



Terapigrupp Psykiatri

Ångestsjukdomar

- Var tredje kvinna och var femte man
- Somatisk sjuklighet och dödlighet - ökad
- Depression och beroendesjukdomar – hög samsjuklighet
- Suicidrisk - ökad
- Funktionsnedsättning och lidande
- Diagnostik – Kliniskt samtal, skattningsskalor, MINI eller SCID-I

www.vgregion.se/lakemedel/psykiatri

Huvudbudskap

- Psykopedagogiska insatser för vuxna och psykopedagogisk basbehandling för barn
- Psykoterapi - KBT
- SSRI – Sertralin förstahandsmedel
- Bensodiazepiner rekommenderas ej
- Suicidrisk bör bedömmas
- Somatisk sjuklighet – anamnes och status
- Ohälsosamma levnadsvanor – alkohol, tobak, kost och fysisk aktivitet

Farmakologisk behandling

DOSERINGSTABELL	Paniksyndrom	Generaliserat ångestsyndrom	Social fobi	Tvångssyndrom
Sertralin (förstahandsval)	25-200 mg	50-200 mg	25-200 mg	50-200 mg
Klomipramin (andrahandsval till vuxna)	10-150 mg		10-150 mg	50-200 mg
Fluoxetin (andrahandsval till barn och ungdomar)		10-40 mg	10-20 mg	20-80 mg
Venlafaxin depot	37,5-150 mg	75-150 mg (2:a hand)	37,5-150 mg	75-300 mg
Pregabalin		50-600 mg (3:e hand)		

- Aktiv uppföljning med planerad förnyad kontakt ska erbjudas

Farmakologisk behandling

- Generaliserat ångestsyndrom och tvångssyndrom
 - en låg dos SGA kan läggas till
- Lyrica ska, om möjligt, överföras till Pregabalin Orion
- Besparingspotential i VGR 14 miljoner kr/år
- PTSD – Sertralin
- Social fobi- ev. propranolol tillfälligt
- Specifik fobi – exponering,

Barn och Ungdomar

- Bred medicinsk, psykologisk och social utredning
- Psykopedagogisk basbehandling
- Psykoterapi – KBT
- SSRI – sertralin, fluoxetin
- **OBS!** Undvik paroxetin eller venlafaxin

Äldre

- Psykosociala insatser, god omvårdnad
- Undvik bensodiazepiner – ev. oxazepam korttidsterapi
- SSRI
 - Lägre start- och underhållsdos
 - Blödningsrisk, ökad (trombocythämmare och antikoagulantia)
 - Hyponatremi, ökad risk initialt
- Pregabalin – låg dos 25 mg x 2 vid generaliserat ångestsyndrom