

BEHANDLING MED DESMOPRESSIN

Ett informationsblad från Svenska Enuresakademien, www.svenskaenures.se juni 2024

Vad är desmopressin?

På natten ökar normalt ett hormon i kroppen, vasopressin, som gör urinen mera koncentrerad. Mängden urin blir mindre, så att den ryms i urinblåsan vilket är naturens sätt att se till att vi får ostörd nattsömn. Hos en del av de sängvätande barnen fungerar det inte så. Urinblåsan fylls så som på dagen och – om personen är svårväckt – tömmer den sig under sömnen.

Som förstärkning till det kroppsegna hormonet har det framställts ett snarlikt ämne, desmopressin, som finns som tablett eller frystorkad smälttablett

Till vilka barn är desmopressinbehandling lämpligt?

Lämplig ålder att börja med desmopressin är runt 6 år.

Hur går behandlingen till?

Desmopressin ges i doseringen 1-2 tabletter à 120 mikrog på kvällen. En bra strategi är att börja med 2 tabletter, och om det fungerar prova att dra ner till 1 och se om det går lika bra. Läkemedlet ges på kvällen 30-60 minuter innan lampan släcks och verkar i ca 8 timmar. Under denna tid hämmas bildningen av urin i olika grad hos olika individer för att nästa dag återgå till det normala, beroende på den mängd dryck man intar. För att undvika att vätska samlas i kroppen bör drickandet begränsas från en timme före till 8 timmar efter att medicinen tagits. Törst som vid ökad svettning, kan dock tryggt ersättas med vatten, det är det extra drickandet, till exempel vid fester, som inte beror på törst, som måste begränsas när desmopressin ges. När barn sover borta är det viktigt att informera någon annan vuxen som har ansvar för barnet om försiktighet med vätskeintag på kvällen. Urinblåsan ska tömmas så sent som möjligt före insomnandet.

Hur länge ska behandlingen pågå?

Redan de första nätterna märks det ifall barnet tillhör de ca 60-70% som blir bättre eller helt torra av desmopressin. Om effekten är god kan tablett tas varje natt. Det viktigt att då och då – förslagsvis var tredje månad – göra ett kortare behandlingsuppehåll för att veta om medicinen fortfarande behövs. På detta sätt går det att hålla på i flera år, tills barnet är pålitligt nattorrt av sig själv. Ibland väljer föräldrar att behandla sina barn med desmopressin endast inför vissa ”viktiga nätter”, i samband med övernattningar, läger och liknande, speciellt om sängvätningen är sporadisk. Det är också helt i sin ordning. Om desmopressin används enligt anvisning och vätskeråden följs, är det ett helt ofarligt läkemedel, som sällan ger biverkningar. Sådana biverkningar kan vara huvudvärk, irritabilitet, mardrömmar, illamående eller magont, och de försvinner när behandlingen avbryts. Vid misstanke om biverkan bör man alltid rådfråga ansvarig läkare, liksom om man samtidigt tar något annat läkemedel.

Om ingen effekt märks på två veckor (minsta förpackning/provförpackning på 30 tabletter), kommer inte medicinen att fungera och en annan behandling får prövas, exempelvis alarm (se separat blad!).

Olika varianter av desmopressin

Det finns olika varianter av desmopressin på apoteket, men den som sannolikt smälter allra snabbast under tungan heter Minirin MELT. Har barnet fått något annat preparat och det inte fungerat fullt ut kan det ibland vara idé att på prov byta till den varianten. Det är viktigt

att den frystorkade tabletten verkligen får smälta under tungan; den skall inte sköljas ner.
Anvisningarna om hur tabletkartan öppnas bör följas, läsa pappret i förpackningen!

Svenska Enuresakademien genom Tryggve Nevéus; Malin Borgström och Sven Mattsson