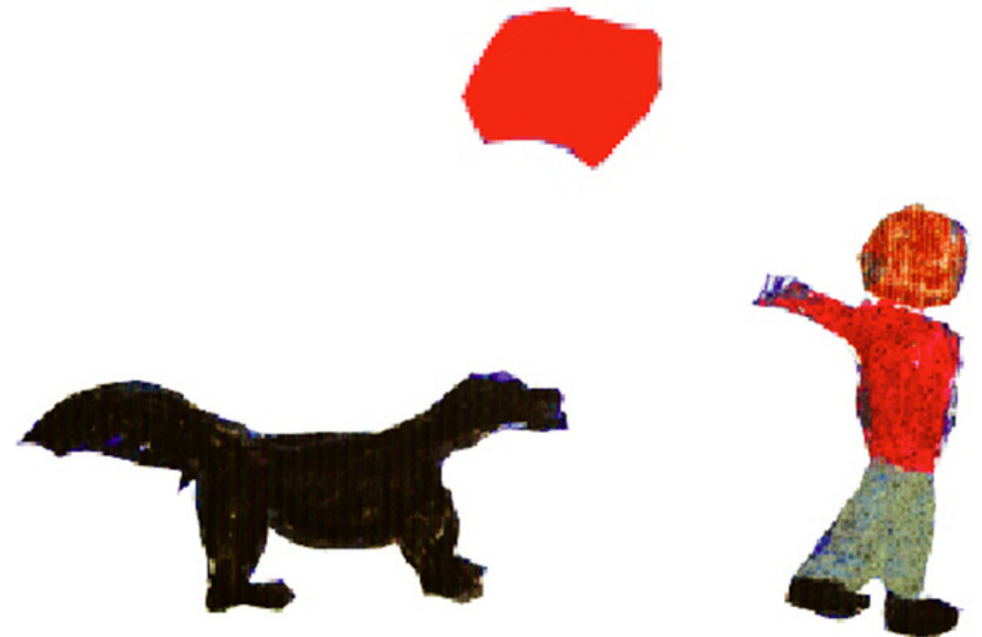


Klinik for børn & unge

Blæredæmpende medicin



Blæredæmpende medicin anvendes til børn med:

1. Daginkontinens og overaktiv blære. Barnet skal have blæretrænet konsekvent i 6 måneder med klokkesletsvandladninger og tilstrækkelig væskeindtag i løbet af dagen. Hvis det ikke har haft tilstrækkelig virkning, kan der tilbydes medicinsk behandling.
2. Enuresis og overaktiv blære. Barnet skal have god compliance ifm. ringeapparatbehandling. Hvis det ikke har tilstrækkelig virkning efter nogle uger, kan der tilbydes medicinsk behandling.

De hyppigst anvendte præparater

Vesicare er sammen med Ditropan (Oxybutynin) de mest veldokumenterede præparater til børn. Ditropan skal doseres 2 - 3 gange i døgnet pga. kort halveringstid.

Betmiga, Detrusitol R og Vesicare er depotpræparater og skal kun doseres én gang i døgnet.

Præparaternes virkning og mulige bivirkninger er sammenfaldende, dog med små varianter. Virkningen af medicinen tiltager de første 3 mdr.

Virkning

Blæredæmpende medicin virker på blæremusklen, så den bliver mindre følsom for nerveimpulserne. Derfor vil barnets blære kunne rumme mere og intervallet mellem vandladningerne forlænges. Medicinen kan ikke stå alene, men skal altid suppleres med blæretræning.

Mulige bivirkninger

Blæretømningsproblemer (fordi medicinen virker for effektivt)
Mundtørhed. Mavesmerter pga. forstoppelse. Øjentørhed.
Svimmelhed. Hovedpine.

I enkelte tilfælde kan der være en psykisk påvirkning. I dette tilfælde skal behandlingen ophøre og klinikken kontaktes.

Dosering: Efter aftale med lægen

Kontraindikation

Blæretømningsproblemer. Alvorlige mave-tarmlidelser. Nedsat lever- eller nyrefunktion.

2-4 uger efter påbegyndt behandling skal barnet til kontrol i klinikken mhp. måling af urinflow og resturin.

Så længe barnet får blæredæmpende medicin, skal det følges med kontroller i klinikken og have målt urinflow og resturin med 3-6 måneders interval.

I tilfælde af små resturiner, vil barnet blive instrueret i at dobbelt-tisse morgen og aften.

Hvis der måles resturin > 50 ml må barnet ikke få blæredæmpende medicin, før blæren igen er i stand til at tømme sig helt.

