

Gabapentin, smärtmottagningen, SÄS

Styrkor: 100 mg / 300 mg

(Neurontin® eller motsvarande)

Varför får du detta läkemedel?

Gabapentin är ett läkemedel som används vid **långvarig nervsmärta** (neuropatisk smärta). Det är godkänt och väldokumenterat för behandling av exempelvis:

- Smärta efter nervskador (till exempel kirurgi, trauma)
- Diabetesneuropati
- Postherpetisk neuralgi (efter bältros)

Gabapentin är från början ett läkemedel mot epilepsi, men i mycket lägre doser har det visat sig vara effektivt även mot vissa typer av långvarig smärta.

Hur fungerar det?

Gabapentin dämpar överaktivitet i smärtsignalerna i nervsystemet. Det påverkar inte signalsubstanser direkt, utan binder till en särskild kalciumkanal ($\alpha 2\delta$ -subenheten) i nervcellerna. Det bidrar till:

- Minskad känslighet i överretade nerver
- Minskad smärtupplevelse över tid
- Bättre sömn hos vissa patienter

Effekten kommer stegvis, ofta inom 1–3 veckor när rätt dos har uppnåtts.

Doseringsschema

Gabapentin tas oftast tre gånger per dag – morgon, eftermiddag och kväll – för att ge jämn effekt under dygnet.

Dag	Morgon	Middag	Kväll
1	–	–	1 kapsel
2	1 kapsel	–	1 kapsel
3–7	1 kapsel	1 kapsel	1 kapsel
8	2 kapslar	1 kapsel	1 kapsel
9	2 kapslar	1 kapsel	2 kapslar
10 →	2 kapslar	2 kapslar	2 kapslar

Du fortsätter sedan med 2 kapslar **tre gånger dagligen** tills annan instruktion ges. Dosen justeras beroende på effekt och biverkningar.

När märks effekten?

Gabapentin behöver byggas upp gradvis i kroppen. Effekten kommer oftast efter 1–2 veckor, men för vissa först efter 3–4 veckor.

Behandlingen syftar till att:

- Minska smärtan
- Göra dig mer aktiv trots smärta
- Förbättra sömnen

Om du upplever förbättring kan dosen fortsätta ökas i samråd med vården.

Vanliga biverkningar

De flesta biverkningar kommer i början av behandlingen och går över efter ett tag.

- Trötthet
- Yrsel
- Balanssvårigheter
- Svullnad i händer eller fötter (mild)
- Förvirring/kognitiv påverkan (sällsynt, främst hos äldre)

OBS! Du bör vara försiktig med bilkörning under de första veckorna. Reaktionsförmågan kan påverkas tills kroppen vant sig vid läkemedlet.

Kontakta smärtmottagningen vid biverkningar du inte står ut med.

Viktigt att tänka på

- **Gabapentin ska inte avslutas tvärt.** Det bör trappas ner gradvis – annars kan utsättningssymtom uppstå.
- Doseringen är individuell. Du får instruktioner om fortsatt justering vid nästa kontakt.
- Gabapentin bör inte tas tillsammans med opioider (till exempel morfin, oxikodon) utan att du först har rådgjort med läkare. Kombinationen kan öka risken för biverkningar som trötthet, andningspåverkan och förvirring.
- Om behandlingen inte ger effekt efter 6–8 veckor trots full dos, kan den behöva avslutas.

Kontaktuppgifter

Smärtteamet tel: 033-616 53 35

Doseringsschema

Dag	Antal
1	1 kapsel kväll
2	1 kapsel morgon + 1 kväll
3-7	1 kapsel morgon + 1 middag + 1 kväll
8	2 kapslar morgon + 1 middag + 1 kväll
9	2 kapslar morgon + 1 middag + 2 kväll
10 osv.	2 kapslar morgon + 2 middag + 2 kväll

Man fortsätter sedan med 2 kapslar tre gånger dagligen till nästa kontakt med smärtmottagningen. Kontakta smärtmottagningen vid eventuella problem.

Om du upplever en positiv effekt i form av mindre smärta, ökad aktivitetsförmåga trots smärta eller bättre sömn kan man fortsätta upptrappningen

Kontaktuppgifter

Smärtteamet, SÄS tel: 033-616 30 86

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

Innehållsansvar: Aghil Ibrahim, (aghib1), Överläkare

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-896530249-155

Version: 4.0

Giltig från: 2025-12-05

Giltig till: 2027-12-05