

L9 Legemidler ved allergiske lidelser

Publisert: 26.02.2016

Sverre Steinsvåg

Innhold

L9.1	Histamin H-antagonister.....	s.1	L9.1.5.3	Emedastin	s.16
L9.1.1	Tredjegerasjons antihistaminer	s.2	L9.1.5.4	Ketotifen	s.17
L9.1.1.1	Desloratadin	s.2	L9.1.5.5	Levokabastin	s.18
L9.1.1.2	Levocetirizin	s.3	L9.1.5.6	Olopatadin	s.18
L9.1.2	Annengenerasjons antihistaminer	s.4	L9.2	Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon.....	s.19
L9.1.2.1	Bilastin	s.4	L9.2.1	Glukokortikoider for nasal administrasjon: Tilgjengelige preparater.....	s.20
L9.1.2.2	Cetirizin	s.5	L9.3	Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon, kombinasjonspreparater.....	s.22
L9.1.2.3	Ebastin	s.6	L9.3.1	Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon, kombinasjoner: Tilgjengelige preparater.....	s.22
L9.1.2.4	Feksofenadin	s.7	L9.4	Andre lokaltvirkende antiallergika.....	s.23
L9.1.2.5	Loratadin	s.7	L9.4.1	Kromoglikat	s.23
L9.1.2.6	Rupatadin	s.8	L9.4.2	Nedokromil	s.25
L9.1.3	Førstegenerasjons antihistaminer	s.9	L9.5	Allergener.....	s.25
L9.1.3.1	Alimemazin	s.9	L9.5.1	Allergenekstrakter.....	s.25
L9.1.3.2	Deksklorfeniramin	s.10			
L9.1.3.3	Prometazin	s.12			
L9.1.4	Førstegenerasjons antihistaminer mot kvalme	s.13			
L9.1.4.1	Syklizin	s.13			
L9.1.4.2	Meklozin	s.14			
L9.1.5	Antihistaminer til lokal bruk	s.15			
L9.1.5.1	Antazolin–tetryzolin	s.15			
L9.1.5.2	Azelastin	s.16			

L9.1. Histamin H1-antagonister

Publisert: 26.02.2016

Egenskaper

Kompetitive H1-reseptorantagonister. Enkelte hindrer også dannelse og frigjøring av mediatorsubstanser fra betennelsesceller. Mest effektiv blokade av reseptorene får man når midlene tas før histaminfrigjøringen har startet. Bør derfor tas forebyggende. Legemidlene motvirker effektivt kløe, renning og nysing. De er imidlertid mindre effektive mot nesetetthet hvor også H2-reseptorer spiller en rolle.

- *Førstegenerasjons antihistaminer* passerer lett blod-hjerne-barrieren og har sederende, antikolinerg og antiserotonerg effekt. Dette forklarer den antiemetiske effekten. Forskjellige antihistaminer med likeverdig antiemetisk effekt skiller etter grad av sedativ virkning, som ofte er individuell. Førstegenerasjons antihistaminer er å foretrekke ved vestibulært betinget kvalme og brekninger.
- *Annengenerasjons antihistaminer* passerer i mindre grad blod-hjerne-barrieren, gir mindre sentralnervøse effekter og har ikke effekt ved kvalme.
- *Tredjegerasjons antihistaminer* har en høyere affinitet og binder seg lenger til H1-reseptorene enn modersubstansene. De hindrer histaminindusert kalsiuminnstrømming i celler og demper inflammasjon mer effektivt. Den kliniske betydningen av forskjellene på annen- og tredjegerasjons antihistaminer er omdiskutert.
- *Antihistaminertilokal bruk*. Erfaringen er begrenset, men lokale antihistaminer synes å være effektive mot nysing, renning fra nesen, samt kløe i slimhinnene i nese og øyne. Kombinasjonspreparat med antihistamin og adrenergikum (antazolin–tetryzolin) finnes som øyedråper.

Indikasjoner

Antihistaminer kan brukes som eneste behandling dersom plagene er lette og kortvarige, spesielt hvis nesetetthet ikke er noe problem. Ved moderate til alvorlige symptomer som varer utover noen dager, er lokale steroider førstevalg, ev. kombinert med antihistaminer. Dersom pasienten i tillegg til rhinitt har andre histaminutløste symptomer, f.eks. konjunktivitt, allergisk astma, kløe i hals og svelg eller urticaria, bør en også vurdere behandling med antihistaminer alene eller i tillegg til glukokortikoider.

- *Annen- og tredjegerasjons antihistaminer* bør foretrekkes fremfor førstegenerasjons antihistaminer pga. sistnevntes sederende effekt. I enkelte tilfeller kan den sederende effekten være nyttig, f.eks. ved søvnforstyrrende atopisk dermatitt. Da vil førstegenerasjonspreparater kunne være førstevalg. I tillegg til rhinitt brukes histamin H1-antagonister ved urtikaria, atopisk dermatitt, anafylaktisk sjokk og insektbitt.

- *Førstegenerasjons antihistaminer* er indisert ved alle former for kvalme, oppkast og bevegelsessyke utløst via vestibularisapparatet og sentralnervesystemet, se [Egenskaper](#).

Dosering og administrasjon

Antihistaminer doseres 1–2 ganger daglig. For annengenerasjons antihistaminer er det som regel lite å hente ved å øke dosen utover det som er anbefalt her (kan gi økt risiko for bl.a. sentralnervøse bivirkninger). Ved manglende effekt anbefales heller å forsøke et annet antihistamin. For øvrig henvises til de enkelte virkestoffene.

Bivirkninger

- *Førstegenerasjons antihistaminer*: Sedasjon sees hyppig og kommer i tillegg til nedsatt allmenntilstand og tretthet som sykdommen selv kan gi, spesielt hos barn og unge. Legemidlene har også antikolinerg effekt som kan gi plagsom munntørrehet. Både alimemazin og prometazin er fentiazinderivater, og bivirkninger som er karakteristiske for denne type midler f.eks. ekstrapyramidale symptomer, kan forekomme. Plutselig spedbarnsdød er blitt rapportert i forbindelse med alimemazin og prometazin.
- *Annen- og tredjegerasjons antihistaminer*: Sedasjon forekommer, men er mindre uttalt enn for førstegenerasjons antihistaminer. Sedasjon og tretthet opptrer oftest ved forhøyet dosering. Makrolidantibiotika, ketokonazol eller andre imidazolderivater hemmer metabolismen av ebastin og loratadin, og forlenget QT-intervall er rapportert for ebastin i kombinasjon med erytromycin/ketokonazol. Andre rapporterte bivirkninger er svimmelhet, hodepine og gastrointestinale plager (kvalme, smerter, diaré). De to nyeste (tredjegerasjons) antihistaminene levocetirizin og desloratadin ser ikke ut til å passere blod-hjerne-barrieren. Det er heller ingen holdepunkter for at disse påvirker hjertets ledningsapparat.
- *Lokale antihistaminer*: Kan gi lokal irritasjon. Se [Antihistaminer til lokal bruk](#).

Graviditet, amming

Graviditet: Det er ingen holdepunkter for at antihistaminer er skadelige for fosteret. *Amming*: De vanligste bivirkningene som ammende mødre spontant har rapportert ved bruk av førstegenerasjons antihistaminer, er døsigheit eller irritabilitet hos brystbarnet. Pga. de sederende egenskapene til denne legemiddelgruppen bør muligens annengenerasjons antihistaminer hvor overgangen til morsmelk er liten, benyttes ved amming. Antihistaminer kan en sjelden gang redusere melkeproduksjonen. Se også de enkelte virkestoffene. *Øyedråper/nasespray*: Risiko for farmakologiske effekter hos barnet ved amming ansees som liten. Når perorale legemiddelformuleringer (tabletter) kan brukes av ammende, ansees lokal behandling (dråper/spray) for akseptabelt.

Forsiktighetsregler

Risiko for høye plasmakonsentrasjoner ved nedsatt lever- og nyrefunksjon. Varsomhet med førstegenerasjons antihistaminer bør utvises hvor antikolinerg effekt er uheldig, f.eks. ved trangvinkelglaukom, prostatahypertrofi, demens, ved samtidig bruk av andre antikolinergt virkende legemidler og midler med sentralnervøst dempende effekt, spesielt hos eldre. Må heller ikke brukes ved forgiftninger med antikolinergika. Antikolinergika kan gi nedsatt tåreflod og problemer i forbindelse med bruk av kontaktlinser. Førstegenerasjons antihistaminer er klassifisert som spesielt trafikkfarlige.

Informasjon til pasient

Forsiktighet med alkohol og andre sentralt dempende stoffer. Forsiktighet med bilkjøring o.l., spesielt initialt. Dette gjelder først og fremst ved bruk av førstegenerasjons antihistaminer, men til en viss grad også for annengenerasjonsmidlene.

Kombinasjon

Mindre egnet til kombinasjon med metoklopramid og antipsykotika pga. økt bivirkningsrisiko (kvalmebehandling).

L9.1.1. Tredjegerasjons antihistaminer

Publisert: 26.02.2016

L9.1.1.1. Desloratadin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 15.11.2018

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Desloratadin absorberes godt ved peroral tilførsel. Data for biotilgjengelighet savnes. Metaboliseres i stor grad i leveren ved hydroksylering, muligens ved CYP3A4. Aktiv metabolitt. Utskilles via nyrene og via gallen i feces, i like store mengder, metabolisert. Halveringstiden for aktive substanser totalt er 20–40 timer.

Indikasjoner

Allergisk rhinitt og urtikaria.

Dosering og administrasjon

- *Voksne og barn over 12 år:* 5 mg = 1 tablett en gang daglig, ved eller utenom måltid
- *Barn 6 år til og med 11 år:* 2,5 mg = 1 smeltetablett = 5 ml mikstur en gang daglig
- *Barn 1 år til og med 5 år:* 1,25 mg = 2,5 ml miktur en gang daglig
- *Barn under 1 år:* Effekt og sikkerhet er ikke klarlagt

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - desloratadin \(G12.5.4\)](#)

Graviditet, amming

Graviditet: Enkelte data har tydet på økt risiko for misdannelser, men dette er ikke bekreftet i senere studier. Se antihistaminer [Graviditet, amming](#). *Amming:* Overgangen til morsmelk er minimal. Kan brukes av ammende. Se [RELIS database 2016; spm.nr. 7561, RELIS Sør-Øst](#).

Bivirkninger

Det er sett en mulig sammenheng mellom bruk av desloratidin/loratidin og vektøkning hos barn mellom 2 og 11 år. Det anbefales å ta dette med i betraktning ved forskrivning av disse legemidlene til barn.

Aerius N.V. Organon - Kloosterstraat

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Mikstur, oppløsning	Desloratadin: 0.5 mg	120 ml	C	b	84,60
Tablett	Desloratadin: 5 mg	30 stk	C	b	58,60
Tablett	Desloratadin: 5 mg	100 stk	C	b	144,10

Caredin 2care4 Generics ApS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Smeltetablett	Desloratadin: 2.5 mg	30 stk	C	b	135,30
Smeltetablett	Desloratadin: 2.5 mg	90 stk	C	b	337,-

Desloratadin glenmark Glenmark Arzneimittel

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Desloratadin: 5 mg	100 stk	C		–

L9.1.1.2. Levocetirizin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 30.08.2017

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Biotilgjengeligheten er 85 % eller høyere ved peroral tilførsel. Metaboliseres kun i liten grad i leveren, ved CYP3A4 og andre P450-isoenzymer. Metabolittenes aktivitet er ikke klarlagt. Utskilles hovedsakelig via nyrene, ca. 80 % umetabolisert. Halveringstiden er 5–10 timer.

Dosering og administrasjon

- *Voksne og barn over 12 år:* En tablett (5 mg) en gang daglig, ved eller utenom måltid
- *Barn 6–12 år:* En tablett (5 mg) en gang daglig
- *Eldre:* Justering av dosen anbefales hos eldre med nedsatt nyrefunksjon

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - levocetirizin \(G12.5.12\)](#)

Graviditet, amming

Erfaring med bruk hos gravide og opplysninger om overgang til morsmelk mangler. Se [Graviditet, amming](#).

Forsiktighetsregler

Nedsatt nyrefunksjon (reduisert dosering).

Xyzal UCB Nordic AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Levocetirizin: 5 mg	90 stk	C		353,80

Xyzal Orifarm AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Levocetirizin: 5 mg	90 stk	C		353,80

L9.1.2. Annengenerasjons antihistaminer

Publisert: 26.02.2016

L9.1.2.1. Bilastin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Bilastin er en ikke sederende, langtidsvirkende histaminantagonist med selektiv perifer H1-reseptorantagonistaffinitet og ingen affinitet for muskarine reseptorer. Absorberes raskt etter peroral administrasjon. Tid til maksimal plasmakonsentrasjon 1,3 timer. Gjennomsnittlig peroral biotilgjengelighet 61 %. Binding til plasmaproteiner 84–90 %. Nær 95 % av administrert dose elimineres umetabolisert via urin og avføring. Bilastin er substrat for PGP og OATP (OBS: interaksjon med grapefruktjuice). Bilastin hverken hemmer eller inducerer CYP450-aktiviteten.

Dosering og administrasjon

Voksne og barn over 12 år: 20 mg en gang daglig. Tas ikke sammen med mat eller fruktjuice.

Overdosering

Se G12 Antihistaminer til systemisk bruk [A \(G12.5.1\)](#)

Forsiktighetsregler

Hos pasienter med moderat eller sterkt nedsatt nyrefunksjon kan samtidig bruk av bilastin og PGP-hemmere (f.eks. ketokonazol, erytromycin, ciklosporin, ritonavir eller diltiazem) øke plasmanivåene av bilastin. Fare for legemiddelinteraksjoner, se [Legemiddelverkets interaksjonssøk](#).

Graviditet, amming

Graviditet: Erfaring med bruk hos gravide mangler. Se [Graviditet, amming](#) *Amming:* Opplysninger om overgang til morsmelk mangler. Se [Graviditet, amming](#)

Zilas Menarini International O.L. SA

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Bilastin: 20 mg	10 stk	C		57,60

L9.1.2.2. Cetirizin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 11.10.2016

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Biotilgjengeligheten er opptil 100 % ved peroral tilførsel. Metaboliseres i liten grad i leveren. Utskilles hovedsakelig via nyrene, umetabolisert. Halveringstiden er ca. 10 timer.

Dosering og administrasjon

- *Voksne og barn over 6 år*: 10 mg daglig (ev. fordelt på 2 doser til barn 6–12 år)
- *Barn 2–6 år*: 2,5 mg × 2, alternativt 5 mg × 1

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - cetirizin \(G12.5.3\)](#)

Forsiktighetsregler

Nedsatt nyrefunksjon (reduert dosering).

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Opplysninger om overgang til morsmelk mangler.

Cetimax Vitabalans Oy

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Cetirizin: 10 mg	100 stk	C	b	418,30

Cetirizin Mylan Mylan AB

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Cetirizin: 10 mg	100×1 stk	C	b	418,30
Tablett	Cetirizin: 10 mg	30 stk	C	b	150,90

Cetirizin Norfri Evolan Pharma AB

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Cetirizin: 10 mg	30 stk	F		–
Tablett	Cetirizin: 10 mg	10 stk	F		–

Cetirizin Sandoz Sandoz - København

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Cetirizin: 10 mg	30 stk	F		–
Tablett	Cetirizin: 10 mg	7 stk	F		–
Tablett	Cetirizin: 10 mg	30 stk	C	b	150,90
Tablett	Cetirizin: 10 mg	100 stk	C	b	418,30

Zyrtec UCB Nordic AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Dråper, oppløsning	Cetirizin: 10 mg	20 ml	C	b	146,-
Mikstur, oppløsning	Cetirizin: 1 mg	200 ml	C	b	118,40
Tablett	Cetirizin: 10 mg	21 stk	F		–
Tablett	Cetirizin: 10 mg	30 stk	F		–
Tablett	Cetirizin: 10 mg	7 stk	F		–
Tablett	Cetirizin: 10 mg	100 stk	C	b	418,30

Zyrtec Orifarm AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Mikstur, oppløsning	Cetirizin: 1 mg	200 ml	C	b	118,40
Tablett	Cetirizin: 10 mg	100 stk	C	b	418,30

Zyrtec 2care4 ApS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Dråper, oppløsning	Cetirizin: 10 mg	20 ml	C	b	146,-

L9.1.2.3. Ebastin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 05.09.2018

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Ebastin er en prodrug. Absorberes raskt ved peroral tilførsel. Samtidig inntak av mat bedrer absorpsjonen ytterligere. Er gjenstand for fullstendig førstepassasjemetabolisme i leveren ved CYP3A4 til den aktive substansen carebastin. Halveringstiden for aktiv substans er 10–20 timer.

Indikasjoner

Allergisk rhinitt og konjunktivitt. 10 mg : Også histaminutløst hudbesvær.

Dosering og administrasjon

Voksne og barn over 12 år: 10–20 mg daglig. Tas sammen med frokosten.

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - ebastin \(G12.5.5\)](#)

Forsiktighetsregler

Lever-, nyre- og hjertelidelser. Fare for legemiddelinteraksjoner, se [Legemiddelverkets interaksjonssøk](#)

Graviditet, amming

Graviditet: Erfaring med bruk hos gravide er begrenset. *Amming:* Opplysninger om overgang til morsmelk mangler. Se [Graviditet, amming](#).

Ebastin Orifarm Orifarm Generics A/S

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Ebastin: 10 mg	100 stk	C	b	319,50
Tablett	Ebastin: 10 mg	30 stk	C	b	137,-
Tablett	Ebastin: 20 mg	100 stk	C	b	703,70

Kestine Almirall, S.A.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Ebastin: 10 mg	100 stk	C	b	319,50
Tablett	Ebastin: 20 mg	100 stk	C	b	703,70

Kestine 2care4 ApS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Ebastin: 10 mg	100 stk	C	b	319,50
Tablett	Ebastin: 20 mg	100 stk	C	b	703,70

L9.1.2.4. Feksofenadin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Absorberes raskt, men ufullstendig ved peroral tilførsel. Data for biotilgjengelighet savnes. Metaboliseres i noen grad av mikrofloraen i tarmen, og i noen grad i leveren ved CYP3A4. Inaktive metabolitter. Utskilles hovedsakelig i feces som uabsorbert substans og/eller via gallen. Halveringstiden er ca. 15 timer.

Indikasjoner

- 120 mg: Sesongrelatert allergisk rhinitt hos voksne og barn over 12 år.
- 180 mg: Kronisk idiopatisk urtikaria hos voksne og barn over 12 år.

Dosering og administrasjon

Voksne og barn > 12 år: 120–180 mg daglig.

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - feksofenadin \(G12.5.6\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Overgang til morsmelk er minimal.

Telfast Opella Healthcare France SAS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Feksofenadin: 120 mg	10 stk	F		–
Tablett	Feksofenadin: 120 mg	30 stk	F		–
Tablett	Feksofenadin: 120 mg	100 stk	C	b	164,90
Tablett	Feksofenadin: 180 mg	100 stk	C	b	223,60
Tablett	Feksofenadin: 180 mg	30 stk	C	b	83,50

L9.1.2.5. Loratadin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 11.10.2017

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Absorberes raskt og fullstendig ved peroral tilførsel. Data for biotilgjengelighet savnes. Er gjenstand for en betydelig førstepassasjemetabolisme i leveren, hovedsakelig ved CYP2D6 og CYP3A4. Aktiv hovedmetabolitt.

Utskilles via nyrene og via gallen i feces, i like store mengder, metabolisert. Halveringstiden for aktive substanser totalt er 12–28 timer.

Dosering og administrasjon

- *Voksne og barn over 12 år og kroppsvekt over 30 kg:* 10 mg daglig
- *Barn 8–12 år og kroppsvekt under 30 kg:* 5 mg daglig

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - loratadin \(G12.5.12\)](#)

Graviditet, amming

Graviditet: Ingen holdepunkter for skadelige effekter. Se antihistaminer [Graviditet, amming](#). *Amming:* Overgang til morsmelk er minimal. Kan brukes av ammende.

Bivirkninger

Det er sett en mulig sammenheng mellom bruk av desloratidin/loratidin og vektøkning hos barn mellom 2 og 11 år. Det anbefales å ta dette med i betraktning ved forskrivning av disse legemidlene til barn.

Clarityn Schering-Plough (4)

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Loratadin: 10 mg	100 stk	C		–

Clarityn Bayer AB - Solna

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Loratadin: 10 mg	60 stk	C		–

Clarityn Allergy Bayer

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Loratadin: 10 mg	60 stk	C		–

Loratadin Hexal Hexal A/S

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Loratadin: 10 mg	10 stk	F		–
Tablett	Loratadin: 10 mg	30 stk	C	b	110,40
Tablett	Loratadin: 10 mg	100 stk	C	b	283,50

Loratadin Orifarm Orifarm Generics (3)

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Loratadin: 10 mg	100 stk	C	b	283,50
Tablett	Loratadin: 10 mg	30 stk	C	b	110,40

L9.1.2.6. Rupatadin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **egenskaper, indikasjoner, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Egenskaper

En andre generasjons langtidsvirkende histaminantagonist med selektiv perifer H1-reseptorantagonistaktivitet. Noen aktive metabolitter (desloratidin og hydroksylerte metabolitter).

Farmakokinetikk

Rask oral absorpsjon. Ingen data for absolutt biotilgjengelighet. Utskilles via urin og feces nesten fullstendig metabolisert. Hovedmetabolisme via CYP3A4.

Indikasjoner

Symptomatisk behandling av allergisk rhinitt og urtikaria hos voksne og ungdommer over 12 år.

Dosering og administrasjon

Anbefalt dose 10 mg en gang daglig.

Overdosering

Se [Legemiddeloversikt \(alfabetisk\) – Toksisitet, klinikk og behandling - rupatadin \(G12.5.18\)](#)

Graviditet, amming

Graviditet: Erfaring med bruk hos gravide mangler. Se antihistaminer [A \(G7.1.1\)](#) *Amming:* Opplysninger om overgang til morsmelk mangler. Se antihistaminer [A \(G8.1.1\)](#)

Bivirkninger

Søvnighet, hodepine, utmattelse. Munntørthet.

Informasjon til pasienten

Ikke sammen med grapefruktjuice.

Øvrige forsiktighetsregler

Fare for legemiddelinteraksjoner, se [Legemiddelverkets interaksjonssøk](#).

Urtimed Biohorm

Godkjenningssøknad. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Mikstur	Rupatadin: 1 mg	120 ml	C		–

L9.1.3. Førstegenerasjons antihistaminer

Publisert: 26.02.2016

L9.1.3.1. Alimemazin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Egenskaper

Et fentiazinderivat med uttalt sedativ og hypnotisk virkning.

Farmakokinetikk

Biotilgjengeligheten er ca. 70 % ved peroral tilførsel. Metaboliseres i stor grad i leveren ved cytokrom P450-isoenzymet. Metabolittenes aktivitet er ikke klarlagt. Utskilles hovedsakelig via nyrene. Halveringstiden er ca. 5 timer.

Indikasjoner

Søvnforstyrrelser. Allergiske lidelser hvor sedativ effekt er ønsket.

Dosering og administrasjon

Individuell

- *Voksne og barn over 14 år:* 10–25 mg × 3–4
- *Barn < 14 år:* Lavere dose (ned til 2,5 mg × 3–4). Alimemazin anbefales ikke brukt til barn under 2 år

Legemidler og førerkortforskriften

Se [Trafikk, risikofylt arbeid og legemiddelbruk \(G15\)](#)

Spesielle forhold hos eldre/kontraindikasjoner

Se [NorGeP tabell, uhensiktsmessige forskrivninger til eldre pasienter i allmennpraksis \(G24.1.3\)](#)

Overdosering

Se [A \(G12.5.1\)](#)

Bivirkninger

Uttalt tendens til døsighet og sedasjon. Munntørrehet. Eksitasjon hos barn. I sjeldne tilfeller malignt antipsykotikasyndrom, agranulocytose, blodtrykksfall. Se også antihistaminer [Bivirkninger](#).

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Overgang til morsmelk er minimal.

Kontroll og oppfølging

Serumkonsentrasjonsmåling er tilgjengelig, se [Farmakologiportalen](#)

Alimemazin Evolan Evolan Pharma AB

Forsiktighet ved bilkjøring og betjening av maskiner!

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Dråper, oppløsning	Alimemazin: 40 mg	50 ml	C	b	293,70
Kapsel, hard	Alimemazin: 20 mg	100 stk	C	b	584,-

Alimemazin evolan Evolan Pharma AB

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Dråper, oppløsning	Alimemazin: 40 mg	50 ml	C		–
Kapsel, hard	Alimemazin: 20 mg	100 stk	C		–

Theralene Laboratoire X.O

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Dråper	Alimemazin: 4 % w/v	30 ml	C		–

L9.1.3.2. Deksklorfeniramin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 28.11.2017

Vedrørende **indikasjoner, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Egenskaper

Et førstevalgsmiddel ved allergi når et førstegenerasjons antihistamin skal velges.

Farmakokinetikk

Biotilgjengeligheten er 25–50 % ved peroral tilførsel. Er gjenstand for betydelig førstepassasjemetabolisme i leveren ved cytokrom P450-isoenzymer. Inaktive metabolitter. Utskilles hovedsakelig via nyrene, 3–18 % umetabolisert. Halveringstiden er 15–20 timer.

Dosering og administrasjon

Individuell

Peroralt:

- Voksne og barn over 12 år: 2–4 mg × 2

- Barn: Avhengig av alder og vekt, fra 0,5 mg × 2 til barn under 1 år
- Parenteralt:*
- Voksne: 5 mg intramuskulært eller subkutant, intravenøst etter fortynning 1/5
 - Barn: 1–5 mg avhengig av alder og vekt

Må gis langsomt hvis det skal gis intravenøst

Spesielle forhold hos eldre/kontraindikasjoner

Se [NorGeP tabell, uhensiktsmessige forskrivninger til eldre pasienter i allmennpraksis \(G24.1.3\)](#)

Overdosering

Se [D \(G12.5.4\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Opplysninger om overgang til morsmelk mangler.

Kontroll og oppfølging

Serumkonsentrasjonsmåling er tilgjengelig, se [Farmakologiportalen](#)

Deksklorfeniramin NAF Sykehusapoteket ved Rikshospitalet

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Deksklorfeniramin: 5 mg	10×1 ml	C		–

Polaramin Schering-Plough (4)

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sirup	Deksklorfeniramin: 2 mg	100 ml	C		–

Polaramine Schering-Plough (4)

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Deksklorfeniramin: 5 mg	5×1 ml	C		–

Polaramine MSD

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sirup	Deksklorfeniramin: 0.4 mg	60 ml	C		–
Tablett	Deksklorfeniramin: 2 mg	20 stk	C		–
Tablett	Deksklorfeniramin: 2 mg	30 stk	C		–

Polaramine orifarm MSD

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Deksklorfeniramin: 5 mg	5×1 ml	C		–

Polaramine rovi Laboratorios Farmaceuticos Rovi S.A

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Deksklorfeniramin: 2 mg	20 stk	C		–

Polaramine rovi nordic prime ROVI

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Deksklorfeniramin: 2 mg	20 stk	C		–

L9.1.3.3. Prometazin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Egenskaper

Et fentiazinderivat med uttalt sedativ effekt. Effektivt ved kvalme og brekninger.

Farmakokinetikk

Absorpsjonen er rask og fullstendig ved peroral tilførsel. Biotilgjengeligheten er imidlertid lav. Er gjenstand for betydelig førstepassasjemetabolisme i leveren ved cytokrom P450-isoenzymer. Inaktiv hovedmetabolitt. Utskilles via nyrene og via gallen i feces, metabolisert. Halveringstiden er 7–15 timer.

Indikasjoner

Allergiske lidelser hvor sedativ effekt er ønsket. Kvalme og brekninger. Se hovedomtalen [Indikasjoner](#).

Dosering og administrasjon

Individuell

Voksne: 25–100 mg om kvelden. Ved behov for dosering om dagen: 10 mg × 3–4

Barn: Anbefales ikke brukt til barn < 2 år

- 3–7 år: 10 mg × 1–2
- 7–14 år: 10–20 mg × 1–2

Legemidler og førerkortforskriften

Se [Trafikk, risikofyllt arbeid og legemiddelbruk \(G15\)](#)

Spesielle forhold hos eldre/kontraindikasjoner

Se [STOPP-2 tabell, screeningverktøy for potensielt uhensiktsmessige legemidler til eldre \(G24.1.2\)](#) og [NorGeP tabell, uhensiktsmessige forskrivninger til eldre pasienter i allmennpraksis \(G24.1.3\)](#)

Overdosering

Se [P \(G12.5.16\)](#)

Bivirkninger

Uttalt tendens til døsighet og sedasjon. Munntørret. Eksitasjon hos barn. I sjeldne tilfeller malignt antipsykotikasyndrom, agranulocytose, blodtrykksfall. Se også antihistaminer [Bivirkninger](#).

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Overgang til morsmelk er minimal.

Kontroll og oppfølging

Serumkonsentrasjonsmåling er tilgjengelig, se [Farmakologiportalen](#)

Phenergan sanofi-aventis Norge (2)

Forsiktighet ved bilkjøring og betjening av maskiner!

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Prometazin: 25 mg	10×1 ml	C		–

Phenergan Opella Healthcare France SAS
Forsiktighet ved bilkjøring og betjening av maskiner!

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Prometazin: 25 mg	100 stk	C	b	219,40

Phenergan

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Prometazin: 25 mg	100 stk	C		–

Promethazin-neuraxpharm Neuraxpharm

Forsiktighet ved bilkjøring og betjening av maskiner!

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Prometazin: 50 mg	5×2 ml	C		–
Tablett	Prometazin: 25 mg	100 stk	C		–

L9.1.4. Førstegenerasjons antihistaminer mot kvalme

Publisert: 26.02.2016

L9.1.4.1. Syklizin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **egenskaper, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Metaboliseres i leveren ved cytokrom P450-isozymer (demetylering). Inaktiv hovedmetabolitt. Halveringstiden er tofasisk: Initialt 7 timer, deretter terminalt 24 timer. Virketid 4–6 timer. Utfyllende farmakokinetiske data savnes.

Indikasjoner

Bevegelsesyke. Kvalme. Vestibulær vertigo.

Reseptfri bruk: Forebygging av reisesyke.

Dosering og administrasjon

Tas 1–2 timer før avreise. Maksimalt 3 doser i døgnet.

- *Voksne:* 50 mg
- *Barn:* 25 mg

Spesielle forhold hos eldre/kontraindikasjoner

Se [STOPP-2 tabell, screeningverktøy for potensielt uhensiktsmessige legemidler til eldre \(G24.1.2\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Begrensede data tyder på at overgang til morsmelk er moderat.

Kontroll og oppfølging

Serumkonsentrasjonsmåling er tilgjengelig, se [Farmakologiportalen](#)

Cyclizine amdipharm Amdipharm

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Syklizin: 50 mg	5x1 ml	C	b	–

Cyclizine hydrochloride Amdipharm

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Syklizin: 50 mg	100 stk	C		–

Cyclizine specific Amdipharm

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Syklizin: 50 mg	5x1 ml	C		–

Cyclizine hydrochloride brown & burk Brown & Burk

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Syklizin: 50 mg	100 stk	C		–

Marzine Viatris AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Syklizin: 50 mg	10 stk	F	b	–

Valoid amdipharm Amdipharm Limited

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, oppløsning	Syklizin: 50 mg	5x1 ml	C		–

L9.1.4.2. Meklozin

Publisert: 26.02.2016

Vedrørende **egenskaper, bivirkninger, forsiktighetsregler, informasjon til pasient** samt **kombinasjonsbehandling**, se [Histamin H1-antagonister](#)

Farmakokinetikk

Metaboliseres i leveren. Inaktiv hovedmetabolitt. Utskilles via nyrene, metabolisert, og i feces. Halveringstiden er ca. 6 timer. Virketid 12–24 timer. Utfyllende farmakokinetiske data savnes.

Indikasjoner

Bevegelsesyke. Kvalme.

Reseptfri bruk: Forebygging av reisesyke.

Dosering og administrasjon

Tas 1–2 timer før avreise.

Voksne: 25–50 mg i døgnet

Barn:

- 1–5 år: 6,25 mg × 2
- 5–12 år: 12,5 mg × 2

Overdosering

Se [M \(G12.5.13\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Opplysninger om overgang til morsmelk mangler. Bivirkninger hos brysternærte barn er rapportert. Bruk bør begrenses til det minimale ved amming.

Postafen CampusPharma AB

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Tablett	Meklozin: 25 mg	100 stk	C	b	141,50
Tablett	Meklozin: 25 mg	10 stk	F		–

L9.1.5. Antihistaminer til lokal bruk

Publisert: 26.02.2016

L9.1.5.1. Antazolin–tetryzolin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 11.08.2016

For mer informasjon, se [Histamin H1-antagonister](#) og [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Egenskaper

Antazolin er et antihistamin i klassen etylendiaminer som er selektive H1-antagonister. Tetryzolin er et adrenergikum. Har karkonstrangerende effekt og reduserer rødhet og ødemer ved allergisk konjunktivitt.

Farmakokinetikk

Farmakokinetiske data savnes.

Indikasjoner

Allergisk konjunktivitt.

Dosering og administrasjon

1 dråpe i hvert øye × 2–4 i inntil 14 dager.

Overdosering

Se [T \(G12.5.20\)](#)

Bivirkninger

Allergiske reaksjoner kan forekomme.

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Ellers ingen opplysninger om kombinasjonen antazolin–tetryzolin.

Forsiktighetsregler

Skal ikke brukes i lengre perioder enn 14 dager da dette kan gi tilbakevendende hyperemi og toksisk follikulær konjunktivitt. Man må da ev. ha et opphold på 10 dager. Må ikke brukes ved trang kammervinkel. Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid. Engangspipetter uten konserveringsmiddel anbefales derfor.

Spersallerg Laboratoires Théa S.A.S

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Antazolin: 0.5 mg Tetryzolin: 0.4 mg	20×0.3 ml	F	b	–
Øyedråper	Antazolin: 0.5 mg	10 ml	F	b	–

Spersallerg Laboratoires Théa S.A.S

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
	Tetryzolin: 0.4 mg				
Øyedråper	Antazolin: 0.5 mg Tetryzolin: 0.4 mg	3×10 ml	C	b	260,70
Øyedråper	Antazolin: 0.5 mg Tetryzolin: 0.4 mg	60×0.3 ml	C	b	260,70

L9.1.5.2. Azelastin

Publisert: 26.02.2016

For mer informasjon, se [Histamin H1-antagonister](#) og [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Farmakokinetikk

Biotilgjengeligheten er ca. 40 % ved intranasal tilførsel. Absorpsjonen er minimal ved okulær tilførsel. Er gjenstand for betydelig førstepassasjemetabolisme i leveren ved cytokrom P450-isoenzymmer. Aktiv hovedmetabolitt. Er gjenstand for enterohepatisk resirkulasjon. Utskilles hovedsakelig via gallen i feces. Halveringstiden for aktive substanser totalt er 22–55 timer.

Indikasjoner

- Nesespray: Allergisk rhinitt.
- Øyedråper: Sesongbundet allergisk konjunktivitt.

Dosering og administrasjon

- Nesespray: 1(–2) doser i hvert nesebor × 2.
- Øyedråper: 1 dråpe i hvert øye × 2(4 ved behov)

Overdosering

Se [A \(G12.5.1\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Systemisk eksponering er minimal ved lokalbehandling.

Forsiktighetsregler

Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid.

L9.1.5.3. Emedastin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 05.09.2017

For mer informasjon, se [Histamin H1-antagonister](#) og [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Farmakokinetikk

Absorpsjonen er minimal ved okulær tilførsel. Plasmakonsentrasjonen er ikke målbar.

Indikasjoner

Allergisk konjunktivitt.

Dosering og administrasjon

1 dråpe i hvert øye × 2.

Overdosering

Se [E \(G12.5.5\)](#)

Graviditet, amming

Graviditet: Se [Graviditet, amming](#). Systemisk eksponering er minimal ved lokal bruk. *Amming:* Opplysninger om overgang til morsmelk mangler.

Forsiktighetsregler

Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid. Engangspipetter uten konserveringsmiddel anbefales derfor.

Emadine Immedica Pharma AB (1)

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Emedastin: 0.05 % w/v	30×0.35 ml	C		223,90
Øyedråper	Emedastin: 0.05 % w/v	5 ml	C	b	145,-

L9.1.5.4. Ketotifen

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 05.09.2018

For mer informasjon, se [Histamin H1-antagonister](#) og [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Egenskaper

H1-antagonist som også stabiliserer mastceller.

Farmakokinetikk

Absorpsjonen er minimal ved okulær tilførsel. Plasmakonsentrasjonen er ikke målbar.

Indikasjoner

Symptomatisk behandling av sesongbetont allergisk konjunktivitt. Tabletter (godkjenningfritak): allergisk rhinitt.

Dosering og administrasjon

Voksne og barn over 12 år: En dråpe i hvert øye to ganger daglig.

Overdosering

Se [K \(G12.5.11\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Øyedråper kan brukes under amming.

Forsiktighetsregler

Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid. Engangspipetter uten konserveringsmiddel anbefales derfor.

Zaditen Laboratoires Théa S.A.S

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Ketotifen: 0.25 mg	5 ml	F	b	–
Øyedråper	Ketotifen: 0.25 mg	60×0.4 ml	C	b	327,20
Øyedråper	Ketotifen: 0.25 mg	20×0.4 ml	F	b	–

Zaditen Orifarm AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Ketotifen: 0.25 mg	20×0.4 ml	F	b	–

Zaditen 2care4 ApS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Ketotifen: 0.25 mg	60×0.4 ml	C	b	327,20

L9.1.5.5. Levokabastin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 21.02.2018

For mer informasjon, se [Histamin H1-antagonister](#) og [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Farmakokinetikk

Biotilgjengeligheten er 60–80 % ved intranasal tilførsel og 30–60 % ved okulær tilførsel. Metaboliseres til en viss grad i leveren ved cytokrom P450-isoenzym. Inaktiv metabolitt. Utskilles hovedsakelig via nyrene, 70 % umetabolisert. Halveringstiden er 35–40 timer.

Indikasjoner

Allergisk rhinitt og konjunktivitt.

Dosering og administrasjon

- *Nesespray*: 2 doser i hvert nesebor morgen og kveld
- *Øyedråper*: En dråpe i hvert øye × 2 (–4)

Overdosering

Se [L \(G12.5.12\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Ved bruk av nes spray er overgang til morsmelk høy, men kan likevel anvendes av ammende ved sporadisk bruk. Ved bruk av øyedråper er overgang til morsmelk liten. Kan anvendes av ammende.

Forsiktighetsregler

Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid.

Livostin McNeil Sweden AB

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Levokabastin: 50 mikrog	150 doser	F	b	–
Nesespray, suspensjon	Levokabastin: 50 mikrog	2×150 doser	C	b	247,60
Øyedråper	Levokabastin: 0.5 mg	4 ml	F	b	–
Øyedråper	Levokabastin: 0.5 mg	3×4 ml	C	b	284,60

Livostin 2care4

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Levokabastin: 50 mikrog	2×150 doser	C	b	247,60

L9.1.5.6. Olopatadin

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 23.08.2018

For mer informasjon, se [Histamin H1-antagonister](#) og [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Egenskaper

Olopatadin er et antihistamin som også virker antiinflammatorisk. Sistnevnte effekt skyldes en forebygging av cytokinproduksjon i konjunktivale epitelceller.

Farmakokinetikk

Absorpsjonen er minimal ved okulær tilførsel. Plasmakonsentrasjonen er vanskelig målbar.

Indikasjoner

Sesongbetont allergisk konjunktivitt.

Dosering og administrasjon

1 dråpe i hvert øye 2 ganger daglig.

Overdosering

Se [O \(G12.5.15\)](#)

Graviditet, amming

Se [Graviditet, amming](#). Erfaring med bruk hos gravide og ammende mangler. Absorberes i liten grad systemisk ved lokalbehandling. Farmakokinetiske egenskaper tilsier minimal eksponering av diebarnet.

Forsiktighetsregler

Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid.

Opatanol Novartis Europharm Limited (1)

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Olopatadin: 1 mg	3×5 ml	C	b	303,70
Øyedråper	Olopatadin: 1 mg	5 ml	C	b	125,40

Opatanol Orifarm AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Olopatadin: 1 mg	3×5 ml	C	b	303,70

L9.2. Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 09.02.2021

For mer informasjon, se også [Glukokortikoider \(L3.7\)](#), [Glukokortikoider for systemisk effekt og lokal injeksjon \(L3.7.1\)](#) og [Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon, kombinasjonspreparater](#)

Farmakokinetikk

- *Budesonid*: Biotilgjengeligheten er 20 % ved nasal tilførsel. Se for øvrig [Budesonid \(L10.2.2.2\)](#)
- *Flutikason*: Biotilgjengeligheten er mindre enn 1 % ved nasal tilførsel. Se for øvrig [Flutikason \(L10.2.2.4\)](#)
- *Mometason*: Biotilgjengeligheten er mindre enn 0,1 % ved nasal tilførsel. En overveiende mengde svelges og absorberes fra mage-tarm-traktus. Er gjenstand for førstepassasjemetabolisme i leveren. Inaktiv metabolitt. Utskilles hovedsakelig i feces. Halveringstiden er ca. 6 timer. Se for øvrig [Mometason \(L10.2.2.5\)](#)
- *Triamcinolon*: Minimal absorpsjon ved nasal tilførsel. Se for øvrig [Triamcinolon \(L3.7.1.5\)](#)

Indikasjoner

Førstevalg ved allergisk rhinitt med langvarige og uttalte symptomer hos voksne og barn over 5 år.

Dosering og administrasjon

- *Voksne og barn > 12 år*: Det er vanlig å starte med 1–2 doser i hvert nesebor morgen og kveld. Ved symptomlindring fortsetter man med 1–2 doser i hvert nesebor bare om morgenen
- *Barn mellom 5 og 12 år*: Halve dosen

Sprayen skal ikke rettes inn mot neseskilleveggen, men bakover, ev. lateralt mot øyekroken. Det kan være lurt å spraye høyre nesebor med venstre hånd og venstre nesebor med høyre hånd. En skal ikke snufse inn samtidig som en sprayer. Optimal effekt får man hvis man begynner å bruke legemidlet noen dager før man forventer å få symptomer og bruker det regelmessig hver dag så lenge en eksponeres for allergener. Er nesene allerede blitt tett før man får begynt med glukokortikoider, kan man bruke slimhinneavsvellende nesedråper samtidig med glukokortikoider i 7–10 dager.

OverdoseringSe [G \(G12.5.7\)](#)**Bivirkninger**

Tendens til nysing og lett irritasjon foran i nesene i startfasen kan forekomme. Det pleier imidlertid å gå over. Tørrhet, skorpedannelse, ev. småblødninger sees hos noen få. Regelmessig skylling av nesene med saltvann og litt fuktighetsbevarende salve foran i nesene vil kunne eliminere disse plagene og gjøre at behandlingen vil kunne fortsette hos de aller fleste. Septumperforasjoner er beskrevet i noen sjeldne tilfeller i forbindelse med lokale glukokortikoider. Systemiske bivirkninger kan forekomme ved svært høy dosering (hyppige tilførsler), men sees ikke når legemidlene brukes i forskrevne doser.

Graviditet, amming

Ingen grunn til å fraråde nødvendig bruk.

Forsiktighetsregler

Vurder nøye den totale mengde glukokortikoider som gis ved bruk av høye doser lokale glukokortikoider til barn som både behandles for rhinitt og astma.

Kontroll og oppfølging

Pasienter som står på lokale glukokortikoider over lang tid, bør kontrolleres med noen måneders mellomrom med tanke på lokale slimhinneskader, spesielt på neseskilleveggen.

Informasjon til pasient

Det er svært viktig å opplyse pasientene om at den maksimale kliniske effekten av preparatene ikke kommer før det har gått noen dager. Forklar hvordan sprayingen utføres og nytten av ev. å bruke slimhinneavsvellende nesedråper på forhånd.

L9.2.1. Glukokortikoider for nasal administrasjon: Tilgjengelige preparater

For omtale, se [Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon](#)

Budesonid Sandoz Sandoz - København

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Budesonid: 32 mikrog	120 doser	C	b	94,30
Nesespray, suspensjon	Budesonid: 64 mikrog	120 doser	C	b	99,-
Nesespray, suspensjon	Budesonid: 64 mikrog	3×120 doser	C	b	224,40

Mometasone Sandoz Sandoz - København

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	3×140 doser	C	b	200,50
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	140 doser	C	b	91,-

Flurhin 2care4 Generics ApS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Flutikason: 50 mikrog	120 doser	C	b	120,90

Flutide Nasal GlaxoSmithKline AS

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesedråper, suspensjon	Flutikason: 1 mg	28x0.4 ml	C	b	240,70
Nesespray, suspensjon	Flutikason: 50 mikrog	120 doser	C	b	120,90

Flutikason Teva Teva B.V.

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesespray, suspensjon	Flutikason: 50 mikrog	120 doser	C	b	120,90

Livicort McNeil Sweden AB

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesespray, suspensjon	Budesonid: 64 mikrog	120 doser	F		–

Mometason Cipla Cipla Europe NV

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	3x140 doser	C	b	200,50
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	140 doser	C	b	91,-

Nasacort Opella Healthcare France SAS

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesespray, suspensjon	Triamcinolon: 55 mikrog	30 doser	F		–
Nesespray, suspensjon	Triamcinolon: 55 mikrog	120 doser	C	b	138,10

Nasacort Orifarm AS

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesespray, suspensjon	Triamcinolon: 55 mikrog	120 doser	C	b	138,10

Nasonex N.V. Organon - Kloosterstraat

<i>Form</i>	<i>Virkestoff/styrke</i>		<i>R.gr.</i>	<i>Ref.</i>	<i>Pris</i>
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	140 doser	C	b	91,-
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	3x140 doser	C	b	200,50
Nesespray, suspensjon	Mometason: 50 mikrog	60 doser	F		–

Otrason GlaxoSmithKline Consumer Healthcare AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Flutikason: 50 mikrog	120 doser	F		–
Nesespray, suspensjon	Flutikason: 50 mikrog	60 doser	F		–

L9.3. Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon, kombinasjonspreparater

Publisert: 26.02.2016

Se [Glukokortikoider \(L3.7\)](#) og [Glukokortikoider for systemisk effekt og lokal injeksjon \(L3.7.1\)](#)

Se også [Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon](#), [Histamin H1-antagonister](#) og [Azelastin](#)

Egenskaper

Kombinasjon av histamin-H1-antagonist (azelastin) og kortikosteroid (flutikason).

Indikasjoner

Moderat til alvorlig sesongrelatert og helårlig allergisk rhinitt hvis monoterapi med enten intranasalt antihistamin eller glukokortikoid ikke er tilstrekkelig.

Dosering og administrasjon

Regelmessig bruk er viktig for full terapeutisk effekt.

Voksne og ungdom > 12 år: 1 spray i hvert nesebor x 2 (morgen og kveld).

Anbefales ikke til barn < 12 år.

Overdosering

Se glukokortikoider til lokal administrasjon [G \(G12.5.7\)](#) og azelastin [A \(G12.5.1\)](#)

Bivirkninger

Neseblod sees av og til. En del opplever ubehagelig lukt og smak (dysgeusi).

Graviditet, amming

Graviditet: Ingen holdepunkter for at antihistaminer er skadelig for fosteret. Ingen grunn til å fraråde nødvendig bruk. *Amming:* Risiko for farmakologiske effekter hos barnet ansees som liten.

Forsiktighetsregler

Vurder nøye den totale mengde glukokortikoider som gis ved bruk av høye doser lokale glukokortikoider til barn som både behandles for rhinitt og astma.

Kontroll og oppfølging

Pasienter som står på lokale glukokortikoider over lang tid, bør kontrolleres med noen måneders mellomrom med tanke på lokale slimhinneskader, spesielt på neseskilleveggen.

L9.3.1. Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon, kombinasjoner: Tilgjengelige preparater

For omtale, se [Glukokortikoider for lokal, nasal administrasjon, kombinasjonspreparater](#)

Dymista Orifarm AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Azelastin: 137 mikrog Flutikason: 50 mikrog	120 doser	C	b	247,50

Dymista Viatrix AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Azelastin: 137 mikrog Flutikason: 50 mikrog	120 doser	C	b	247,50
Nesespray, suspensjon	Azelastin: 137 mikrog Flutikason: 50 mikrog	3×120 doser	C	b	670,10

Dymista Paranova AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Nesespray, suspensjon	Azelastin: 137 mikrog Flutikason: 50 mikrog	3×120 doser	C	b	670,10

L9.4. Andre lokaltvirkende antiallergika

Publisert: 26.02.2016

L9.4.1. Kromoglikat

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 25.06.2018

For mer informasjon, se [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)

Egenskaper

Kromoglikat påvirker allergisk inflammasjon i luftveis- og øyeslimhinnene. Midlet hindrer antakelig aktivisering av ulike betennesceller og har muligens en trigeminushemmende effekt. Må brukes profylaktisk og administreres lokalt regelmessig 4–6 ganger daglig. Stor individuell variasjon i nytten ved allergiske lidelser. Effekt av kromoglikat hos barn under ett år er ikke dokumentert. Ev. virkning på gastrointestinal allergi er dårlig dokumentert.

Farmakokinetikk

Absorberes dårlig ved peroral tilførsel, og biotilgjengeligheten er ca. 1 %. Absorpsjonen er 8–10 % ved inhalasjon, mindre enn 7 % ved intranasal tilførsel og minimal ved okulær tilførsel. Metaboliseres ikke. Utskilles hovedsakelig i feces, men også noe via nyrene. Halveringstiden er ca. 80 minutter.

Indikasjoner

Hovedsakelig hos barn med astma og allergi.

- *Allergisk rhinitt*: der glukokortikoid neseppray og antihistaminer ikke bør brukes eller ikke har forventet effekt.
- *Allergisk konjunktivitt*.

Dosering og administrasjon

- *Allergisk rhinitt*: En spray i hvert nesebor 4–6 ganger daglig. Ved behov kan doseringshyppigheten økes inntil det dobbelte. Samme dosering til barn og voksne.
- *Allergisk konjunktivitt*: 1–2 dråper i hvert øye; 20 mg/ml må doseres 4 ganger i døgnet, 40 mg/ml kan doseres 2 ganger i døgnet.
- *Allergisk astma*: Inhalasjonsaerosol: 10 mg (2 doser) × 4, om nødvendig økes til × 6–8. Ved anstrengelsesutløst astma bør kromoglikat administreres kort tid (10–15 minutter) før forventet anstrengelse.
- *Matvareintoleranse*: 100–200 mg 15–20 minutter før hvert måltid.

Overdosering

Se [M \(G12.5.13\)](#)

Bivirkninger

Lokal irritasjon. Enkelte pasienter merker lett og forbigående svie i øynene like etter at dråpene er tatt. Irritasjon og tørrhet i halsen med hoste, fortrinnsvis ved inhalasjon av pulver. Skylling av munn og svelg etter inhalasjonen

hjelper. Mindre plager med inhalasjonsaerosol og inhalasjonsvæske som inhaleres i forstøvet form gjennom en ansiktsmaske ved hjelp av nebulisator.

Graviditet, amming

Graviditet: Ingen holdepunkter for fosterskade. *Amming:* Overgang til morsmelk er minimal.

Forsiktighetsregler

Hos kontaktlinsebrukere kan øyedråpene forårsake lokal irritasjon og avleires i linsene. Dette skyldes trolig konserveringsmidlet benzalkoniumklorid. Engangspipetter uten konserveringsmiddel anbefales derfor.

Cromolyn rising Prasco Laboratories

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Konsentrat til mikstur	Kromoglikinsyre: 20 mg	96×5 ml	C		–

Intal CFC-free Inhaler Aventis Pharma

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Inhalasjonsaerosol, suspensjon	Kromoglikinsyre: 5 mg	112 doser	C		–

Lecrolyn sine Santen Oy

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 40 mg	5 ml	F	b	–
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 40 mg	10 ml	C	b	268,60

Lomudal Sanofi

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Inhalasjonsaerosol, suspensjon	Kromoglikinsyre: 5 mg	2×112 doser	C		–
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 40 mg	60×0.35 ml	C		–

Lomudal GI Sanofi

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Mikstur, oppløsning	Kromoglikinsyre: 20 mg	96×10 ml	C		–

Lomudal Opella Healthcare France SAS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 20 mg	5 ml	F	b	–
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 20 mg	13.5 ml	C	b	105,40
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 40 mg	60×0.35 ml	C	b	211,-
Øyedråper	Kromoglikinsyre: 40 mg	20×0.35 ml	F		–

Nalcrom Sanofi-aventis

Godkjenningssfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Mikstur	Kromoglikinsyre: 200 mg	50×10 ml	C		–

Nalcrom Genzyme

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Mikstur, oppløsning	Kromoglikinsyre: 200 mg	48×10 ml	C		–

Pentatop Pädia

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Granulat til mikstur, oppløsning	Kromoglikinsyre: 200 mg	50×200 mg	C		–

L9.4.2. Nedokromil

Publisert: 26.02.2016

For mer informasjon, se [Legemidler ved øyesykdommer \(L7\)](#)Nedokromil ble [avregistrert](#) i Norge 01.08.2014.

Egenskaper

Lokalvirkende antiinflammatorisk og antiallergisk middel. Hindrer frigjøring av inflammatoriske agens.

Farmakokinetikk

Absorberes mindre enn 4 % ved okulær tilførsel. Metaboliseres ikke. Utskilles hovedsakelig via nyrene. Halveringstiden er 1,5–3,5 timer.

Indikasjoner

Allergisk konjunktivitt

Dosering og administrasjon

Profylaktisk. En dråpe i hvert øye × 2–4

Overdosering

Se [N \(G12.5.14\)](#)

Bivirkninger

Lokal irritasjon.

Graviditet, amming

Graviditet: Erfaring med bruk hos gravide er begrenset. *Amming:* Øyedråper kan brukes av ammende.

Forsiktighetsregler

Begrenset erfaring med bruk hos mindre barn.

L9.5. Allergener

Publisert: 26.02.2016

L9.5.1. Allergenekstrakter

Publisert: 26.02.2016
Sist endret: 23.08.2018

Egenskaper

Preparater til hyposensibilisering, enten som injeksjonsvæske til subkutan administrasjon eller som smeltetablett til peroral bruk.

Indikasjoner

Skal kun brukes ved dokumentert IgE-mediert allergi mot spesifikke allergener og livskvalitetsreduserende symptomer mot de samme allergenene. Allergensanering og symptomlindrende behandling skal være forsøkt på forhånd med utilfredsstillende effekt. Ev. kontraindikasjoner skal også være vurdert og eliminert. Aktuelle pasientgrupper er:

- 1) Bi- og vepsestikkallergikere med generelle, livstruende reaksjoner
- 2) Pasienter med luftveisallergi overfor pollen, dyre- og middallergener som:
 - ikke oppnår tilstrekkelig symptomlindring gjennom allergeneliminering, antiinflammatorisk behandling og symptomatisk medisinerings
 - barn og unge som har et daglig behov for profylaktisk behandling

Dosering og administrasjon

Individuell. Se pakningsvedlegg fra fabrikanten til de enkelte preparatene.

Bivirkninger

Sterke allergiske reaksjoner. Anafylaktisk sjokk. Lokale senreaksjoner som kan komme etter flere timer.

Forsiktighetsregler

Ha alltid anafylaksiberedskap. Ved subkutan administrasjon må man forsikre seg om at midlet ikke injiseres intravasalt. Observer pasienten i minst 30 minutter. Informer om senreaksjoner.

Kontraindikasjoner

- 1) *Absolutte kontraindikasjoner:*
 - Hjerte-, kar- og lungesykdommer pga. risiko for komplikasjoner i forbindelse med ev. allmennreaksjoner
 - Andre immunologiske sykdommer som f.eks. revmatoid artritt
 - Behandling med betareseptorantagonister
 - Manglende muligheter til å følge opp behandlingsopplegget som innebærer hyppige legekonsultasjoner over flere år. Slik oppfølging er en forutsetning for en forsvarlig og vellykket behandling
 - Malign sykdom
- 2) *Relative kontraindikasjoner:*
 - Barn under 5 år. Det naturlige sykdomsforløpet er usikkert
 - Graviditet. Behandlingen skal ikke startes under graviditet, men kan fortsettes hvis man tar tilstrekkelig hensyn til risikoen for allmennreaksjoner
 - Dårlig kontrollert astma og atopisk dermatitt

Kontroll og oppfølging

Se under forsiktighetsregler.

Informasjon til pasienten

Informer om mulige senreaksjoner.

Allergenekstrakter

Acarizax ALK-Abelló AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Smeltetablett	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 12 SQ-HDM Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 12 SQ-HDM	90 stk	C	b	2 959,20
Smeltetablett	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 12 SQ-HDM Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 12 SQ-HDM	30 stk	C	b	1 010,60

Alutard SQ Bjørk ALK-Abelló AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, suspensjon	Allergen av bjørkepollen: 100 SQ-E	5 ml	C	b	6 424,30
	Allergen av bjørkepollen: 1000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av bjørkepollen: 10000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av bjørkepollen: 100000 SQ-E	5 ml			
Injeksjonsvæske, suspensjon	Allergen av bjørkepollen: 100000 SQ-E	5 ml	C	b	4 795,20

Alutard SQ Timotei ALK-Abelló AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, suspensjon	Allergen av timotei: 100 SQ-E	5 ml	C	b	3 948,30
	Allergen av timotei: 1000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av timotei: 10000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av timotei: 100000 SQ-E	5 ml			
Injeksjonsvæske, suspensjon	Allergen av timotei: 100000 SQ-E	5 ml	C	b	3 789,80

Grazax ALK-Abelló AS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Smeltetablett	Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 75000 SQ-T	30 stk	C	b	1 051,50
Smeltetablett	Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 75000 SQ-T	100 stk	C	b	3 409,10

Itulazax ALK-Abelló AS

Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking!

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Smeltetablett	Allergen av bjørkepollen: 12 SQ-Bet	30 stk	C	b	1 267,30
Smeltetablett	Allergen av bjørkepollen: 12 SQ-Bet	90 stk	C	b	3 690,-

Alutard SQ Bjørk 2care4 ApS

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske, suspensjon	Allergen av bjørkepollen: 100000 SQ-E	5 ml	C	b	4 795,20

Itulazax 2care4 ApS

Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking!

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Smeltetablett	Allergen av bjørkepollen: 12 SQ-Bet	90 stk	C	b	3 690,-

Alutard SQ Dermatophagoid pteronyssinus ALK-Abelló

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100000 SQ-E	5 ml	C		–

Alutard SQ Dermatophagoid pteronyssinus start ALK-Abelló

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100 SQ-E	5 ml	C		–
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 1000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 10000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100000 SQ-E	5 ml			

Alutard SQ Husstøvmidd mix ALK Nordic - Kungsbacka

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 100000 SQ-E	5 ml	C		–
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100000 SQ-E				

Alutard SQ Husstøvmidd mix start ALK Nordic - Kungsbacka

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Injeksjonsvæske	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 100000 SQ-E	5 ml	C		–
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100000 SQ-E				
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 100 SQ-E	5 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100 SQ-E				
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 1000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 1000 SQ-E				
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 10000 SQ-E	5 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 10000 SQ-E				

Oralair Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvaltablett	Allergenekstrakt av hundegress: 300 IR	30 stk	C		–
	Allergen av raigress: 300 IR				
	Allergenekstrakt av rapp: 300 IR				
	Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 300 IR				
	Allergenekstrakt av gulaks: 300 IR				
Sublingvaltablett	Allergenekstrakt av hundegress: 300 IR	90 stk	C		–
	Allergen av raigress: 300 IR				
	Allergenekstrakt av rapp: 300 IR				
	Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 300 IR				
	Allergenekstrakt av gulaks: 300 IR				

Oralair startpakning Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvaltablett	Allergenekstrakt av hundegress: 100 IR Allergen av raigress: 100 IR Allergenekstrakt av rapp: 100 IR Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 100 IR Allergenekstrakt av gulaks: 100 IR	3 stk	C		–
	Allergenekstrakt av hundegress: 300 IR Allergen av raigress: 300 IR Allergenekstrakt av rapp: 300 IR Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 300 IR Allergenekstrakt av gulaks: 300 IR	28 stk			

Staloral 3-trær Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray	Allergenekstrakt av svartor: 300 IR Allergen av bjørk: 300 IR Allergen av hassel: 300 IR	2×10 ml	C		–

Staloral 3-trær start Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray	Allergenekstrakt av svartor: 10 IR Allergen av bjørk: 10 IR Allergen av hassel: 10 IR	10 ml	C		–
	Allergenekstrakt av svartor: 300 IR Allergen av bjørk: 300 IR Allergen av hassel: 300 IR	2×10 ml			

Staloral bjørk Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Munnspray	Allergen av bjørkepollen: 300 IR	2×10 ml	C		–

Staloral bjørk startpakning Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Munnspray	Allergen av bjørkepollen: 10 IR Allergen av bjørkepollen: 300 IR	10 ml 2×10 ml	C		–

Staloral midd mix Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray	Allergen av Dermatophagoides pteronyssinus: 300 E	2×10 ml	C		–

Staloral timotei Stallergenes

Godkjenningsfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray	Allergen av timotei: 300 IR	2×10 ml	C		–

Staloral timotei start Stallergenes

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray	Allergen av timotei: 10 IR	10 ml	C		–
	Allergen av timotei: 300 IR	2×10 ml			

Staloral 5-gress

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray, oppløsning	Allergenekstrakt av rapp: 300 IR Allergenekstrakt av gulaks: 300 IR Allergenekstrakt av raigress: 300 IR Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 300 IR Allergenekstrakt av hundegress: 300 IR	2×10 ml	C		–

Staloral 5-gress startpakning

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray, oppløsning	Allergenekstrakt av rapp: 10 IR	10 ml	C		–
	Allergenekstrakt av gulaks: 10 IR				
	Allergenekstrakt av raigress: 10 IR				
	Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 10 IR				
	Allergenekstrakt av hundegress: 10 IR				
	Allergenekstrakt av rapp: 100 IR	2×10 ml			
	Allergenekstrakt av gulaks: 100 IR				
	Allergenekstrakt av raigress: 100 IR				
	Allergenekstrakt av gresspollen fra Timotei: 100 IR				
	Allergenekstrakt av hundegress: 100 IR				

Staloral midd mix start

Godkjenningfritak. Søknad Legemiddelverket via apotek.

Form	Virkestoff/styrke		R.gr.	Ref.	Pris
Sublingvalspray	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 10 IR	10 ml	C		–
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 10 IR				
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 100 IR	10 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 100 IR				
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides pteronyssinus: 300 IR	10 ml			
	Allergen av husstøvmidd, dermatophagoides farinae: 300 IR				