

Myastenia Gravis (MG) – Information till vården

Namn: _____

Personnummer: _____

Behandling för MG

Kolinesterashämmare: _____

Kortison: _____

Immundämpande läkemedel:

Följs vid Neurologen: _____

MG är ett tillstånd där vitala funktioner, inkl andning, snabbt kan försämrans vid samtidig infektion.

Blodgas är inte känsligt för att bedöma risk för andningssvikt vid MG. Vid påtaglig nacksvaghet och/eller lågt PEF föreligger behov av övervakning på vårdavdelning eller IVA.

Behandling inriktas mot underliggande infektion, samt optimering dosen av kolinesterashämmare. Ökad salivation, bradykardi, diarré, fascikulationer indikerar överdosering, men är ovanligt vid doser upp till 600 mg/d pyridostigmin. Neostigmin (2,5mg/ml) 0,5 mg i.v eller 1,5 mg s.c (motsv. 60 mg pyridostigmin p.o). Ivlg i doser om 20-40g/d kan ges vid samtidig infektion.

Tillfälligt uppehåll kan göras med immundämpande läkemedel (t ex azatioprin, mykofenolat; ciclosporin).

Vissa antibiotika är kontraindicerade vid MG (aminoglykosider, linkosamider), och andra bör ges med försiktighet (kinoloner). Det samma gäller röntgenkontrastmedel.

Sakkunniga: Fredrik Piehl, professor i neurologi vid Karolinska institutet. Rayomand Press, neurolog och överläkare vid Karolinska universitetssjukhuset.