



Behandling med sulfasalazin

Hvad er sulfasalazin?

Sulfasalazin bruges til behandling af gigtsygdom.

Hvordan virker Sulfasalazin

Sulfasalazin virker ved at dæmpe immunforsvaret, hvilket nedsætter gigtens aktivitet. Det bremser sygdommens udvikling og virkningen viser sig ved at hævelse, ømhed og stivhed i dine led aftager.

Sulfasalazin virker som regel først efter 4-12 ugers behandling. Sulfasalazin helbreder ikke din sygdom, men udvikling af flere skader i leddene kan begrænses ved behandlingen.

Hvordan tages behandlingen?

Sulfasalazin gives som entabs (langsomt opløselige tabletter) á 500 mg.

Sædvanlig dosis for voksne er 4 tabletter daglig. Dosis kan dog øges op til 6 tabletter daglig. Tabletterne fordeles på 2 doser, sluges hele og gerne i forbindelse med et måltid.

Behandlingen starter med en lav dosis, der over de følgende uger stiger til den fulde dosis.

Uge 1: 1 tablet morgen og 1 tablet aften

Uge 2: 1 eller 2 tabletter morgen og 2 tabletter aften

Uge 3: 2 tabletter morgen og 2 tabletter aften

Virkning ses hos 2/3 af dem, der starter på behandlingen. Man kan ikke på forhånd afgøre, hvem der vil have gavn af sulfasalazin.

Hvis du holder op med at tage sulfasalazin efter at have fået det bedre, er der øget risiko for at din sygdom blusser op igen efter et stykke tid.

Hvor længe gives behandlingen?

Hvis sulfasalazin har den ønskede effekt, må du regne med at behandlingen varer i flere år.

Hvis du ikke har mærket virkning efter 3 mdr. eller virkning ikke er tilstrækkelig efter 6 mdr., så vil lægen ofte erstatte eller supplere behandlingen med anden gigtmedicin.

Glemmt at tage sulfasalazin

Hvis du glemmer en dosis, skal du ikke tage dobbeltdosis næste gang, men i stedet tage den vanlige dosis.

Advarsel

Du må ikke tage sulfasalazin, hvis du er overfølsom over for acetylsalicylsyre og sulfapræparater.

Bivirkninger

De fleste tåler sulfasalazin uden bivirkninger.

- Den hyppigste bivirkning er appetitløshed, kvalme og diarré, hvilket især forekommer i starten.
- Nogle gange får man hovedpine i starten af behandlingen.
- Urinen kan blive stærk gul. Den stærke gule farve dannes i forbindelse med nedbrydningen af medicinen, og er ganske ufarlig. Farvning af kontaktlinser (stærk gul) kan forekomme af samme årsag.
- Få vil opleve overfølsomhed - ofte først 3-4 uger efter behandling er begyndt. Overfølsomhed viser sig ved feber eller kløende udslæt især på arme, ben og krop. Ved mistanke om overfølsomhed skal lægen kontaktes.
- Hos mænd kan ses en forbigående nedsat sædproduktion i behandlingsperioden.
- I sjældne tilfælde kan man få små blødninger i hud og slimhinder, der viser sig ved små røde eller blå pletter på huden, næseblod eller blødning fra tandkødet. Dette skyldes en nedsat produktion af blodplader og hvide blodlegemer. Hvis man oplever dette,



skal man kontakte lægen. Det samme gælder ved feber eller andre tegn på infektion.

- Påvirkning af leveren kan forekomme. Dette giver som regel ingen symptomer, men vil kunne ses i dine blodprøver, når du er til kontrol.
- I sjældne tilfælde kan der forekomme psykiske bivirkninger, primært ændringer i humøret.

Forholdsregler når du er i behandling med sulfasalazin

Infektioner

Pauser i behandlingen bør i videst mulige omfang undgås. Ved alvorlige infektioner og eventuelt indlæggelseskrævende infektioner bør behandlingen pauseres indtil infektionen er velbehandlet. Ved forkølelse, influenza, små overfladiske infektioner i huden eller blærebetændelse er pausering ikke nødvendig.

Operationer

Som udgangspunkt fortsættes behandlingen. Du bør altid informere din reumatolog om eventuelle planlagte operationer, så I sammen kan planlægge behandlingen i perioden omkring din operation.

Vaccinationer

Vaccinationer kan normalt gives efter aftale med din læge. Lægerne og sygeplejerskerne på behandlingsstedet kan oplyse dig om, hvilke vacciner det drejer sig om.

Diabetes

Hvis du har diabetes, er det vigtigt du oplyser at du er i Sulfasalazinbehandling til den læge, der følger dig for din diabetes. Sulfasalazin kan påvirke den sædvanlige blodprøve (HbA1c), som man bruger til at følge din diabetes. Der kan derfor være behov for også at foretage en almindelig blodsuktermåling.

Sulfasalazin og anden medicin

Du må gerne tage smertestillende medicin som f.eks. paracetamol og ibuprofen sammen med sulfasalazin.

Graviditet og amning

Såfremt du planlægger graviditet, bør du drøfte dette med din reumatolog.

Blodprøvekontrol

Du skal have taget regelmæssige blodprøver for at vi kan opdage eventuelle bivirkninger til sulfasalazin.

Du får sædvanligvis taget blodprøver hver 3. måned. Det er dog hyppigere i starten af behandlingen.

Ved blodprøverne kontrollerer vi bl.a. antallet af røde og hvide blodlegemer, blodplader samt lever og nyrefunktion.

Blodprøveresultaterne bliver set, og du bliver efterfølgende kontaktet, hvis der er behov for det.

Når du kommer til kontrol på behandlingsstedet, vurderer din læge/sygeplejerske sammen med dig, om sulfasalazin har den ønskede virkning på din gigt.

Yderligere spørgsmål?

Er du i tvivl eller har yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at kontakte dit behandlingssted.

Derudover henviser vi til indlægssedlen i pakken med medicin.