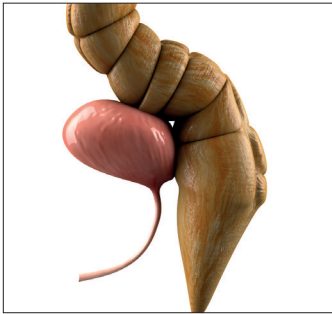
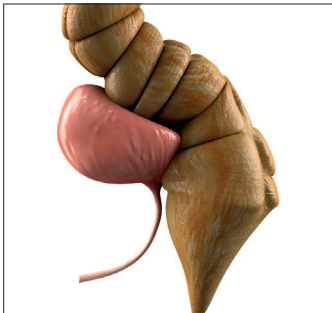




Normal tarm



Tjocktarmen börjar bli förstoppad

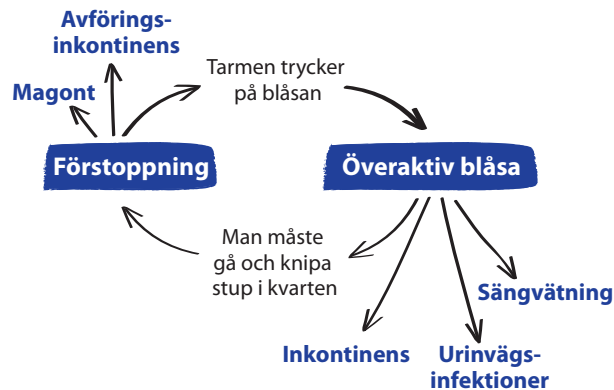


Förstoppad tjocktarm som trycker på urinblåsan

Avföringsvanor

Lider barnet även av förstoppning?

Förstoppning är vanligt bland barn som har problem med urinblåsan. Vanliga symtom på att tarmen är trög är magont, hård avföring eller tendens till att få bajs i underkläderna. En del barn kan vara förstoppade utan att ha mycket symtom alls. Förstoppning bör åtgärdas innan nattvätan behandlas. Ibland räcker det med att få ordning på tarmen för att det ska bli torrt i sängen.



MINIRIN® (desmopressin). Indikation: Primär nattlig enures (fr o m 6 års ålder) när enureslarm inte givit önskad effekt hos patienter med normal förmåga att koncentrera urin. **Förpackningar:** Frystorkad tablett, 60 µg, 120 µg och 240 µg. Rx, F. ATC-kod: H01BA02. **Varningar och försiktighet:** Vid behandling av primär nattlig enures, ska vätskeintaget begränsas till minsta möjliga under perioden 1 timme före till 8 timmar efter administrering. Utan samtidig minskning av vätskeintaget, kan behandlingen leda till vattenretention och/eller hyponatremi (huvudvärk, illamående/kräkningar, viktökning och i allvarliga fall kramper). SPC uppdaterad: 2013-11-15. För ytterligare information och senaste prisuppgift, se www.fass.se

Sängvätning



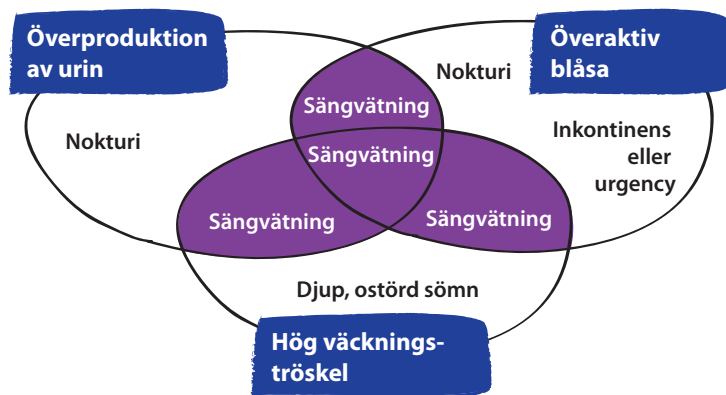
Vad är söngvätning?

Det medicinska namnet på söngvätning eller nattvata är enures (eller ibland nokturn enures). Då talar vi om barn som är minst fem år gamla och som kissar i sängen mer än enstaka gånger. Om barnet inte tidigare varit torrt på natten talar vi om *primär enures*.

Ungefär 20 % av femåringar och 10 % av sjuåringar lider av söngvätning. I tonåren förekommer det hos 1-2 % av alla ungdomar. Det är fler pojkar än flickor som kissar i sängen.

Vad är orsaken till söngvätning?

En vanlig orsak är att njurarna bildar för mycket urin under natten, så att blåsan hinner bli full innan morgonen. Andra barn kan i stället ha en urinblåsa som har för lätt för att dra ihop sig, oavsett om den är full eller inte. Vad nästan alla söngvåtande barn har gemensamt är dessutom att de har svårt att vakna på natten. Vaknar man inte av att urinblåsan är full eller drar ihop sig kommer kisset i sängen.



Varför behandla söngvätning?

Söngvätning kan vara en svår och förnedrande upplevelse och kan på så sätt påverka barnets självkänsla. När barnet blir äldre kan det innebära en psykisk påfrestning att fortfarande kissa i sängen. Samtidigt belastas föräldrarna med nattliga störningar och stora tvättmängder.

Behandling med Minirin®

Vad kan ni förvänta er?

Följ alltid läkarens ordination och anvisningarna i bipacksedeln.

Din doktor har skrivit ut medicinen Minirin®. Minirin® fungerar på samma sätt som det kroppsegna ämnet vasopressin som får njurarna att minska urinproduktionen under natten, så att urinblåsan inte skall hinna bli full. På det viset kan Minirin® hjälpa mot söngvätning.

Hur använder du Minirin® för att få bästa effekt?

Vanlig dos är 1-2 tabletter (120 mikrogram smältablett) under tungan till natten. Bäst är det om medicinen tas ungefär en halvtimme innan ljuset släcks.

När ska Minirin® inte användas?

- om barnet är allergisk mot desmopressin eller något annat innehållsämne i läkemedlet.
- om barnet lider av polydipsi (onormalt stort vätskeintag) eller hjärtsvikt och andra tillstånd som kräver behandling med vätskedrivande läkemedel.
- om barnet har nedsatt njurfunktion.
- om barnet har låg natriumhalt i blodet.
- om barnet har störd hormonutsöndring (så kallad SIADH).

Varningar och försiktighet

När man tar Minirin® kan det vara farligt att dricka stora mängder vätska under kvällen och natten. Från ca 1 timme före och till 8 timmar efter man har tagit Minirin® bör vätskeintaget begränsas till minsta möjliga för att släcka törst.

Minirin® ska användas med försiktighet vid rubbad salt- eller vattenbalans, till exempel vid magsjuka. Gör då uppehåll med medicineringen eller tala med din läkare.