

# NYTT OM LEGEMIDLER

## Epinat tabletter er avregistrert

Takeda valgte å trekke Epinat (fenytoin) 100 mg tabletter fra det norske markedet fra 1. desember 2015. Tablettene inneholder virkestoffet fenytoin og brukes ved ulike former for epilepsi. Epinat er det eneste godkjente legemidlet med fenytoin i Norge. Fordi firmaet varslet avregistreringen sent, har det oppstått en mangelsituasjon.

For at leger skal få tid til å vurdere om pasienter skal gå over til andre legemidler, har Legemiddelverket bestemt at apotek kan levere ut fenytoin i utenlandske pakninger i inntil ett år. I denne perioden er det ikke nødvendig å søke om spesielt godkjenningssritak.

### Råd til leger:

- Informer pasienter om at de kan få utenlandske pakninger med fenytoin på apoteket.
- Bruk av ulike fenytoinpreparater kan gi forskjeller i serumkonsentrasjonen. Vær oppmerksom på terapivikt og mål serumkonsentrasjonen ved bytte.
- Vurder om pasienten skal gå over til en annen type antiepileptikum.

**Det er svært viktig at ingen pasienter får opphold i behandlingen fordi det kan føre til epileptiske anfall.**

## SGLT2-hemmere: Nye anbefalinger for å redusere risikoen for diabetisk ketoacidose

Europeiske legemiddelmyndigheter har konkludert med at diabetisk ketoacidose i sjeldne tilfeller kan oppstå under behandling med SGLT2-hemmere, som er en type blodsukker-senkende legemidler (1). Det er meldt om alvorlige og livstruende tilfeller hos pasienter med diabetes type 2. Hos mange av disse pasientene var blodsukkeret bare moderat forhøyet.

Symptomer på ketoacidose er kvalme, oppkast, nedsatt matlyst, magesmerter, tørste, rask pust, acetonlukt, forvirring, uttalt slapphet og døsighet.

I Norge markedsføres følgende SGLT2-hemmere: Dapagliflozin (Forxiga), dapagliflozin/metformin (Xigduo), empagliflozin (Jardiance) og empagliflozin/metformin (Synjardy).

### Råd til leger:

- SGLT2-hemmere skal bare brukes ved diabetes type 2.
- Informer pasienten om symptomer på ketoacidose.
- Mistenk ketoacidose hos pasienter som bruker SGLT2-hemmere og har symptomer på acidose selv om blodsukkeret er normalt.
- Ved mistenkt eller bekreftet ketoacidose skal behandling med SGLT2-hemmer avsluttes.
- Vurder om pasienten har risikofaktorer for ketoacidose; som lav insulinproduksjon, plutselig reduksjon av insulinose, økt behov for insulin (ved sykdom, kirurgi, høyt forbruk av alkohol), mangelfull ernæring eller tilstander med dehydrering.
- Stopp behandling med SGLT2-hemmer midlertidig hos pasienter som legges inn på sykehus for større kirurgiske inngrep eller for alvorlig sykdom.

### Referanse:

1. European Medicines Agency 12.02.2016: SGLT2 inhibitors: PRAC makes recommendations to minimise risk of diabetic ketoacidosis.



## Ferdigfylte sprøyter og penner - fare for alvorlig doseringsfeil ved forskrivning

Når legen forskriver ferdigfylte sprøyter og penner og velger doseringen «1 gang daglig» i journalsystemet, kan resepten i noen tilfeller angi dette som «1 ml daglig». Det er derfor ekstra viktig å sjekke at doseringen på resepten og apoteketiketten er riktig.

### Råd til leger:

*Kontroller at doseringen på resepter av ferdigfylte sprøyter og penner er riktig.*

Sannsynligvis har denne feilen eksistert en stund. Legemiddelverket har ikke mottatt meldinger om at pasienter har kommet til skade som følge av dette. Legemiddelverket og Direktoratet for e-helse jobber sammen med journalleverandørene for å rette feilen.

### Påskerebus

Riktige svar på rebusene i påskeutgaven NYL nr. 5 er:

1. Farmakokinetisk
2. Interaksjoner.no
3. Medisinliste
4. Leverenzym
5. Johannesurt
6. Grapefruktjuice
7. Legemiddelgjennomgang



*Illustrasjon: Kristin Roskifte*