



Till dig som medicinerar med Metformin

Metformin är förstahandsbehandling vid typ 2 diabetes. Medicinen har en god blodsockersänkande effekt och förebygger diabeteskomplikationer.

Viktigt att känna till om Metformin

Risk vid vätskebrist

Det finns risk för en allvarlig biverkan (mjölksyraförgiftning) av Metformin vid tillstånd med vätskebrist. Denna risk ökar vid hög ålder eller nedsatt njurfunktion.

Brist kan uppstå vid:

- Ökade vätskeförluster, exempelvis vid kräkningar och diarréer, feber, stark värme.
- Bristande vätskeintag.

I situationer med vätskebrist bör man därför göra **uppehåll med Metformin!**

Röntgenundersökningar med kontrastmedel

- Kontrastmedel kan ge nedsatt njurfunktion som ökar risken för mjölksyraförgiftning vid metforminbehandling.
- Beroende på grad av nedsatt njurfunktion måste i vissa fall behandling med Metformin tillfälligt avbrytas inför röntgenundersökning med kontrastmedel.

Om man ska göra en röntgenundersökning med kontrastmedel ska man:

- Kontakta behandlande läkare för besked om Metformin måste sättas ut tillfälligt inför undersökningen. Om så är fallet behöver njurfunktionen kontrolleras med ett blodprov innan Metforminbehandlingen återupptas. Provtagning bör ske 2–3 dygn efter genomgången röntgenundersökning.

Det finns flera läkemedel som innehåller metformin.

Vid tveksamhet i en risksituation enligt ovan ska man kontakta sin diabetes-sjuksköterska, behandlande läkare eller 1177 Vårdguiden, telefon: 1177.

Egna anteckningar:

*Expertrådet för endokrinologiska och metabola sjukdomar
Stockholms läns läkemedelskommitté, SLL*