

Sundhedsstyrelsen opfordrer brugere af LDN til at bære et kort på sig. Kortet kan fx bruges under indlæggelser, hvor ikke al sundhedspersonale har kendskab til LDN.
Klip kortet ud og fold det. Laminer det evt., så det holder bedre.
Skal du ud at rejse, opfordres der til at tage kortet med på engelsk.

Skulle du komme ud for en ulykke, der kræver morfin, så vil du få det uden der nødvendigvis bliver kigget efter et kort. Er det indenfor 6 timer efter indtagelse af LDN, så vil morfinen ikke virke optimalt, og du vil få en dosis mere. Du er her under opsyn, og derfor er der ingen fare på færde. Er det mere end 6 timer efter indtagelse af LDN, så vil morfinen virke helt almindeligt. Du skal blot være obs på ikke at starte på LDN før al morfinen igen er ude af kroppen.

Foldes her

Indehaveren af dette kort:

Name _____ Cpr.nr. _____
er i behandling med Lav Dosis Naltrexon. Naltrexon er en opioidantagonist og kan mindske eller ophæve virkningen af opioider. Ved behov for opioidbehandling bør Naltrexon seponeres 48 timer før behandlingsstart.
Ved akut behov for opioidbehandling kan det være nødvendigt at give højere doser af opioider, hvorfed der er risiko for overdosering, når Naltrexons virkning aftager.

Øget indgift af opioider bør efterfølges af tæt observation i mere end 12 timer.

Eksempler på opioider, der **ikke** må kombineres med Naltrexon:

Contalgin, Doltard, Durogesic, Fentanyl, Imodium, Ketogan, Kodein, Kodipar, Kodimagnyl, Malfin, Nobigan, Norspan, Maltrifen, Oxycontin, Oxynorm, Palexia, Paralgin, Temgesic, Transtec, alle -dol tabletter som Dolol, Tramadol mm. Alle smerteplastre med opioider.

Listen er ikke komplet, men kun eksempler.

The holder of this card:

Name _____ Cpr.nr. _____
is being treated with Low Dose Naltrexone. Naltrexone is an opioid antagonist and can reduce or cancel the effect of opioids. If opioid treatment is needed, Naltrexone should be discontinued 48 hours before the start of treatment. In acute situations for opioid treatment, it may be necessary to give higher doses of opioids, whereby there is a risk of overdose when Naltrexone's effect decreases.

Increased administration of opioids should be followed by close observation for more than 12 hours.

Examples of opioids that can **not** be combined with Naltrexone:

Morphin, Oxycodon, Methadon, Fentanyl, Tramadol, Codein, Codein+Paracetamol, Buprenorphin, Tapentadol.

The list is not complete, but only examples.