

PATIENTINFORMATION - VALPROAT

Oplysningerne i denne patientinformation er til kvinder, der bliver behandlet med valproat og er i stand til at blive gravide (i den fødedygtige alder). Læs denne patientinformation sammen med indlægsedlen i lægemiddelpakningen. Hvis du har spørgsmål så kontakt lægen eller apotekspersonalet.

Der er meget information, og det anbefales, at du viser denne patientinformation til venner og familie, så du kan diskutere din behandling med dem, og så de kan hjælpe dig med at forstå din behandling.

Gem patientinformationen. Du kan få brug for at læse den igen.

RISICI FOR UFØDT BARN

Valproat kan være skadeligt for ufødte børn, når det tages af en kvinde under graviditet. Uanset om valproat tages alene eller sammen med andre lægemidler mod epilepsi, synes valproat at have en større risiko, hvis det tages under graviditet, end andre lægemidler mod epilepsi. Alle doser indebærer en risiko, men jo højere dosis, jo større risici.

Valproat kan forårsage alvorlige medfødte fosterskader og kan påvirke barnets udvikling under opvæksten. Fosterskaderne omfatter rygmarvsbrok (hvor knoglerne i ryggraden ikke er udviklet korrekt); misdannelser af ansigt og kranie; misdannelser af hjerte, nyrer, urinveje og kønsorganer; misdannede arme og ben.

Hvis du tager valproat under graviditeten, har du en større risiko end andre kvinder for at få et barn med misdannelser, som kræver medicinsk behandling. Da valproat har været anvendt i mange år, ved vi, at hos kvinder, som tager valproat, vil omkring 10 ud af 100 babyer have fosterskader. Dette skal sammenlignes med 2-3 ud af 100 babyer født af kvinder, der ikke har epilepsi.

Det anslås at op til 30-40 % af førskolebørn, hvis mødre har taget valproat under graviditeten, kan have problemer med den tidlige udvikling. Børnene kan være langsommere til at lære at gå og tale, har lavere intellektuelle evner end andre børn og har problemer med sprog og hukommelse. Autisme Spektrum Forstyrrelser og børneautisme diagnosticeres oftere hos børn, der har været udsat for valproat, og det tyder på, at børn har en større risiko for at udvikle symptomer på Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD).

Spørg din læge om du skal tage folinsyre, hvis du forsøger at blive gravid. Folinsyre kan sænke den generelle risiko for rygmarvsbrok og tidlig abort, som forekommer ved alle graviditeter. Det er dog usandsynligt, at det vil nedsætte risikoen for fosterskader, som brugen af valproat kan medføre.

Hvis du er en kvinde, som kan blive gravid, bør din læge kun ordinere valproat til dig, hvis andre lægemidler ikke virker.

Før ordination af dette lægemiddel til dig vil lægen forklare, hvad der kan ske med din baby, hvis du skulle blive gravid, mens du tager valproat. Hvis du senere beslutter, at du ønsker at blive gravid, bør du ikke stoppe med at tage din medicin, før du har talt med din læge, og I har lagt en plan for at skifte din medicin, hvis dette er muligt.

FØRSTE ORDINATION

Hvis det er første gang, du har fået ordineret valproat, vil din læge forklare risici for det ufødte barn, hvis du skulle blive gravid. Når du er i den fødedygtige alder, skal du sørge for at bruge effektiv prævention under hele behandlingen. Tal med din læge eller familieplanlægningsklinik, hvis du har brug for råd om prævention.

Vigtig information:

- Du skal sørge for at bruge effektiv prævention.
- Tal omgående med din læge hvis du er gravid eller overvejer at blive gravid.

BEHANDLING HVIS DU IKKE OVERVEJER AT BLIVE GRAVID

Du skal sørge for at bruge effektiv prævention, hvis du er i behandling med valproat og ikke planlægger at blive gravid. Tal med din læge eller familieplanlægningsklinik, hvis du har brug for råd om prævention.

Vigtig information:

- Du skal sørge for at bruge effektiv prævention.
- Tal omgående med din læge hvis du er gravid eller overvejer at blive gravid.

BEHANDLING HVIS DU OVERVEJER AT BLIVE GRAVID

Hvis du er i behandling med valproat, og du overvejer at blive gravid, må du ikke stoppe med at tage valproat eller dit præventionsmiddel, indtil du har spurgt din læge. Du bør drøfte det omhyggeligt med din læge, før du bliver gravid, så forskellige tiltag kan igangsættes, så din graviditet kan forløbe uden problemer, og så eventuelle risici for dig og dit ufødte barn kan nedsættes så meget som muligt.

Din læge vil måske ændre din dosis af valproat eller udskifte din medicin, før du planlægger at blive gravid. Hvis du bliver gravid, vil du blive nøje overvåget for at kontrollere din sygdom samt for at kontrollere, hvordan dit ufødte barn udvikler sig.

Spørg din læge, om du skal tage folinsyre, hvis du forsøger at blive gravid. Folinsyre kan sænke den generelle risiko for rygmarvsbrok og tidlig abort, som forekommer ved alle graviditeter. Det er dog usandsynligt, at det vil nedsætte risikoen for fosterskader, som brugen af valproat kan medføre.

Vigtig information:

- Du må ikke stoppe med at bruge prævention, før du har talt med din læge, og I har lagt en plan for at sikre, at din sygdom bliver kontrolleret og risici for dit barn nedsættes.
- Tal omgående med din læge hvis du er gravid eller overvejer at blive gravid.

BEHANDLING VED EN UPLANLAGT GRAVIDITET

Babyer, hvis mødre er blevet behandlet med valproat, har risiko for medfødte fosterskader og problemer med den tidlige udvikling, som kan være invaliderende. Hvis du tager valproat, og du har mistanke om, at du er gravid eller er gravid, skal du omgående kontakte din læge. Du må ikke stoppe med at tage din medicin mod din sygdom, medmindre din læge beder dig om at stoppe.

Spørg din læge, om du skal tage folinsyre. Folinsyre kan sænke den generelle risiko for rygmarvsbrok og tidlig abort, som forekommer ved alle graviditeter. Det er dog usandsynligt, at det vil nedsætte risikoen for fosterskader, som brugen af valproat kan medføre.

Vigtig information:

- Tal omgående med din læge hvis du er gravid, eller du har mistanke om, at du er gravid.
- Du må ikke stoppe med at tage valproat, medmindre din læge har bedt dig om det.

Denne patientinformation blev senest revideret juli 2015