

Introduktion

Det antivirale lægemiddel Paxlovid er indiceret til forebyggende behandling af svær COVID-19. Lægemidlet har et stort interaktionspotentiale, da en af komponenterne (ritonavir) påvirker metaboliseringen af en lang række lægemidler (bl.a. via hæmning af leverens CYP3A4).

Følgende vejledning er udarbejdet som beslutningsstøtte til ordination af Paxlovid og tager udgangspunkt i de hyppigst anvendte lægemidler i almen praksis.

Paxlovid er en 5 dages tabletkur, hvor man to gange dagligt tager tre piller samtidigt (to lyserøde piller med nirmatrelvir og én hvid pille med ritonavir).

Da denne vejledning er udarbejdet som beslutningsstøtte til praktiserende læger, er sjældent brugte lægemidler og specialiserede præparater udeladt, da behandling med, og justering af, disse er en specialistopgave. Dette gælder, bl.a. antineoplastisk og biologisk behandling. Ved behandling med sådanne lægemidler henvises til relevante specialer for vejledning.

Der er dog tilføjet en liste med absolutte kontraindicerede speciallægemidler, således at patienter behandlet med inkluderede lægemidler, straks kan få afklaret, at Paxlovidbehandling ikke kan iværksættes ([Kontraindicerede speciallægemidler](#)).

Der kan forekomme uoverensstemmelse mellem aktuelle vejledning og den fra Sundhedsstyrelsen udsendte vejledning. Disse tilfælde er baserede på en faglig klinisk farmakologisk vurdering.

Hvem må ikke få Paxlovid (absolutte kontraindikationer)?

- Patienter under 18 år
- Gravide
- Amning (ophør amning indtil 7 dage efter sidste dosis Paxlovid)
- Svær leversygdom (f.eks. Child-Pugh C)
- Svær nyreinsufficiens (eGFR under 30 mL/min)
- Overfølsomhed over for de aktive stoffer eller et eller flere hjælpestoffer

Ved kommentarer og spørgsmål til vejledningen kontakt:

Klinisk Farmakologisk Afdeling
Aarhus Universitetshospital

Klinisk Farmakologisk Enhed
Aalborg Universitetshospital

Den fælles **Lægemiddelrådgivning**
2328 0601 (mandag-fredag 8-15)
kfa@auh.rm.dk

LINKS TIL UDVALGTE STOFGRUPPER
ACE/AIIRA/β-blokkere
ADHD-behandling

Antibiotika
Antidepressiva
Antiepileptika
Antihistaminer

Antipsykotika
Antitrombose
Benzodiazepiner
Calciumantagonister

Diabetes
Hormoner
Inhalationsmedicin
Protonpumpehæmmere

Smertestillende
Statiner/lipidsænkende
Urologika
Kontraindicerede specielle

ALFABETISK
GENERISK OVERSIGT
OVER UDVALGTE
LÆGEMIDLER (LINKS)

A
Acetylsalicylsyre
Acrivastin
Agomelatin
Alendronat
Alfuzocin
Allopurinol
Alogliptin
Alprazolam
Amitriptylin
Amlodipin
Apixaban
Aripiprazol
Atenolol
Atomoxetin
Atorvastatin
Avanafil
Azithromycin
B
Bendroflumethiazid
Bisoprolol
Bumetanid
Buprenorphin
Bupropion
C
Canagliflozin
Candesartan

Captopril
Carvedilol
Carbamazepin
Cetirizin
Chlorprothixon
Chlordiazepoxid
Citalopram
Clarithromycin
Clemastin
Clobazam
Clomipramin
Clonazepam
Clopidogrel
Clozapin
Codein
Colchicin
Cyclizin
D
Dabigatran
Dapagliflozin
Darifenacin
Denosumab
Diazepam
Digoxin
Diltiazem
Desloratadin
Dulaglutid
Duloxetin
E
Edoxaban
Empagliflozin
Enalapril
Ertugliflozin

Erythromycin
Esomeprazol
Escitalopram
Ethinylestradiol
Ezetimib
Exenatid
F
Fentanyl
Fesoterodin
Fexofenadin
Fluconazol
Fluokinoloner
Fluoxetin
Furosemid
G/H
Gabapentin
GLP1-analoger
Glimepirid
Guanfacin
Haloperidol
I/K
Ibandronat
Imipramin
Inhalationsmedicin
Insuliner
Itraconazol
L
Lamotrigin
Lansoprazol
Lercanidipin
Levetiracetam
Levocetirizin
Levothyroxin

Linagliptin
Liraglutid
Lisdexamfetamin
Lisinopril
Lomitapid
Loratadin
Lorazepam
Losartan
Lurasidon
M
Metformin
Metadon
Methylphenidat
Metoprolol
Metronidazol
Midazolam
Mirabegron
Mirtazapin
Morfin
N
Nebivolol
Nifedipin
Nitrofurantoin
Nortriptylin
NSAID og COX2-inhib.
O
Omeprazol
Oxazepam
Oxycodon
P/Q
P-piller
Paliperidon
Pantoprazol

Paracetamol
Paroxetin
Penicilliner
Phenobarbital
Pimozid
Prasugrel
Pravastatin
Prednisolon
Pregabalin
Primidon
Probenecid
Promethazin
Propranolol
Quetiapin
R
Rabeprazol
Ramipril
Risedronat
Risperidon
Rivaroxaban
Rosuvastatin
Roxithromycin
S
Salmeterol
Saxagliptin
Semaglutid
Sertralin
Sildenafil
Simvastatin
Sitagliptin
Solifenacin
Spironalacton
Sulfapræparater

T
Tadalafil
Tamsulosin
Tapentadol
Terbinafin
Tetracycliner
Tolterodin
Topikale kortikosteroider
Topikale svampemidler
Topiramet
Tramadol
Trandolapril
Triazolam
trimethoprim
Tricagrelor
Trospiumchlorid
V/W
Valproat
Valsartan
Vardenafil
Venlafaxin
Verapamil
Vildagliptin
Vortioxetin
Warfarin
Z-Å
Zopiclon
Zolpidem
Zuclopentixol
Østrogener

Lægemiddelgruppe		Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Anti-hypertensiva	Angiotensin II-hæmmere	Valsartan	Hypotension	Måske klinisk relevant	Fortsæt uændret, monitorer for bivirkninger
		Alle andre		Ikke klinisk relevant	Fortsæt uændret
	ACE-hæmmere	Alle		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Beta-blokkere	Labetalol	Hypotension, bradykardi	Måske klinisk relevant	Fortsæt uændret, monitorer for bivirkninger
		Alle andre		Ikke klinisk relevant	Fortsæt uændret
	Calcium-antagonister	Amlodipin*	Hypotension	Klinisk relevant (amlodipin ↑)	Hvis muligt pauser amlodipin, start Paxlovid 12 timer senere og genopstart amlodipin 46 timer efter sidste dosis Paxlovid**. Hvis pausering ikke er mulig, overvej dosisreduktion og/eller monitorer for bivirkninger.
		Lercanidipin*	Hypotension	Klinisk relevant (Lercanidipin ↑↑↑)	Hvis muligt, pauser lercanidipin, alternativt er Pax kontraindiceret. Behandling kan genoptages 3 døgn efter PAX
		Diltiazem	Hypotension, bradykardi	Pax kan øge koncentrationen af diltiazem	Overvej dosisreduktion til 50% af diltiazem indtil 46 timer efter sidste dosis Pax eller fortsæt behandling og monitorer for bivirkninger
		Verapamil	Hypotension, bradykardi	Pax øger koncentrationen af verapamil	Overvej dosisreduktion af verapamil indtil 46 timer efter sidste dosis Pax eller fortsæt behandling og monitorer for bivirkninger
		Nifedipin*	Hypotension, ødem	Pax øger koncentrationen af nifedipin	Hvis muligt pauser nifedipin, start Pax 12 timer senere og genopstart nifedipin 46 timer efter sidste dosis Pax*. Hvis pausering ikke er mulig, overvej dosisreduktion eller monitorer for bivirkninger.
	Diuretika	Alle		Fortsæt uændret	

* Uoverensstemmelse mellem kilder – konservativt valg

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Fosfodiesterase-5-hæmmer	Alle	Hypotension, iskæmi	Klinisk relevant (konc. ↑↑↑)	Kontraindiceret under Pax-behandling Genoptag 72 timer efter PAX-ophør

Lægemiddel-gruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering
Antitrombose-midler	Acetylsalicylsyre		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Clopidogrel	Antitrombo-tisk effekt ↓	Klinisk relevant (aktiv metabolit ↓)	Pax kan anvendes, hvis clopidogrel bruges til forebyggelse af antitrombotiske tilfælde. Anvend IKKE Pax til patienter i høj risiko for trombose (f.eks. efter nyligt indsat stent)
	Apixaban	Blødning	Klinisk relevant (apixaban ↑↑)	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	Rivaroxaban	Blødning	Klinisk relevant (rivaroxaban ↑↑)	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	Edoxaban	Blødning	Klinisk relevant (edoxaban ↑↑)	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	Dabigatran	Blødning	Klinisk relevant (dabigatran ↑↑)	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	Tricagrelor	Blødning	Klinisk relevant (tricagrelor ↑↑)	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	Prasugrel	Nedsat effekt	Pax nedsætter omdannelse til aktiv metabolit	Interaktion forventes ikke klinisk betydende
Warfarin	Blødning	Klinisk relevant (warfarin ↑)	Paxlovid kan anvendes, såfremt der foretages hyppige INR-kontroller	

Lægemiddel-gruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering
Statiner/ lipidsænkende medicin	Atorvastatin	Rhabdomyolyse	Klinisk relevant (atorvastatin ↑)	Pauser Genoptag 24 timer efter PAX-ophør
	Simvastatin		Klinisk relevant (simvastatin ↑↑)	Pauser Start PAX efter 12h Genoptag 24 timer efter PAX-ophør
	Rosuvastatin		Ukendt interaktionsmekanisme	Pauser Eller dosisjuster til 10 mg/dag
	Pravastatin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Lomitapid			Pauser Start PAX efter 12h Genoptag 48 timer efter PAX-ophør
	Ezetimib		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

Lægemiddel-gruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering
Antidiabetika	Metformin	Hypoglykæmi	Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	SGLT2 hæmmere		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	GLP1 agonister		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Sulfonylurin-stoffer		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Saxagliptin		Klinisk relevant (saxagliptin ↑)	Fortsæt med- eller reducer til max 2,5 mg/dag
	Andre DPP4 hæmmere		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Repaglinide		Interaktion ikke klinisk relevant	Fortsæt uændret
	Insuliner		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering
Hormon-behandling	P-piller	Alle	kontraceptiv effekt ↓	Kombiner med ikkehormonelt kontrceptiva under behandling
	Østrogener (HRT)	Alle		Interaktion ikke klinisk relevant
	Thyroidea-hormon	Levothyroxin	Hypothyroidisme	Interaktion ikke klinisk relevant
	Kortiko- og glukokortikoider	Alle systemiske		Interaktion ikke klinisk relevant
Alle topikale			Systemisk absorption ringe	Fortsæt uændret
Behandling af Cushing	Ketoconazol	Leverpåvirkning, leverskade	Klinisk relevant (ketoconazol ↑↑)	Kontraindiceret

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Bisfosfonater og denosumab	Alle		Ingen interaktion	PAX kan avendes OBS: indtag Pax min. 30 min efter orale bisfosfonater

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering
PPI	Omeprazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Lansoprazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Esomeprazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Pantoprazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Rabeprazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering	
Smertestil-lende	Paracetamol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret	
	NSAID og COX2-hæmmere		Ingen interaktion	Fortsæt uændret	
	Opioider	Morfin	Sedering, respirations-depression	Klinisk relevant (morfin (↑)*)	Overvej om dosis kan reduceres ifm. Pax*. Monitorer for bivirkninger og juster dosis ved behov.
		Oxycodon		Oxycodon ↑	
		Tramadol	Nedsat opioideffekt, kvalme, øget risiko for serotonerge bivirkninger. Se SSRI.	Klinisk relevant (aktiv metabolit ↓)	Monitorer for bivirkninger og vurder, om der fortsat er tilstrækkelig effekt. Tillæg evt. PN morfin i mindste dosis.
		Codein		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Tapentadol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Metadon	Abstinenser	Metadon ↓ med knap 40%	Adviser om risiko for abstinenser. Planlæg PN tillæg forud for behandling.
		Fentanyl	respirationsdepression	Fentanyl ↑	Hvis muligt fjern plaster 24 timer før Pax ellers kontraindiceret. Behandling kan genoptages 3 døgn efter Pax
		Buprenorphin	Sedering	Buprenorphin ↑	Rådgiv om potentiel øget sedering*

*SST anbefaler halvering af dosis forud for behandling og anvendelse af PN behandling til gennembrudssmerter. SST angiver at der ikke er interaktion med morphin.

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Antiepileptika	Carbamazepin + oxcarbamazepin	Ingen effekt af paxlovid	PAX ↓	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	Phenobarbital (Fenemal)			
	Primidon			
	Valproat		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Lamotrigin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Levetiracetam		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Gabapentin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Pregabalin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Topiramet		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

Lægemiddel-gruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering	
Antihistaminer	Non-sederende	Fexofenadin	Sedation, svimmelhed	Måske klinisk relevant (fexofenadin (↑))	Information til patienten om risiko for bivirkninger. Dosisjustering højst sandsynligt ikke nødvendigt.
		Loratadin + desloratadin		Interaktion ikke klinisk relevant	Fortsæt uændret
		Bilastin		Interaktion ikke klinisk relevant	Fortsæt uændret
		Ebastin		Interaktion ikke klinisk relevant	Fortsæt uændret
		Acrivastin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Cetirizin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Levocetirizin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Sederende	Alle		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Hjerteglykosider	Digoxin	Bradykardi	Klinisk relevant (Digoxin ↑)	Normal nyrefunktion: Fortsæt digoxin, evt. nedsat dosis og/eller samtidig monitorering for bivirkninger og evt. plasmaniveauer.

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Benzodiazepiner og Z-stoffer	Oxazepam	Øget effekt, sedering, respirationsdepression	Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Lorazepam		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Alprazolam*		Klinisk relevant (alprazolam ↑)	Reducer dosis alprazolam med 50% indtil 3 dage efter Paxlovid
	Bromazepam		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Clobazam		Klinisk relevant (clobazam ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Adviser om bivirkninger og reducer dosis ved behov
	Clonazepam		Klinisk relevant (clonazepam ↑↑)	Hvis muligt erstat med andet benzodiazepin ellers kontraindiceret
	Chlordiazepoxid		Klinisk relevant (chlordiazepoxid ↑)	Overvej at reducere dosis alt efter indikation
	Diazepam		Klinisk relevant (diazepam ↑↑)	Hvis muligt erstat med andet benzodiazepin ellers kontraindiceret
	Nitrazepam		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Triazolam		Klinisk relevant (triazolam ↑↑)	Hvis muligt erstat med andet benzodiazepin ellers kontraindiceret
	Midazolam (oral)		Klinisk relevant (midazolam ↑↑)	Hvis muligt erstat med andet benzodiazepin ellers kontraindiceret
	Zolpidem		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
Zopiclon	Måske klinisk relevant (zopiclon ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Adviser om bivirkninger og reducer dosis ved behov		

*SST angiver at alprazolam kontraindicerer paxlovid

Lægemiddelgruppe		Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Anti-psykotika	1. generation	Haloperidol*	EPS, QT-forlængelse	Måske klinisk relevant (haloperidol ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg EKG-/bivirkningskontrol.
		Chlorprothixen	Sedation	Måske klinisk relevant (chlorprothixen ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Adviser om risiko for bivirkninger.
		Zuclopenthixol	EPS, QT-forlængelse Sedation	Måske klinisk relevant (zuclopenthixol ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg EKG-/bivirkningskontrol.
		Pimozid	Kardiotoks.		Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
	2. generation	Quetiapin	Svær sedation	Klinisk relevant (quetiapin ↑↑↑)	Hvis muligt - afhængig af indikation - pauser ellers kontraindiceret. Behandling kan genoptages 3 døgn efter PAX
		Aripiprazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Risperidon	EPS, QT-forlængelse	Risperidon ↑	ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg EKG-/bivirkningskontrol.
		Paliperidon		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Clozapin	QT-forlængelse	Clozapin ↑	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret
		Lurasidon		Klinisk relevant (lurasidon ↑↑↑)	Bør ikke pauseres, derfor kontraindiceret

*SST anbefaler pausering af haloperidol ved Pax.

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
ADHD-behandling	Methylphenidat			Fortsæt uændret
	Lisdexamfetamin	Søvnbesvær Mavesmerter	Måske klinisk betydende (lisdexamfetamin ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg bivirkningskontrol.
	Guanfacin	BT ↑	Klinisk relevant interaktion (guanfacin ↑↑)	Reducer dosis guanfacin med 50%
	Atomoxetin	Hjertebanken BT ↑ Hovedpine Mavemsmerter	Måske klinisk betydende (atomoxetin ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Adviser om risiko for bivirkninger.

Lægemiddelgruppe		Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Anti-depressiva	SSRI	Sertralin	Serotonerge bivirkninger: Kvalme, svedeture, ændret afføringsmønster, tremor	Forventes ikke klinisk betydende (sertralin ↑)	Fortsæt uændret
		Citalopram		Forventes ikke klinisk betydende (citalopram ↑)	Fortsæt uændret
		Escitalopram		Forventes ikke klinisk betydende (escitalopram ↑)	Fortsæt uændret
		Fluoxetin		Måske klinisk betydende (fluoxetin ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg bivirkningskontrol.
		Paroxetin		Måske klinisk betydende (paroxetin ↑)	
		Fluvoxamin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	SNRI	Venlafaxin	Måske klinisk betydende (venlafaxin ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg bivirkningskontrol.	
		Duloxetin	Ingen interaktion	Fortsæt uændret	
	Tri-cycliske (TCA)*	Amitriptylin*	Antikolinerge bivirkninger	Måske klinisk betydende (tricycliske ↑)	Ikke behov for dosisjustering før behandling. Planlæg bivirkningskontrol.
		Nortriptylin*			
		Clomipramin*			
		Imipramin*			
	Andre	Mirtazapin	Sedation	Måske klinisk betydende (mirtazapin ↑)	Adviser om risiko for øget sedation
		Vortioxetin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
Agomelatin			Ingen interaktion	Fortsæt uændret	
Bupropion		Nedsat effekt	Måske klinisk betydende (Bupropion ↓)	Fortsæt uændret og monitorer for manglende effekt	

*SST angiver at TCA kontraindicerer Pax

Lægemiddelgruppe	Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Interaktion	Håndtering
Midler mod arthrititis urica	Allupurinol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Colchicin*	Colchicin toxicitet	Klinisk relevant interaktion (colchicin ↑)	Om muligt, pauser colchicin. Ved behov max 0,5 mg dgl. og kun ved normal nyre-leverfunktion. Monitorer for toksicitet. Normal behandling kan genoptages 3 dage efter Pax under monitorering
	Probenecid		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

*SST anbefaler pausering

Lægemiddel-gruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	Håndtering
Urologika	Tamsulosin	Hypotension	Måske klinisk betydende (tamsulosin ↑)	Overvej at stoppe tamsulosin. Start Pax efter 12 timer. Genoptag 24 timer efter Pax-ophør.
	Alfuzosin	Hypotension	Klinisk relevant interaktion (alfuzosin ↑)	Pauser alfuzocin. Start Pax efter 12 timer. Genoptag 24 timer efter Pax-ophør*.
	Fesoterodin	Antikolinerge bivirkninger	Klinisk relevant interaktion (fesoterodin ↑)	GFR>50: maksimaldosis 4 mg/dagligt under samtidig Pax. Genoptag vanlig dosis 24h efter Pax ophør. GFR<50: kombinationen er kontraindiceret
	Mirabegron		Klinisk relevant interaktion (mirabegron ↑)	GFR 30-90: maksimaldosis 25 mg/dagligt under samtidig Pax. Genoptag vanlig dosis 24h efter Pax ophør. Kombinationen er kontraindiceret ved moderat nedsat leverfunktion
	Solifenacin	Antikolinerge bivirkninger	Klinisk relevant interaktion (solifenacin ↑)	Dosisreduktion til maks. 5 mg dagligt ved samtidig Pax-behandling. Genoptag vanlig dosis 24h efter Pax ophør. Kombinationen er kontraindiceret ved moderat nedsat leverfunktion
	Tolterodin	Antikolinerge bivirkninger	Klinisk relevant interaktion (tolterodin ↑)	Pauser tolterodin. Start Pax efter 24h. Genoptag 24h efter PAX-ophør.
	Darifenacin		Klinisk relevant interaktion (darifenacin ↑)	Pauser darifenacin. Start Pax efter 24h. Genoptag 24h efter PAX-ophør.
	Trospiumchlorid		Ingen interaktion	Fortsæt uændret

* Afviger fra sundhedsstyrelsens retningslinje

Lægemiddel-gruppe	Lægemiddel	Interaktions-bivirkning	Interaktion	håndtering
Inhalations-medicin	SABA og LABA	Alle undtagen nedenstående	Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Salmeterol*	QT-forlængelse, takykardi	Pauser salmeterol hvis sikkert. Start PAX 12h efter. Genoptag 24h efter Pax ophør.
	LAMA	Alle	Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	ICS	Alle	Interaktion forventes ikke klinisk betydende	Fortsæt uændret
		Montelukast		Ingen interaktion

*SST-anbefaler dosisreduktion

Lægemiddelgruppe		Lægemiddel	Interaktionsbivirkning	Kommentar	Håndtering
Antibiotika	Penicilliner	Alle		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Makrolider	Roxithromycin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Azithromycin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Clarithromycin	QT-forlængelse	Klinisk relevant interaktion (clarithromycin ↑)	Hvis muligt skift til Roxithromycin. Ved behov kan op til 1g clarithromycin dgl. anvendes ved eGFR>60mL/min.
		Erythromycin		Klinisk relevant interaktion (erythromycin ↑)	
	Tetracycliner	Alle		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Sulfapræp. Og trimethoprim	Alle		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Fluorkinoloner	Alle		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Andre	Nitrofurantoin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Metronidazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
	Svampemidler	Terbinafin		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Fluconazol		Ingen interaktion	Fortsæt uændret
		Itraconazol	Hjerte-insufficiens, høretab	Klinisk relevant interaktion (itraconazol ↑)	Max dosis itraconazol 200mg dgl.
Topikale midler			Ingen interaktion	Fortsæt uændret	

**ALFABETISK GENERISK
OVERSIGT OVER
KONTRAINDICEREDE
SPECIALLÆGEMIDLER**

Abemaciclib
Apalutamid
Bedaquilin
Critinib
Cyclosporin
Dasatinib

Delamanid
Digroergotermin
Divalproex
Domperidon
Dronedaron
Encorafenib
Ergonevine
Ergotamin
Everolimus
Flecainid

Fostamatanib
Glecaprevir
Ibrutanib
Isavuconazol
Ivabradine
Ketokonazol
Methylegonovin
Neratinib
Nilotinib
Phenytoin

Pibrentasvir
Propafenon
Rifampicin
Riociguat
Sirolimus
Tacrolimus
Venetoclax
Vinblastin
Vincristin
Voriconazol