

Præparat	Venlafaxin
Smertemodalitet	Neuropatiske smerter
Dosering	Startdosering 37,5 mg – holdes i tre uger før optrapning til 75 mg til maksimal dosis 150 mg. Nedtrapning stepvis modsat optrapning. Smertebehandling følger princippet ”start low – go slow”. Optrapningsskema udleveres.
Bivirkninger	<b>Meget almindelige bivirkninger:</b> hovedpine, søvnighed, kvalme, mundtørhed. <b>Almindelige bivirkninger:</b> mangel på appetit, søvnbesvær, mindre lyst til sex, angst, problemer med at opnå orgasme, mærkelige drømme, svimmelhed, rysten, sløret syn, susen for ørerne (tinnitus), hjertebanken, forhøjet blodtryk, problemer med at få erektion, ændret ejakulation. Svinder typisk indenfor to til tre uger i de doser vi anvender
Interaktioner	Kombination med andre SSRI eller SNRI øger risiko for serotonergt syndrom. Kombination med andre QT-øgende præparater har additiv effekt. Kan øge effekten af antikoagulatia. Perikon kan potentielt øge serotonergt syndrom.
Kontraindikationer	Behandling med MAO-hæmmere (isocarboxazid, linezolid, moclobemid, rasagilin, selegilin).
Særlige forholdsregler	Let øget risiko for selvmordstanker- og adfærd. Dosis skal reduceres ved nyreinsufficiens. Se ”IRF Rød-gul-grøn” (IRF) Forsigtighed ved forhøjet intraokulært tryk, glaukom og tidligere kramper.  BT tages før og efter tre måneders behandling. Skal være set af læge og journalført. Normalt BT regnes systole < 150 og diastole < 100. QT forlængelse er forekommet, hvorfor kontrol af EKG.
Effekt indtræder	Den smertelindrende effekt af venlafaxin begynder efter 3 dage. Den fulde smertestillende virkning indtræder først efter 2 – 4 ugers behandling.
Evidens; NNT & NNH	Moderat
Referencer	IRF ”Neuropatiske smerter”; IRF ”Rød-gul-grøn”; (begge Teamsite) samt Promedicin.dk, Indlaeggelsessedel.dk, Medicinkombination.dk.