



Patientinformation

Reumatologimottagningen NU-sjukvården

SALAZOPYRIN/ SULFASALAZIN

Salazopyrin har använts sedan många år vid inflammatoriska led- och tarmsjukdomar.

Medicinen består av en sulfadel och en salicylsyradel som är sammankopplade och som dämpar inflammation. Detta innebär att symtom som stelhet, värk, ledsvullnad och trötthet minskar.

EFFEKT

Förbättringen kommer långsamt och som regel inom 3 månader. Om man har god effekt av medicinen kan man fortsätta behandlingen under många år.

Salazopyrin kan också ges i kombination med andra antireumatiska läkemedel.

Idag finns två liknande preparat på marknaden, Salazopyrin EN och Sulfasalazin.

DOSERING

Doseringen av Salazopyrin anpassas individuellt dagligen uppdelat på morgon och kväll. För att minska risken för biverkningar ökas dosen långsamt under de första veckorna. Följ den dosering din läkare har ordinerat.

Exempel på upptrappning:

Vecka 1 1 tabl på morgonen	Vecka 2 1 tabl på morgonen +1 tabl på kvällen
Vecka 3 1 tabl på morgonen + 2 tabl på kvällen	Vecka 4 2 tabl på morgonen + 2 tabl på kvällen

Tabletterna sväljes hela.

Tablett Salazopyrin EN bör tas i samband med måltid.

Tablett Sulfasalazin bör tas minst 1 h före måltid tillsammans med vätska.

BIVERKNINGAR

Eventuella biverkningar uppträder i allmänhet under de första tre månaderna av behandlingen. Vanligast förekommande är illamående, magsmärtor, aptitlöshet, lätt feber, hudutslag, klåda och huvudvärk. Dessa besvär går ofta över. Vid feber och kraftig hudreaktion bör du söka vård.

KONTROLLER

Under behandlingen ska du lämna blodprover 1 gång i månaden 3 gånger vid start sedan efter 3 månader och därefter utglesning till 2 ggr per år enligt ordination.

Provsvaren skickas till Reumatologimottagningen, där de granskas. Om du inte får något meddelande från oss är dina blodprovsvärden godkända och du fortsätter att ta ditt läkemedel och lämnar prover enligt ordination. Det är viktigt att Du tar dina prover som du ordinerats för att vi skall kunna upptäcka eventuella biverkningar och i vissa fall justera dosen, pausa eller avbryta behandlingen.

När dina provtagningsremsor tar slut beställer Du nya genom att **Logga in på 1177.se** under **REUMATOLOGIMOTTAGNING UDDEVALLA** för att använda e-tjänster eller ring mottagningen så skickar vi nya. Recept förnyas inte om aktuella provsvar saknas.

GRAVIDITET OCH AMNING

Behandling med Salazopyrin kan i regel fortgå under graviditet och amning. Doseringen bör däremot inte överstiga 2gram per dygn. Inga kända risker med påverkan på fostret har påvisats. Salazopyrin går över i modersmjölk men påverkar troligen inte barn som ammas. Vid för tidig födsel och för barn födda med gulsot bör försiktighet iakttas. Rådgör alltid med din läkare före, under och efter graviditet.

BEHANDLINGSUPPEHÅLL

Man kan fortsätta ta Salazopyrin vid infektioner, även vid infektioner där antibiotika krävs.

OPERATION

Om du skall opereras behöver du oftast inte göra uppehåll med Salazopyrin men rådgör med din opererande läkare.

VACCINATION

Vaccination under behandlingen är inget hinder men levande försvagade vacciner skall undvikas till exempel MPR (Mässling- Påssjuka- Röda hund), BCG vacciner mot tuberkulos, bältros och gula febern.

ÖVRIGT

Du skall inte ta Salazopyrin om du är allergisk eller överkänslig mot sulfa eller acetylsalicylsyra. Försiktighet skall vidtas vid nedsatt njur- och leverfunktion och vid annan övrig allergi eller astma.

Salazopyrin kan ge minskad spermieproduktion som normaliseras då medicineringen avbryts.

En ofarlig gulfärgning av hud och kroppsvätska kan förekomma och därmed även gulfärgning av mjuka kontaktlinser.

Informera om att Du behandlas med Salazopyrin vid sjuk- och tandvårdskontakter.

Förvaras i rumstemperatur, oåtkomligt för barn.