

# Veiledning for helsepersonell for Espranor®

Dette må leses i sammenheng med preparatomtalen for fullstendig forskrivningsinformasjon.

Til helsepersonell

Espranor® lyofilisattablett er en frysetørket buprenorfinoblat som dispergerer svært raskt på tungen og er ment som en substitusjonsbehandling for opioidavhengighet innenfor en ramme av medisinsk, sosial og psykologisk behandling.

Hensikten med denne veiledningen er å gi ytterligere informasjon om sikker og hensiktsmessig forskrivning av Espranor® i sammenheng med hvordan Espranor® skiller seg fra de tradisjonelle sublingvale buprenorfinproduktene du kanskje er kjent med.

## Oppfordring til å rapportere

Helsepersonell og pasienter oppfordres til å rapportere mistenkte bivirkninger forbundet med bruk av Espranor®. Helsepersonell bes melde nye, uventede og alvorlige mistenkte bivirkninger på elektronisk meldeskjema: [www.dmp.no/meldeskjema](http://www.dmp.no/meldeskjema)

## Espranor® er forskjellig fra sublingvale buprenorfintabletter

Mange helsepersonell og pasienter er kjent med sublingvale buprenorfintabletter. Imidlertid er Espranor® forskjellig fra disse på noen viktige måter.

- A. Med Espranor® gis administrasjonen oromukosalt, ikke sublingvalt. Espranor® skal plasseres på tungen, der den løses opp og absorberes i blodet gjennom tungens overflate svært raskt - vanligvis på mindre enn 15 sekunder. Dette er svært forskjellig fra sublingvale buprenorfintabletter som legges under tungen. **Du må sørge for at pasienten forstår at Espranor® bare skal tas ved å legge den på tungen, ikke under den.**
  
- B. Ulike buprenorfinlegemidler har forskjellig biotilgjengelighet, og med Espranor® ble **biotilgjengeligheten av buprenorfin funnet å være 30 % høyere** enn med et av merkene av sublingvale buprenorfintabletter. Derfor:
  - a. **er start- og maksimaldosene for Espranor® forskjellige** fra sublingvale buprenorfintabletter (se nedenfor).
  
  - b. er det mulig at dosen av buprenorfin gitt til en pasient i sublingval form kan være for høy hvis den gis til den samme pasienten som får Espranor®. Pasientenes doser må titreres individuelt i henhold til effekt.
  
- c. **Espranor® kan ikke byttes ut med andre buprenorfinlegemidler. Forskjellige buprenorfinlegemidler har forskjellig biotilgjengelighet. Dosen i mg kan variere fra legemiddel til legemiddel. Etter at riktig dose er identifisert for en pasient med et spesielt legemiddel (varemerke), kan det ikke uten videre byttes ut med et annet legemiddel.**

Dag	Espranor®-dose
Dag 1	Anbefalt startdose er 2 mg.  Ytterligere én til to Espranor® 2 mg lyofilisattabletter kan administreres på dag 1 avhengig av den enkelte pasientens behov.
Dosejustering og -vedlikehold	Titrer opp eller ned til klinisk effekt i trinn på 2-6 mg. Maksimal enkelt daglig dose på 18 mg.

## Overdosering

**Opioider, inkludert buprenorfin, kan forårsake respirasjonsdepresjon og overdose, spesielt når de tas sammen med andre CNS-dempere som andre opioider, alkohol, benzodiazepiner eller barbiturater.**

Pasienter skal advares om risikoen for overdosering, tegn og symptomer på overdose og hva de skal gjøre ved overdose, samt risikoen ved å ta andre CNS-dempere i forbindelse med medisinen.

Ved overdosering skal generelle støttetiltak iverksettes, inkludert nøye overvåking av pasientens respirasjons- og hjertestatus. Det viktigste symptomet som krever intervensjon, er respirasjonsdepresjon, som kan føre til respirasjonsstans og til og med død. Hvis pasienten kaster opp, må man sørge for at luftveiene forblir åpne.

Symptomatisk behandling av respirasjonsdepresjon bør følge standard intensivbehandlingstiltak. Sørg for at pasientens luftveier er åpne og bruk assistert eller kontrollert ventilasjon. Pasienten bør overføres til et miljø hvor fullstendige gjenopplivningsfasiliteter er tilgjengelig. Bruk av en opioidantagonist (f.eks. nalokson) anbefales til tross for den moderate effekten det kan ha når det gjelder å reversere respirasjonssymptomer på buprenorfin sammenlignet med effekten på fullstendige agonist-opioider.

Den lange virkningsvarigheten til Espranor® skal vurderes når man bestemmer behandlingens lengde som trengs for å reversere effekten av overdosering.

Se oppdatert preparatomtale (SPC) og opplæringsmaterieell på [www.felleskatalogen.no](http://www.felleskatalogen.no) ([Ekstern lenke](#)).