



## Takrolimus depotkapsler

*Takrolimus er en immundempende medisin som tilhører legemiddelgruppen kalsinevrinhemmere. Den brukes primært for å hindre at kroppen frastøter seg et nytt organ. Et fremmed organ vil aktivere immunsystemet som så prøver å angripe det nye organet slik at det frastøtes. Takrolimus brukes for å forhindre denne reaksjonen. Det brukes i kombinasjon med andre typer immundempende medisiner.*

### Ulike varianter av medisinen

**Depotkapsler:** Advagraf® 0,5 mg, 1 mg, 3 mg og 5 mg.

### Hvordan medisinen skal tas

**Dosering:** Takrolimus depotkapsler tas kun én gang per dag, vanligvis om morgenen. Det er viktig at dosene tas til samme tid hver dag, for å sikre en jevn konsentrasjon av takrolimus i blodet. Dosen bestemmes ut i fra konsentrasjonen i blodet, og det tas derfor jevnlig kontroll av dette. Rett etter transplantasjonen er dosen høy, men reduseres så etter en nedtrappingsplan som er satt opp av legen din. Man må ikke slutte å ta takrolimus uten i samråd med lege.

### Har du glemt å ta takrolimus depot?

Ta dosen med en gang. Neste dose tas til riktig tid.

### Har det gått 12 timer fra du skulle tatt medisinen?

Ta dosen med en gang og forskyv neste dags dose med noen timer.

### Har du glemt to doser, eller er usikker?

Kontakt barnets lege (på lokalsykehuset / Rikshospitalet).

**Utblanding:** Depotkapslene **må svelges hele** med vann. Dersom barnet ikke klarer å svelge disse, må legen vurdere å bytte til takrolimus dosepulver til mikstur.

**Til måltider eller ikke:** Takrolimus tas som regel fastende. Dvs. at man om morgenen tar takrolimus og mykofenolat (MMF), for så å vente 1/2 time før man spiser frokost og tar resten av morgenmedisinene. Dersom dette er vanskelig, kan man ta takrolimus med mat. Det viktigste er at man **gjør det samme hver gang** slik at medisinen enten alltid tas med mat og andre medisiner eller fastende.

### De viktigste bivirkningene

Det er viktig å huske at virkningen av medisiner er at barnet får beholde det nye organet. Alle medisiner har bivirkninger. Ingen kan si om barnet kommer til å få bivirkninger, hvilke det evt. får og i hvilken grad barnet kan få dem, fordi det varierer veldig fra person til person. Bivirkninger avtar i takt med at dosen reduseres. Husk å si ifra til legen om barnet får bivirkninger slik at legen kan gjøre noe med dem.

De vanligste/viktigste bivirkningene som kan oppstå er:

- økt blodsukker, sukkersyke
- søvnproblemer
- skjelvinger
- økt blodtrykk
- hodepine
- håravfall
- uheldig virkning på nyrefunksjon

### Kontakt lege

- Dersom du har vedvarende problemer med medisiner av barnet ditt.
- Dersom barnet har fått for mye takrolimus.
- Dersom du mistenker bivirkninger.
- Ved mistanke om infeksjon (f.eks. feber, sår hals)
- Dersom barnet ved to doseringer kaster opp innen det har gått 2 timer etter at medisinen er gitt.
- Vedvarende kvalme og oppkast eller diaré.

### Praktiske opplysninger

**Oppbevaring og holdbarhet:** Takrolimus depotkapsler oppbevares i romtemperatur i pakningen inntil de skal brukes, samt på et tørt sted. Kapslene er holdbare i 1 år etter åpning av aluminiumspakningen.

**Resept:** Takrolimus depot fås på blå resept.

**Kontroller:** Konsentrasjonen av takrolimus i blodet måles jevnlig i forbindelse med kontroller. Blodprøven tas rett før neste dose (C<sub>0</sub> eller "bunnspill") og da ca. 24 timer etter forrige dose. Dagen du skal måle konsentrasjonen skal du ikke ta medisinen før blodprøven er tatt.

NB! Si ifra til legen dersom du tar takrolimus depot en annen tid på døgnet enn om morgenen.

Blodtrykk, samt lever- og nyrefunksjon vil da også bli kontrollert.





**Annet:** Det er flere produsenter som lager takrolimus medisiner. Barnet skal ikke uten i samråd med lege bytte fra et merke til et annet. Ei heller skal det uten i samråd med lege byttes fra vanlige kapsler / dosepulver til depotkapsler, eller omvendt.

Effekten av takrolimus kan påvirkes av andre legemidler, naturlegemidler og kosttilskudd og noen kombinasjoner frarådes. Dette bør vurderes av lege før man starter med slikt.

Beskytt barnet mot sterk sol ved å bruke solkrem med høy faktor og evt. dekke til med klær ettersom immundempende medisiner øker risikoen for hudkreft.

Immundempende medisiner skal alltid tas med inn på flyet, ikke sendes i bagasjen. Oppbevar dem i originalemballasjen med apoteketiketten på.

For generelle råd når barnet skal ta medisiner, se [www.legemidlertilbarn.no/legemiddelskriv](http://www.legemidlertilbarn.no/legemiddelskriv).