



Litium oralt 42 mg

(Lithionit) depottablett

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Depottablett 42 mg (Lithionit)

Varje tablett innehåller 6 mmol litium.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt: Tabletten ska sväljas hel, får ej delas eller krossas. För att minska risken för illamående bör litium tas i samband med mat.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Lithionit (registrerad produkt)

42 mg, Depottablett

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av specialist i barnpsykiatri.

Akut mani (2:a handsval)

Barn: Inled med 84 mg x 2

Dosen justeras utifrån serumkoncentration. Målkoncentration: 0,8 - 1,0 mmol/L (efter dag 3 - 5).

Episodförebyggande vid bipolär sjukdom

Barn: Inled med 42 mg x 2

Tonåring: Inled med 42 mg på morgonen och 84 mg till kvällen

Dosen justeras utifrån serumkoncentration, se Övrig information.

Depression som inte svarar på antidepressiva läkemedel

Litium ges i kombination med SSRI-preparat

Barn: Inled med 42 mg x 2

Tonåring: Inled med 42 mg på morgonen och 84 mg till kvällen

Dosen justeras utifrån serumkoncentration, se Övrig information.

Flytta eventuellt över hela dygnsdosen till kvällen för att minimera njurpåfrestning och förenkla behandlingen. 12 timmars-värdet för S-litium blir då ca 0,2 mmol/L högre.



Litium oralt 42 mg (Lithionit) depottablett



ÖVRIG INFORMATION

Vid svår aggressivitet och i synnerhet vid bipolär hereditet kan litium provas.

Innan behandlingen påbörjas ska följande kontrolleras:
S-kreatinin, TPO, TSH, T3 och T4 samt eventuellt Ca och P-albumin.

Provtagning
S-litium tas vanligen 12 tim efter dosen dag 3 och dag 6. Dag 3 bör S-litium ligga mellan 0,6 - 0,8 mmol/L annars krävs dosjustering. Därefter tas S-litium 1 gång/vecka tills stabil nivå uppnås och fortsättningsvis en gång/månad.

När akuta symptom har avklingat och S-litium ligger stabilt mellan 0,6 - 0,8 mmol/L kan dosreduktion bli möjlig.

Eventuella biverkningar
Hypotyreos, ökad törst, ökad urinvolymer, förvärrad acne, psoriasis, tremor, illamående

Försiktighet
Vid samtidig behandling med NSAID, ACE-hämmare och vissa diuretika kan litiumnivån stiga. Vid tilläggsbehandling med SSRI ska man vara observant på serotonergt syndrom. Om litiumbehandling pågår i samband med elektrokonvulsiv terapi (ECT) bör S-litium ligga på maxnivån 0,6 mmol/L.

Kombinationsbehandling
Vid svår bipolär depression finns studier som stödjer kombinationsbehandling av litium och lamotrigin.
För att förebygga återfall mot effektiva episoder rekommenderas i första hand litium.



Litium oralt 42 mg (Lithionit) depottablett



REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress Internetmedicin - Bipolär sjukdom hos barn

<https://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=7814>

Internetadress Svenska Föreningen för barn- och ungdomspsykiatri, SFBUP - PM
Läkemedel

<http://www.sfbup.se/vardprogram/pm-lakemedel/>

Internetadress Svenska psykiatriska föreningen - Bipolär sjukdom

<http://www.sfbup.se/wp-content/uploads/2017/01/FARDIG-Bipolara-riktlinjer.pdf>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Neuroleptika vid vissa psykiatriska
tillstånd hos barn och ungdomar

<https://lv.se/neuroleptikatillbarn>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2019-11-21

ePedID: 4796

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-11-21

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-11-21

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT