

Vejledning om behandling af voksne med antidepressive lægemidler

4.4 Behandlingsvarighed og langtidsbehandling ved depression

Den initiale behandlingsfase varer oftest 1-3 måneder og slutter, når patienten er i udtalt og stabil bedring (remission). Patienten anbefales at fortsætte vedligeholdelsesbehandlingen i minimum 6 måneder efter remission, med samme præparat og i samme dosis, da det reducerer risikoen for tilbagefald betydeligt.

Efter 6 måneders vedligeholdelsesbehandling skal lægen vurdere, om der fortsat er indikation for behandling med antidepressive lægemidler. Lægen skal være opmærksom på, at psykologisk og psykoteraeutisk behandling også kan være relevant på dette tidspunkt i forløbet.

Patienter der har stor sandsynlighed for at udvikle ny depression, anbefales at fortsætte behandlingen med antidepressiv medicin i minimum 2 år yderligere. Lægen skal vurdere risikoen for at udvikle ny depression på baggrund af blandt andet antallet af tidligere depressioner, alvorligheden af disse, evt. restsymptomer og fysisk og psykisk komorbiditet. Lægen skal regelmæssigt vurdere patienter i længerevarende antidepressiv behandling.

4.5 Selvmordsrisiko

Lægen skal løbende vurdere patientens selvmordsrisiko, blandt andet på baggrund af selvmordstanker, selvmordsplaner og øvrige risikofaktorer for selvmord. Hvis lægen vurderer, at patienten er svært selvmordstruet, skal lægen kontakte psykiatrisk afdeling med henblik på akut indlæggelse – eventuelt med tvang.

4.6 Behandling af 18-24 årige med antidepressive lægemidler

Start af behandling med antidepressive lægemidler hos unge voksne under 25 år med depression er en opgave for speciallæger i psykiatri. Antidepressive lægemidler kan øge selvmordstanker og -adfærd hos deprimerede unge under 25 år. Det er derfor en specialisopgave at overveje fordele og ulemper ved medikamentel behandling. I stabil fase kan behandlingen, efter konkret aftale, overgå til egen læge. Dette gælder dog ikke behandling med MAOI.

I situationer, hvor ikke er muligt for patienten under 25 år, at få tid til konsultation hos en speciallæge i psykiatri inden for den periode, hvor behandling er påkrævet, kan patientens egen alment praktiserende læge indlede behandling med antidepressive lægemidler efter samråd med speciallæge i psykiatri og med anvendelse af de lægemidler der er velafprøvede på børn og unge. Patienten skal dog fortsat ses af speciallæge i psykiatri når det er muligt.

4.7 Udeblivelse fra aftalt konsultation

Hvis en deprimeret patient udebliver fra en aftalt konsultation, skal lægen tage kontakt til patienten og følge op på udeblivelsen.

5. Behandling af angsttilstande med antidepressive lægemidler

Angsttilstande skal diagnosticeres på baggrund af kriterierne i ICD-10.