

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2024-12-10

Innehållsansvar: Mattias Linde, (matli37), Överläkare

Giltig till: 2026-12-10

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

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

Rutin för uppstart av CGRP-antagonist, injektion (Aimovig, Ajovy, Emgality) Regional migränmottagning

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Kvalitetssäkra vården vid behandling med CGRP-antagonist injektion (Aimovig (erenumab), Ajovy (fremanezumab) och Emgality (galkanezumab))

Indikation

Patienter med kronisk migrän som efter optimerad behandling inte har svarat på eller inte tolererat minst två olika profylaktiska behandlingar. För mer information var god se Terapiråd CGRP-antagonister.

Förberedelser

Inför uppstart av behandlingen krävs att patienten har fört huvudvärksdagbok under minst två månader för att kunna utvärdera effekten av behandlingen.

Arbetsbeskrivning

Läkare ordinerar och informerar om behandlingen samt skriver recept på tre injektioner.

Sjuksköterska planerar och bokar in besök för muntlig och skriftlig information/instruktion samt uppstart av behandlingen. Patienten ska fylla i HIT-6 i samband med besök.

Att ta upp/åtgärder vid ssk besök:

- Effekt (se nedan)
- Biverkningar (se bipacksedel)
- Injektionsteknik (visa eventuellt film)
- Förvaring

- Antikonception (även 4-5 månader efter avslutat behandling)

Patienten har med sig läkemedlet och tar den första injektionen själv under besöket. Patienten stannar kvar för observation 30 minuter efter injektion.

Patienten informeras om kriterier för att fortsätta behandlingen. Minst 30% reduktion av några av följande krävs:

- Huvudvärksdagar
- Intensitet
- Hindrandegrad
- Förbruk akutmedicin

Informera om att utsättningsförsök kommer att göras efter ca 12–18 månader då migrän sällan är en statisk sjukdom utan går i cykler.

Överlämna skriftlig information om preparatet

Informera om vikten att använda Migränappen eller annan huvudvärksdagbok.

Uppföljning

Vid nyinsättning ska uppföljning och utvärdering sker efter tre månader till läkare eller ssk , digitalt besök. HIT-6 fylls i.

Vid utebliven effekt eller om minskningen av antal migrändagar understiger 30 % sätts preparatet ut.

Vid signifikant minskning av antal migrändagar fortlöper behandlingen i 12-18 månader, därefter bör utsättningsförsök göras.

Relaterad information

[Terapiråd CGRP-antagonister vid migrän \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

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: SU9906-1676734750-189

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-10

Giltig till: 2026-12-10