan Ménière-anfall i 3 månader, är det dags att börja trappa ner medicineringen. Detta är en viktig del av behandlingsstrategin – dels för att minska risken för onödig medicinerings, dels för att kunna bedöma om sjukdomen gått in i en lugnare fas.

Hur trappar man ner?

Vi rekommenderar att du minskar dosen med 8 mg åt gången, med nedtrappning var 14:e dag.

Om du tagit 16 mg morgon + 16 mg middag + 16 mg kväll kan nedtrappningen se ut så här:

- Start-dos: 16 mg morgon + 16 mg middag + 16 mg kväll
- Vecka 0–1: 16 mg morgon + 16 mg middag + 8 mg kväll
- Vecka 2–3: 16 mg morgon + 8 mg middag + 8 mg kväll
- Vecka 4–5: 8 mg morgon + 8 mg middag + 8 mg kväll
- Vecka 6–7: 8 mg morgon + 8 mg kväll
- Vecka 8–9: 8 mg morgon
- Vecka 10: Sluta helt att ta medicinen

Kontakta oss gärna om du är osäker på hur du ska gå till väga eller om du får tillbaka Ménière-anfall under nedtrappningen.

Oro för återfall

Det är vanligt att känna en viss oro inför att avsluta behandlingen, särskilt om man har upplevt god effekt. Samtidigt vet vi att många patienter kan vara helt utan symtom även utan läkemedel. Vår målsättning är att endast behandla med läkemedel när det verkligen behövs.

Skulle du få tillbaka dina besvär kan behandlingen alltid sättas in igen vid behov.

Har du frågor eller funderingar är du varmt välkommen att kontakta oss.

Med vänlig hälsning

ÖNH-mottagningen

Norra Älvsborgs Lasarett

461 85 Trollhättan

Tel 010 – 435 37 00

www.nusjukvarden.se