



Hydroxychloroquin

(Plaquenil®/Ercoquin®)

Hvad er Hydroxychloroquin (HCQ)?

HCQ er et såkaldt langsomtvirkende gigtmiddel, der anvendes til behandling af leddegigt og visse bindevævssygdomme. HCQ anvendes desuden til behandling af malaria, hvorfor medicinen også omtales som et malariamiddel.

Hvordan virker HCQ?

HCQ helbreder ikke din sygdom, men bremser sygdomsudviklingen ved at virke betændelses-hæmmende. Virkningen viser sig ved at smerte, stivhed og hævelse af dine led samt træthed og visse hudproblemer aftager eller forsvinder helt. Eventuelle knogleforandringer ændrer sig ikke.

HCQ virker som regel først efter 4-6 måneders behandling. Man kan ikke på forhånd afgøre, hvem der vil have gavn af HCQ.

Hvordan foregår behandlingen?

HCQ gives som tabletter á 200 mg Plaquenil® eller á 250 mg Ercoquin®. Dosis er 200-400 mg dagligt. Tabletterne indtages én gang dagligt med et glas vand, eventuelt i forbindelse med et måltid.

Sollys

HCQ øger følsomheden for sollys. Direkte sollys bør derfor undgås, og i solrigt vejr benyttes solbeskyttelse med høj solfaktor samt solbriller.

Hvor længe gives behandlingen?

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

Dosisændring

Er det nødvendigt at ændre antallet af tabletter, enten fordi du ikke mærker en bedring eller på grund af bivirkninger, skal det altid ske i samarbejde med lægen.

Pause i behandlingen

Ved feber eller sværere infektioner kan det være nødvendigt at holde pause med HCQ. Tal med lægen eller sygeplejersken herom.

Glemte at tage HCQ

Hvis en dosis glemmes, tages der ikke dobbeltdosis næste gang, men den sædvanlige ordination følges.

Bivirkninger

De fleste tåler behandling i mange år uden bivirkninger. Kvalme, diarré og mavekramper kan ses, ligesom hovedpine og svimmelhed.

DANBIO

Glostrup Hospital

Videncenter for Reumatologi og Rygsygdomme VRR

Indgang 5, stuen, Nordre Ringvej 57, 2600 Glostrup | Tlf: 3863 3103

Mail: databasen@danbio-online.dk | Web: www.danbio-online.dk



Enkelte patienter får et kløende udslæt, der kan minde om mæslinger.

Påvirkning af lever og knoglemarv ses sjældent. Hvis lever og knoglemarv bliver påvirket, giver det oftest ingen symptomer, men vil kunne ses på dine blodprøver.

Længerevarende behandling med HCQ kan i sjældne tilfælde medføre en aflejring af medicinen i øjets nethinde, men påvirkning af synet er yderst sjælden i den anvendte dosis. I starten af behandlingen vil enkelte patienter dog have problemer med at fokusere.

Bivirkningerne forsvinder oftest, når du holder pause med medicinen eller dosis nedsættes.

En komplet liste over bivirkninger kan du læse i indlægssedlen, som ligger i pakken med medicinen.

HCQ og anden medicin

Smertestillende medicin (f.eks: Ibuprofen®/Burana®/Ipren® eller Pamol®/Pinex®/Panodil®) kan tages sammen med HCQ.

Alkohol

Ingen særlige forholdsregler.

Svangerskabsforebyggelse, graviditet og amning

HCQ kan tages under graviditet. Der er ikke påvist fosterskader i forbindelse med behandlingen, og i de fleste tilfælde kan behandlingen efter aftale med lægen fortsætte under graviditeten.

Øjenkontrol

På grund af den lille risiko for synspåvirkning anbefales kontrol hos øjenlæge i forbindelse med behandlingsstart. Herefter anbefaler vi kontrol én gang årligt.

Blodprøvekontrol

Regelmæssig blodprøvekontrol (hver 2.-6. måned) er nødvendig for at måle eventuelle bivirkninger til HCQ. Blodprøverne bliver set af lægen, og du bliver kontaktet hvis der er behov for det.

DANBIO styregruppe
Januar 2013