



kurs  
kompis

NE223 Legemiddelbehandling  
ved overvekt og fedme



kurs  
kompis

## NE223 Legemiddelbehandling ved overvekt og fedme

Det kan være nyttig å gjøre praktiske øvelser i apoteket etter et e-læringskurs. Kurskompis gir deg muligheten til dette! Med et ferdig opplegg kan du trene på å omsette teori til praksis, enten alene eller sammen med andre.

Kurskompis tar inntil 30 minutter å gjennomføre, og er en frivillig aktivitet.



### Praktiske øvelser

Gjennom praktiske øvelser som er laget til dette e-læringskurset vil du bli bedre kjent med produkter som er viktige for denne pasientgruppen.

#### Tips til gjennomføring

- Gjennomfør e-læringskurset først
- Velg en som leder de praktiske øvelsene
- Skriv ut Kurskompis eller vis på skjerm
- Sett av tid (30 min), enten for å gjennomføre alt i sammenheng eller del det opp i mindre bolker
- Gjennomfør øvelsene i apoteket slik at dere har produkter og oppslagsverk lett tilgjengelig
- Let frem *Saxenda* demopenn dersom dere har dette i apoteket (kan bestilles direkte fra leverandør). Demopenner er uten virkestoff og nålespiss, så husk i så fall å ta frem egnet nålespiss også.
- Øvelsene kan også gjennomføres uten demopenn.



## Praktiske øvelser

I kurset "NE223 Legemiddelbruk ved overvekt og fedme" lærte du at bruk av vektreduserende legemidler er økende i Norge. Bruken av orlistat (*Xenical*) er på vei ned, mens stadig flere benytter bupropion- naltrekson (*Mysimba*) og glukagonlignende protein-1 (GLP-1) analoger som f.eks. liraglutid (*Saxenda*).

GLP-1-analoger mot overvekt og fedme er ferdigfylte penner til injeksjon. For mange pasienter blir dette det første møtet med legemidler som skal injiseres.

Nå skal dere se litt nærmere på hva som er riktig bruk av penn for injeksjon av vektreduserende GLP-1-analoger. Bruk gjerne *Saxenda* demopenn hvis dere har tilgjengelig i apoteket, alternativt brukes pakningsvedlegg eller instruksjonsfilm for *Saxenda* (forventes tilgjengelig på Felleskatalogens nettsider i løpet av høsten 2022).

Til denne kurskompisen er det laget et løsningsforslag. Dette kan brukes underveis, men vi oppfordrer dere til å prøve å løse alle oppgavene før dere ser i løsningsforslaget.

### Praktisk bruk av GLP-1-analoger

- a. **For hvilke(n) vektreduserende GLP-1-analog(er) har dere demopenner tilgjengelig i apoteket?**
- b. **Hvordan skal pennen gjøres klar til injeksjon?**
- c. **Hvor og hvordan skal legemidlet injiseres?**
- d. **Hva kan bli konsekvenser for pasienten dersom injeksjonsteknikken ikke er korrekt?**
- e. **Hvordan skal pasienten oppbevare GLP-1-analoger, før og etter åpning?**



## Praktiske øvelser - løsningsforslag

### a. For hvilke(n) vektreduserende GLP-1-analog(er) har dere demopenner tilgjengelig i apoteket?

Foreløpig finnes kun én GLP-1-analog mot overvekt og fedme: Liraglutid (*Saxenda*). Ytterligere én forventes snart: semaglutid (*Wegovy*). Utvalget av demopenner kan variere fra apotek til apotek. Dersom apoteket deres mangler demopenn kan dette bestilles fra leverandør.

Se Felleskatalog eller leverandørens nettside (<https://pro.novonordisk.no/bestill-materiell.html>).

### b. Hvordan skal pennen gjøres klar til injeksjon?

Hvordan man klargjør pennen for injeksjon er detaljert beskrevet i pakningsvedlegg for hvert enkelt legemiddel. Det forventes også en instruksjonsfilm for *Saxenda* på Felleskatalogens nettsider i løpet av høsten 2022.

Ved klargjøring er følgende viktig:

- Kontroll av om det er riktig legemiddel
- Inspeksjon av løsningen
- Påsetting av nålespiss, og fjerning av beskyttelseshette(r) (vær oppmerksom på at nålespisser kan ha to stk beskyttelseshetter som må fjernes)
- Kontroll av gjennomstrømming
- Stille inn riktig dose

### c. Hvor og hvordan skal legemidlet injiseres?

Legemidlene skal injiseres subkuttant, dvs. i underhudsvevet. De kan settes i abdomen (magen), låret eller overarmen. Husk å alltid bytte nål! Nøyaktig hvordan legemidlet skal settes (f.eks. hvor lenge doseknappen skal holdes inne) kan variere mellom legemidlene, se pakningsvedlegg (eller eventuelt instruksjonsfilm) for hvert legemiddel.

**d. Hva kan bli konsekvenser for pasienten dersom injeksjonsteknikken ikke er korrekt?**

Riktig bruk er viktig for å sikre absorpsjon (og dermed virkning) av legemidlet, redusere smerter i og rundt stikkstedet, samt redusere risiko for skade i huden.

Nålespissen skal alltid byttes før neste injeksjon. Grunnen er at den blir litt skadet for hvert stikk. Man kan ikke se skaden på nålen, men faren for hematom/småblødning øker (bruker man insulinpenn øker også faren for fettputer/lipohypertrofier). Selv etter én gang bruk kan også noe sette seg i nåleveggen og minske åpningen. Dette vil kunne føre til feildosering, og mindre effekt av legemidlet.

En annen utfordring er at nålespissene inneholder nikkel. Et silikonlag dekker og beskytter huden mot dette, men brukes nålen flere ganger kan dette beskyttelseslaget slites vekk og gjøre at personer med nikkelallergi har større sjanse for allergiske reaksjoner.

**e. Hvordan skal pasienten oppbevare GLP-1-analoger, før og etter åpning?**

Oppbevares i kjøleskap (2°C til 8°C) før åpning. Holdbarhet og oppbevaringsbetingelser etter åpning kan være ulik for de ulike legemidlene, sjekk pakningsvedlegget til hvert legemiddel.