



## Bupropion oralt

(ex Voxra) tabletter med modifierad frisättning

**Risk för krampanfall, se Övrig information.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter med modifierad frisättning 150 och 300 mg (ex Voxra)

### ADMINISTRERING

Oralt: Bupropion bör intas på morgonen, då sömnsvårigheter är en mycket vanlig biverkning.

Tabletterna ska sväljas hela. Tabletterna ska inte delas, krossas eller tuggas eftersom det kan leda till ökad risk för biverkningar, inklusive krampanfall.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Bupropion (registrerad produkt)

Tablett med modifierad frisättning

Förvaras vid högst 25 °C. Vissa tillverkare anger att preparatet är fukt känsligt samt ljuskänsligt och ska förvaras i originalförpackningen, se produktresumé. Gäller båda styrkorna.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kontrollerade studier på barn och ungdomar saknas, rekommendationerna bygger på erfarenhet från vuxna.

#### Tilläggsbehandling vid depression vid otillräcklig effekt av enbart SSRI

Barn från 16 år:

Startdos: 150 mg x 1 på morgonen

Om ingen förbättring observeras efter 4 veckors behandling kan dosen ökas till 300 mg x 1 på morgonen.

#### Monoterapi vid depression

Vid utebliven respons efter behandling med två SSRI i adekvat dos kan i vissa fall monobehandling med bupropion ges

Barn från 16 år:

Startdos: 150 mg x 1 på morgonen

Om ingen förbättring observeras efter 4 veckors behandling kan dosen ökas till 300 mg x 1 på morgonen.

#### Utsättning

Bupropion bör trappas ut successivt. Planera utsättningen efter remission och för att undvika eventuella återfall.

Förslag är att sänka dosen bupropion stegvis med 4 veckor på varje steg; från 300 mg till 150 mg och slutligen till 75 mg.

OBS! Lägsta styrkan av bupropion är 150 mg. 75 mg kan uppnås genom intag av tablett varannan dag.





## Bupropion oralt

(ex Voxra) tabletter med modifierad frisättning

### ÖVRIG INFORMATION

Det finns dosberoende risk för krampanfall vid behandling med bupropion, därför ska den rekommenderade dosen inte överskridas.

Samtidig administrering av bupropion och serotonerga preparat som SSRI, SNRI samt TCA kan ge ökad risk för serotonergt syndrom. Överväg extra monitorering av tecken på serotonerga biverkningar vid samtidig behandling. MAO-hämmare i kombination med bupropion är kontraindicerat.

Då bupropion kan ge förhöjt blodtryck ska detta följas.

Överkänslighet mot bupropion kan yttra sig som influensaliknande symtom eller ge utslag.

En vanlig biverkning som kan uppstå vid insättning av bupropion är irritabilitet, vilket kan vara övergående och försvinner vid utsättning. Bupropion kan även ge en viss viktnedgång.

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress Farmakainstruktion 2023 - Kunskapsstöd för barn- och ungdomspsykiatrisk läkemedelsbehandling inom BUP Stockholm

<https://www.bup.se/494342/contentassets/c5b865fe86d44fbd957c9d71eaaeadbe/farmakainstruktion-bup-stockholm.pdf>

Internetadress Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri - riktlinjer

<https://sif.se/sfbup/riktlinjer/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Depression, ångestsyndrom och tvångssyndrom hos barn och vuxna

<https://lv.se/depression-angest>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Jennie Ekman

ePedID: 5215

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2024-01-23

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