



Att sluta med omeprazol eller andra protonpumpshämmare

Information till dig som ska
avsluta din behandling

LAG läkemedel mag- och tarmsjukdomar
December 2023

Patientinformationen kan beställas eller skrivas ut via:
vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel
– under patientinformation

Att sluta med protonpumpshämmare

Protonpumpshämmare (t ex omeprazol, esomeprazol, pantoprazol eller lansoprazol) tar effektivt bort magsyra. Dessa läkemedel används framförallt för att behandla magsår, inflammation i matstruben eller sura uppstötningar.

Många människor tar protonpumpshämmare utan att det finns något riktigt bra skäl eller under längre tid än nödvändigt. Man bör då prova att avsluta behandlingen. När man tar protonpumpshämmare kan man, precis som av andra läkemedel, få biverkningar. En viss ökad risk för lunginflammation och vissa tarminfektioner kan föreligga och onödig användning bör undvikas.

När behandling med protonpumpshämmare avslutas ökar utsöndringen av magsyra igen. Slutar man tvärt med att ta medicinen finns risk att det i början bildas för mycket magsyra vilket kan ge magbesvär. Utsöndringen av magsyra minskar efter en tid till normal nivå och då brukar symtomen gå över.

Om du får besvär efter att ha slutat med protonpumpshämmare behöver det därför inte betyda att du måste fortsätta med medicinen. För att minska besvären tills magsyrhalten blivit normal igen kan du istället följa råden på nästa sida.

För att undvika besvär när du slutar med protonpumpshämmare:

Prova först att trappa ned dosen genom att ta halva dosen av den protonpumpshämmare som du tidigare använt.

- **Ta halva dosen under fyra veckor.**
- **Ta sedan halva dosen varannan dag under fyra veckor.**
- **Prova därefter att sluta med medicinen.**

Vid behov kan du sedan ta Novaluzid, säljs receptfritt. Novaluzid neutraliserar magsyran och du kan ta detta flera gånger per dag.

Om dessa tips inte fungerar ta kontakt med din läkare.

Glöm inte livsstilsåtgärder som är av stort värde för att minska magbesvären t ex viktnedgång, stresshantering, mindre fet och starkt kryddad mat, rökstopp, minskad alkoholkonsumtion, mindre koffein, mindre portionsstorlek, jämnt fördelat matintag under dagen, att undvika större måltid för nära sänggåendet och att höja huvudändan på sängen cirka 8 cm.

