

NYTT OM LEGEMIDLER

Nalokson er nå tilgjengelig som nesesypray

Nalokson er et velkjent virkestoff som brukes som motgift ved opioidoverdoser. Intravenøs og intramuskulær nalokson brukes verden over av ambulans- og annet helsepersonell ved livstruende overdoser.

Nalokson som nesesypray har flere fordeler framfor nalokson i sprøyteform. Den er enklere å administrere og kan gjøres tilgjengelig for andre enn helsepersonell. Det er heller ikke risiko for smitteoverføring av eksempelvis hepatitt C og HIV slik som det er ved nålestikk.

Nesesypray har vært prøvd ut i et pilotprosjekt hvor injeksjonsbasert nalokson har vært benyttet som en nesesypray og distribuert til de som typisk er tilstede ved overdoser. Hovedmålgruppen var langvarige sprøytemisbrukere utenfor behandling, pasienter i spesialisthelsetjenesten og innsatte i fengsel ved løslatelse. Prosjektet er en sentral del av nasjonal overdosestrategi som finansieres av Helsedirektoratet og ledes av Senter for rus- og avhengighetsforskning ved Universitetet i Oslo (SERAF). Etter oppstart i Bergen og Oslo i 2014 er prosjektet senere utvidet til 13 andre byer. Gjennom tiltaket er det så langt meldt inn over 500 vellykkede overdosebehandlinger (1,2).

Målgruppe

Opioidoverdose er først og fremst en risiko hos narkotikabrukere, men også hos LAR-pasienter, tidligere brukere som løslates fra fengsel og hos smertepasienter som behandles med opioider.

Siden 2002 har det i snitt vært 260 overdosedødsfall årlig i Norge. Disse dødsfallene er relatert til opioidinjeksjon, ofte i kombinasjon med benzodiazepiner (3). Ved livstruende overdoser er tid til administrasjon av motgift kritisk. Tilgang på en formulering av nalokson som kan administreres av andre enn helsepersonell, kan bidra til at flere overdosedødsfall unngås. Nesesyprøyen skal gis i påvente av ambulans og kan stabilisere pusten raskt.

Refusjon og distribusjon

Nalokson nesesypray vil hovedsakelig bli finansiert og utlevert i kommunal regi, men innvilges også på forhåndsgodkjent refusjon gjennom folketrygden slik at den kan hentes ut på apotek. Dette kan for eksempel være aktuelt i enkelte kommuner og for smertepasienter som behandles med opioider. Nalokson nesesypray med markedsførings-tillatelse vil erstatte nesesyprøyeløsningen som er brukt i naloksonprosjektet.

Godkjent legemiddel

Nyxoid nesesypray (Mundipharma) er godkjent til akuttbehandling hos voksne og ungdom fra 14 år og oppover ved kjent eller mistenkt opioidoverdose, manifestert ved respirasjonsdepresjon og/eller CNS-depresjon, både i og utenfor helseinstitusjoner/ medisinske miljøer (4).

Bivirkninger

Ved administrering av nalokson kan det oppstå en hurtig reversering av opioideffekten som kan forårsake akutt abstinenssyndrom med symptomer som rastløshet, irritabilitet, kvalme, takykardi og svetting.

Blå resept

Nyxoid nesesypray har forhåndsgodkjent refusjon på blå resept. Refusjonsberettiget bruk: Behov for tilgang til akuttbehandling ved kjent eller mistenkt opioidoverdose, manifestert ved respirasjonsdepresjon og/eller CNS-depresjon.

Refusjonskoder

ICPC: A84 Legemiddelforgiftning.

ICD: T50 Forgiftning med andre og ikke spesifiserte legemidler og biologiske substanser.

Referanser:

1. Helse- og omsorgsdepartementet, Nasjonal overdosestrategi 2014-2017: <https://www.regjeringen.no/no/no/dokumenter/Nasjonal-overdosestrategi-20142017/id757507/> (05.06.2018). 2. Seraf. Kameratredning med Nalokson nesesypray: <http://stoppoverdoser.no/> (05.06.2018). 3. Emcdda. European Drug Report: <http://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/2637/TDAT16001ENN.pdf> (05.06.2018). 4. Nyxoid: EPAR - Public assessment report: European Medicines Agency; 2017: http://www.ema.europa.eu/docs/no_NO/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/004325/WC500240205.pdf (05.06.2018).



Refusjon - østradiol spray

Østradiol som transdermalspray (Lenzetto) har fått forhåndsgodkjent refusjon for substitusjonsbehandling frem til overgangsalder ved hypofysesvikt, manglende ovarier eller inaktive ovarier. Lenzetto gis som spraydose på underarmen på tørr og frisk hud.

Refusjonsberettiget bruk gjelder følgende refusjonspunkter:

ICPC: A87 eggstokksvikt etter behandling, A87 hypopituitarisme etter behandling, A90 Turners syndrom, T99 Hypofysesvikt INA.

ICD: E23 Hypofunksjon og andre forstyrrelser i hypofyse, E28.3 Primær ovarialsvikt, E89.3 Hypopituitarisme etter kirurgiske og medisinske prosedyrer, E89.4 Eggstokksvikt etter kirurgiske og medisinske prosedyrer, Q96 Turners syndrom.

Vilkår 125 - gjelder for alle refusjonskoder:

Behandlingen skal være instituert i sykehus, i sykehuspoliklinikk eller av spesialist i indremedisin, nevrokirurgi, nevrologi, pediatri eller fødselshjelp og kvinnesykdommer.

Det er begrenset erfaring med behandling med Lenzetto hos kvinner over 65 år.