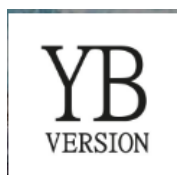


yourbestversion.se

We help you become your best version of yourself



YBV Your Best Version

- Privat läkarmottagning
- Klinisk erfarenhet av att behandla ett stort antal patienter med PPPY
- Arbetar även med att utreda fysiska symptom i hela kroppen samt med psykisk ohälsa; ffa ångest och utmattning.
- Standardpatienten; hjärklappning, yrsel, domning höger tumme, stress...

Se hela patienten och dess bakgrund för att förstå

- Enbart PPPY hos tidigare helt frisk pat
- PPPY sedan några månader eller sedan flera år
- PPPY hos patient med panikattacker/ hälsoångest
- PPPY hos utmattad patient eller patient med flera kroniska sjukdomar
- Commotio och härefter PPPY
- BPPV och härefter PPPY
- Vestibulär migrän och PPPY
- Meniere och PPPY
- Ålder och PPPY



Generell behandling SSRI, vad kan patienten förvänta sig?

Fråga efter patientens farhågor med medicinering. Vikt? Sexlust?
Avtrubbad? Beroende? ” jag är ju inte deprimerad”, förlora kontrollen?

Insättningssymptom, oftast under den första veckan. Ökad ångest,
rastlöshet, bukbesvär, förvärrad yrsel, trötthet och huvudvärk. Lergigan
vb, obs! Sällan oxascand (vad är vad, blir för bra, beroende)

Se det som ett gott tecken att du känner att det händer något i kroppen

Utmana yrseln, KBT, skyll inte allt på yrseln, normalt att yrseln blir värre
när det är skört (dålig sömn, stress, förkylning etc)

Om tidigare SSRI och haft biverkningar, välj ett annat.



SSRI

- **Escitalopram;** v1; 5 mg, v 2; 10 mg, v3; 15 mg.
Uppföljning per telefon efter en vecka, återbesök efter en månad.
Öka till 20 mg efter en månad vid behov. Om klart förbättrad,
återbesök efter 3 mån och utsättning 6 månader efter att pat
måde bättre. Kan tas under graviditet och amning.



Fortsättning SSRI

- **Fluoxetin:** Om oro över viktuppgång (Ofta unga kvinnor)? börja med 10 mg, räcker ofta med 20 eller 30 mg, maxdos 40 mg.
- **Brintellix:** samtidig utmattning, oro över viktuppgång och minskad sexlust; börja med 5 mg, öka till 10 mg efter en vecka, gå upp till 15 mg och maxdos 20 mg. Risk; ångest. Får ökad drive och gör mer saker. Ger en bättre funktion.
- **Voxra:** utebliven effekt av SSRI, misstanke om neuropsykiatrisk diagnos, oro över viktuppgång eller sexuella biverkningar; Voxra, börja med 150 mg, öka till 300 mg vb. Obs! Ej om tidigare epilepsi, kontroll av blodtryck.

Fortsättning Medicinering

- Venlafaxin: Om stått på det tidigare med god effekt
- Mirtazapin: Om uttalad sömnstörning. Börja med 7,5 mg. Öka till 15 mg om utebliven effekt.
- Patineter som står på Paroxetin sedan tidigare, ofta svårt att trappa ut.
- Vestibulär migrän och PPPY, vanligt SSRI, behandla sömnen, Lergigan, propavan, saroten.
- Äldre med PPPY, escitalopram



↓ FROM	to →	Start	Ag	At	Bu	Ci	Cl	Ds	Dx	Du	Es	Fo	Fv	Hy	Im	Ma	Mz	Mo	No	Pa	Se	Tc	Td	Ve	Vo	Stop
AG	agomelatine	-Ag	—	AgAt	AgBu	AgCi	AgCl	AgDs	AgDx	AgDu	AgEs	AgFo	AgFv	AgHy	AgIm	AgMa	AgMz	AgMo	AgNo	AgPa	AgSe	AgTc	AgTd	AgVe	AgVo	Ag-
AT	amitriptyline	-At	AtAg	—	AtBu	AtCi	AtCl	AtDs	AtDx	AtDu	AtEs	AtFo	AtFv	AtHy	AtIm	AtMa	AtMz	AtMo	AtNo	AtPa	AtSe	AtTc	AtTd	AtVe	AtVo	At-
BU	bupropion	-Bu	BuAg	BuAt	—	BuCi	BuCl	BuDs	BuDx	BuDv	BuEs	BuFo	BuFv	BuHy	BuIm	BuMa	BuMz	BuMo	BuNo	BuPa	BuSe	BuTc	BuTd	BuVe	BuVo	Bu-
CI	citalopram	-Ci	CiAg	CiAt	CiBu	—	CiCl	CiDs	CiDx	CiDu	CiEs	CiFo	CiFv	CiHy	CiIm	CiMa	CiMz	CiMo	CiNo	CiPa	CiSe	CiTc	CiTd	CiVe	CiVo	Ci-
CL	clomipramine	-Cl	ClAg	ClAt	ClBu	ClCi	—	ClDs	ClDx	ClDu	ClEs	ClFo	ClFv	ClHy	ClIm	ClMa	ClMz	ClMo	ClNo	ClPa	ClSe	ClTc	ClTd	ClVe	ClVo	Cl-
DS	dosulepine	-Ds	DsAg	DsAt	DsBu	DsCi	DsCl	—	DsDx	DsDu	DsEs	DsFo	DsFv	DsHy	DsIm	DsMa	DsMz	DsMo	DsNo	DsPa	DsSe	DsTc	DsTd	DsVe	DsVo	Ds-
DX	doxepine	-Dx	DxAg	DxAt	DxBu	DxCi	DxCl	DxDs	—	DxDu	DxEs	DxFo	DxFv	DxHy	DxIm	DxMa	DxMz	DxMo	DxNo	DxPa	DxSe	DxTc	DxTd	DxVe	DxVo	Dx-
DU	duloxetine	-Du	DuAg	DuAt	DuBu	DuCi	DuCl	DuDs	DuDx	—	DuEs	DuFo	DuFv	DuHy	DuIm	DuMa	DuMz	DuMo	DuNo	DuPa	DuSe	DuTc	DuTd	DuVe	DuVo	Du-
ES	escitalopram	-Es	EsAg	EsAt	EsBu	EsCi	EsCl	EsDs	EsDx	EsDu	—	EsFo	EsFv	EsHy	EsIm	EsMa	EsMz	EsMo	EsNo	EsPa	EsSe	EsTc	EsTd	EsVe	EsVo	Es-
FO	fluoxetine	-Fo	FoAg	FoAt	FoBu	FoCi	FoCl	FoDs	FoDx	FoDu	FoEs	—	FoFv	FoHy	FoIm	FoMa	FoMz	FoMo	FoNo	FoPa	FoSe	FoTc	FoTd	FoVe	FoVo	Fo-
FV	fluvoxamine	-Fv	FvAg	FvAt	FvBu	FvCi	FvCl	FvDs	FvDx	FvDu	FvEs	FvFo	—	FvHy	FvIm	FvMa	FvMz	FvMo	FvNo	FvPa	FvSe	FvTc	FvTd	FvVe	FvVo	Fv-
HY	hypericum	-Hy	HyAg	HyAt	HyBu	HyCi	HyCl	HyDs	HyDx	HyDu	HyEs	HyFo	HyFv	—	HyIm	HyMa	HyMz	HyMo	HyNo	HyPa	HySe	HyTc	HyTd	HyVe	HyVo	Hy-
IM	imipramine	-Im	ImAg	ImAt	ImBu	ImCi	ImCl	ImDs	ImDx	ImDu	ImEs	ImFo	ImFv	ImHy	—	ImMa	ImMz	ImMo	ImNo	ImPa	ImSe	ImTc	ImTd	ImVe	ImVo	Im-
MA	maprotiline	-Ma	MaAg	MaAt	MaBu	MaCi	MaCl	MaDs	MaDx	MaDu	MaEs	MaFo	MaFv	MaHy	MaIm	—	MaMz	MaMo	MaNo	MaPa	MaSe	MaTc	MaTd	MaVe	MaVo	Ma-

Fortsättning medicinering

- Byte av medicinering;
<https://www.psychiatrienet.nl/switchtabel/show?id=SwitchAntidepressants>



Uttrappning

- När patienten mått relativt bra i 6 månader
- Trappa aldrig ut just när patienten har en extra tuff period
- Individuellt. Om det gått bra att trappa in går det ofta bra att trappa ut. Ca 3-4 v på varje nivå (minska med 5 mg i taget gällande escitalopram och Brintellix.

Fluoxetin, finns kvar i kroppen i flera veckor efter att den seponerats, kan seponeras direkt från 20 mg.

Voxra, minska till 150 mg, ha det i 3-4 v, därefter seponeras det.

Oftast utsättningssymptom i 1-2 v sedan bättre.

Återfall

Vid stress i livet. Kan behöva ha SSRI i 6 månader igen.

Patienten är ofta fokuserad på att bli helt fri från sin yrsel, för dessa tar det längre tid att bli bra. Råd om att fokusera på förbättringen.

