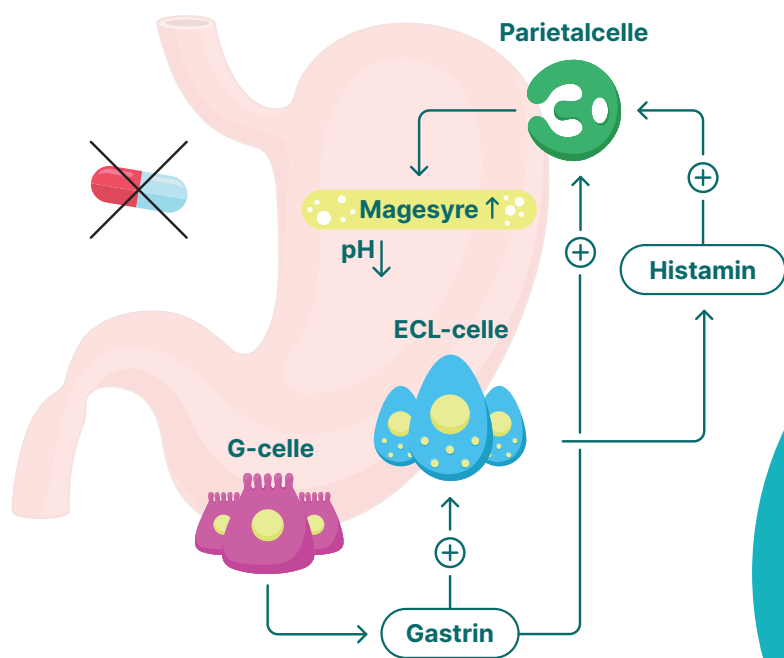


2

Gjør nødvendig PPI-bruk så kortvarig som mulig for å unngå PPI-avhengighet

- Rebound hypersekresjon av magesyre kan inntre allerede etter få ukers sammenhengende bruk av PPI
- Gjør en kortvarig PPI-test for å avklare effekt dersom PPI vurderes som nødvendig
- Bruk ut over 4–8 uker er forbundet med stor risiko for PPI-avhengighet
- Plagsomme symptomer på rebound hypersekresjon oppstår vanligvis 5–10 dager etter seponering av PPI, og kan vare i flere uker. Plagene mistolkes ofte som behov for fortsatt bruk (PPI-avhengighet)



PPI påvirker magesyreproduksjon både under og etter behandling.

PPI påvirker gastrin- og histaminnivåer slik at det blir hypersekresjon av magesyre ved seponering etter noen ukers sammenhengende bruk.

Figur 2: Økning av magesyreproduksjon ved seponering av PPI.
Tilpasset etter Helgadottir et al. 2019, CC-BY 4.0

- Seponer PPI dersom ikke effekt innen 1-2 uker etter oppstart (PPI-test)
- Seponer PPI ved oppnådd ønsket behandlingseffekt
- Ved øsofagitt, seponer PPI tidligst etter 3-4 uker (tilhelingstid)
- Skriv resept på små pakninger ved utprøving av PPI
- Fraråd egenbehandling med reseptfri PPI
- Vurder om bruk av PPI i perioder på 3-7 dager kan erstatte fast bruk
- Revurder indikasjon og vurder å avslutte PPI-behandling startet i sykehus
- Fast bruk av PPI bør skje i samråd med gastroenterolog, helst etter endoskopi