

Utpostens EDB-spalte med spørsmål, svar og synspunkter.
Kontaktperson: John Leer, 5305 Florvåg
Tlf. j.: 56 15 74 00 Tlf.p.: 56 14 11 33, Fax: 56 15 74 01
E-mail: john.leer@isf.uib.no

SØPPEL

Hvor gjør vi av søppla ?

Vi får bløtvaresøppel og hard søppelvarer. Det meste av søppla kommer som e-post og hvis ikke internett-leverandøren har bra filtre og gode rutiner får vi brukere søppel-post i bøtter og spann. «Spam» er en sak for seg. De fleste e-postprogrammene har filtre som kan innstilles med forskjellig masketørrelse til å sile bort søppelposten. Eudora fra firmaet Qualcomm har nå kommet i versjon 6 og har fått et meget bra og intuitivt «junk mail filter» som du med enkle håndgrep selv kan styre bruken av. Jeg har en inter-nettleverandør som siler bort det meste av søppelposten men likevel er det en del som når fram til min datamaskin. Etter at jeg oppdaterte Eudora til den nyeste versjon 6 får jeg nesten ikke søppelpost lenger. Programmet lærer av meg hvordan jeg bruker det og blir flinkere for hver dag som går. Riktig et prakteksemplar!

Hvordan går det så med hardwaresøppla?

Dårlig.

Gamle pc-er og utdaterte og ødelagte komponenter hopper seg opp i skuffer, skap på loft og i kjeller. Kjekt å ha ? Kan sikkert komme til nytte en dag ? Slik var det nok de første årene etter at pc-en kom, men ikke lenger. Komponentene krympes og får bedre funksjon. Prisene faller og gamle komponenter kan skade stabiliteten i nyere edb-maskiner. Det er etablert innsamlingsordninger og destruksjonsbe-drifter for alt dette problemavfallet, men mon tro om det ikke også burde innføres en liten vrakpant? Vi betalte visst en miljøavgift da utstyret ble kjøpt inn, og en liten pant når vi skal kvitte oss med det gamle ville bidra til en mer aktiv resirkulering av plast og metaller.

Kast ikke pc-en i søppla!

Askøy 24. september 2003.
John Leer

Referanser:

Eudora, Qualcomm: <http://www.eudora.com>

Ebixa® – Verdt å huske på!

C
Ebixa "Lundbeck"
Middel mot demens
ATC-nr.: N06D X01

Dråper, oppløsning 10 mg/g: 1 g inne-:
Memantinhydroklorid 10 mg, tilsv. meman-
tin 8,31 mg, kaliumsorbat (E 202), sorbitol,
renset vann.

Tabletter, filmdrasjerte 10 mg: Hver
tablett inne-: Memantinhydroklorid 10 mg
tilsv. memantin 8,31 mg, laktose, hjelpe-
stoffer. Med delestrek.

Indikasjoner: Behandling av pasienter med
moderat alvorlig til alvorlig grad av
Alzheimers sykdom.

Dosering: Behandlingen bør initieres og
veiledes av lege med erfaring i diagnostise-
ring og behandling av Alzheimers demens.
Behandlingen skal bare igangsettes hvis en
omsorgsperson er tilgjengelig og jevnlig kan
monitere pasientens legemiddelintak.
Diagnostisering bør gjøres i tråd med gjel-
dende retningslinjer.

Voksne/eldre: Maks. daglig dose er 20 mg.
Risikoen for bivirkninger reduseres ved å
gradvis øke dosen med 5 mg pr. uke i de
første 3 ukene opp til vedlikeholdsdose på
følgende måte: Behandlingen bør begynne
med 5 mg daglig (en 1/2 tablett/10 dråper
om morgenen) i den første uken. 10 mg
daglig i den andre uken (en 1/2 tablett/10
dråper 2 ganger om dagen) og 15 mg daglig
i den tredje uken (1 tablett/20 dråper om
morgenen og en 1/2 tablett/10 dråper på
ettermiddagen) anbefales. Fra den fjerde
uken fortsettes behandlingen med en an-
befalt vedlikeholdsdose på 20 mg daglig (1
tablett/20 dråper 2 ganger om dagen). Kan
tas uavhengig av måltider. Ved moderat
nedsatt nyrefunksjon (kreatininclearance
40-60 ml/minutt/1,73m²) anbefales maks.
10 mg.

Kontraindikasjoner: Overfølsomhet for
memantin eller et eller flere av hjelpe-
stoffene.

Forsiktighetsregler: Forsiktighet utvises
hos pasienter med epilepsi. Samtidig bruk av
N-metyl-D-aspartat(NMDA)-antagonister
som amantadin, ketamin eller dektrome-
torfan bør unngås pga. økt risiko for bivirk-
ninger. Overvåking av pasienter ved til-
stander med økt pH-verdi i urin (f.eks. dras-
tiske endringer i kostholdet, f.eks. fra kost-
hold med kjøtt til vegetarkost, eller stort
inntak av syrenøytraliserende midler, renal
tubulær acidose (RTA) eller alvorlige urin-
veisinfeksjoner med *Proteus bacteria*) kan
være nødvendig. Pga. begrenset erfaring bør
pasienter som nylig har hatt hjerteinfarkt,
ubehandlet kongestiv hjertesvikt (NYHA III-

IV) eller ukontrollert høyt blodtrykk over-
våkes nøye. Moderat alvorlig til alvorlig
Alzheimers sykdom pleier vanligvis å ned-
sette evnen til å kjøre motorkjøretøy og
betjene maskiner. I tillegg kan memantin
endre reaksjonsevnen, slik at dagpasienter
bør informeres om å være spesielt opp-
merksomme når de kjører motorkjøretøy
eller betjener maskiner.

Interaksjoner: Memantin har potensiale til
å interagere med medikamenter med anti-
kolinerge effekt. Effektene av barbiturater og
neuroleptika kan bli redusert. Samtidig
administrering av memantin med spasmoly-
tiske stoffer som dantralen eller baklofen,
kan modifisere deres effekter og dose-
justering kan være nødvendig. Samtidig
bruk av memantin og amantadin, ketamin
og dektrometorfan bør unngås pga. risiko
for farmakotoksisk psykose. Andre legemidler
som cimetidin, ranitidin, prokainamid, kinin
og nikotin innebærer en mulig risiko for
økte plasmanivåer. Redusert eksksjon av
hydroklortiazid eller kombinasjonspreparater
med hydroklortiazid er mulig.

Graviditet/Amning: Overgang i placenta:
Risiko ved bruk under graviditet er ikke klar-
lagt. Preparatet bør derfor ikke brukes under
graviditet uten at det er helt nødvendig og
etter nøye vurdering av nytte/risiko.

Overgang i morsmelk: Risiko ved bruk under
amming er ikke klarlagt. Det er ikke kjent
om memantin skilles ut i morsmelk hos
mennesker, men med tanke på hvor lipofilt
stoffet er, antas dette å forekomme. Kvinner
som tar memantin, bør ikke amme.

Bivirkninger: Bivirkningene er vanligvis
milde til moderat alvorlige. Hyppige
(>1/100): Sentralnervesystemet: Hallusina-
sjoner, forvirring, svimmelhet, hodepine og
trettehet. Mindre hyppige: Gastrointestinale:

Oppkast. Psykiske: Angst. Sirkulatoriske:
Hypertoni. Urogenitale: Cystitt, økt libido.

Overdosering/Forgiftning: Symptomer: I
ett tilfelle av suicidal overdose overlevde
pasienten inntaket av opptil 400 mg
memantin (oralt) med virkninger på sentral-
nervesystemet (f.eks. rastløshet, psykose,
visuelle hallusinasjoner, krampes, somno-
lens, stupor og tap av bevissthet) som gikk
tilbake uten varige mén. **Behandling:** Bør
være symptomatisk.

Oppbevaring og holdbarhet: Dråper: Åpnet
flaske bør brukes innen 3 måneder.

Pakninger og priser pr. aug. 2003: Dråper:
50 g kr 945,50, 100 g kr 1856,90. **Tabletter:**
30 stk. kr 579,60, 50 stk. kr 945,50, 100 stk
kr 1856,90.

Basert på godkjent SPC, SLV juni 2002

Referanser:

- Wimo A, Winblad B, Stöfller A, et al. Resource utilisation and cost analysis of memantine in patients with moderate to severe Alzheimer's disease. *Pharmacoeconomics* 2003; 21 (5): 1-14.
- Reisberg B, Doody R, Stöfller A, et al. Memantine in moderate-to-severe Alzheimer's disease. *New Engl J Med* 2003; 348: 1333-1341.

H. Lundbeck A/S

Lysaker Torg 12
Postboks 361
N-1312 Lysaker
Tel +47 6752 9070
Fax +47 6753 7707
www.lundbeck.no

www.ebixa.com



Ebixa® – medisinen som dine Alzheimer-
pasienter stoler på at du skal huske.