

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2024-12-04

Innehållsansvar: Mattias Linde, (matli37), Överläkare

Giltig till: 2026-12-03

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Botoxbehandling

Regional Migränmottagning

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Att kvalitetssäkra vården för patienter som injektionsbehandlas med Botox (Clostridium Botulinum – neurotoxin) vid Regional Migränmottagning.

Indikation

Patienter med kronisk migrän (huvudvärk ≥ 15 dagar per månad av vilka minst 8 är dagar med migrän)

Patienter som har otillräcklig effekt av anfallskuperande och annan förebyggande farmakologisk behandling.

Förberedelser

Inför uppstart av injektionsbehandlingen med botulinumtoxin uppmantras att patienten har fört huvudvärksdagbok under minst två månader för att kunna utvärdera effekten av behandlingen.

Arbetsbeskrivning

I samband med behandling ges information om biverkningar, förväntat effekt samt vikten av att registrera migränanfall i Migränappen eller i egen migrändagbok/kalender

Botulinumtoxin blandas enligt föreskrifter i FASS. Injektionsbehandlingen ges enligt Preempt-protokollet samt läkarens individuella bedömning. Injektioner ges på mottagningen med injektionsnål BD Microlance 3, 30Gx $\frac{1}{2}$ " (0,3x13mm), gul.

Upplägg med tre behandlingar med 12 veckors mellanrum planeras och sedan utvärdering (individuella behov enligt läkarens bedömning kan förekomma).

Tid för nästa behandling bokas innan patienten går hem.

Uppföljning

Utvärdering görs fortlöpande av eventuella biverkningar.

Ställningstagande till fortsatt behandling eller avslut, görs efter tredje behandlingen.

Två månader inför eventuell fjärde behandling bokas digitalt besök hos behandlande läkare eller sjuksköterska. Detta gäller för patienter som påbörjar botulinimtoxin behandling vid Regional Migränmottagning. Patienter med redan pågående botoxbehandling bedöms av ansvarig läkare.

Vid god effekt, det vill säga minst 30% reduktion av antal dagar med huvudvärk och/eller av intensitet smärta eller hindrande grad, kan behandlingen fortgå med årlig läkarkontakt via digitalt läkarbesök.

Vid kvarstående migrän (>3-4dagar per månad) bokas digitalt läkartid för bedömning av tilläggsmediciner och information om utglesning av behandlingen. Eventuellt kan dosen ökas efter ordination och intervallet kan i enskilda fall minskas ner till 10 - 11 veckor vid behov. (intervallet kan ej vara kortare än 10 veckor).

Behandling med botulinomtoxin avslutas vid utebliven effekt eller vid utveckling av resistens.

Efter två år kan utglesning av behandlingsintervall provas. Intervallet förlängs med ett par veckor. Detta provas två behandlingar och om det faller ut väl kan ytterligare utglesning ske. Behandlande läkare får sedan ta ställning till eventuell utsättning eller återgång till tidigare intervall.

Relaterad information

För dosering och injektionspunkter enligt Preempt-protokoll var god se: [Botox - FASS Vårdpersonal Xeomin \(Pulver till injektionsvätska, lösning 200 enheter\) • FASS-text | FASS Vård](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Mattias Linde, (matli37), Överläkare

Granskad av: Karen Slunge Buus, (karbu5), Sjuksköterska,
Krister Ewaldsson, (chrew), Sektionschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9906-1676734750-174

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-03