

# Demensmedicin

Medicinsk behandling af demens kan ikke stå alene, men udgør et supplement til pleje og omsorg.

Både patient og pårørende bør ved behandlingens begyndelse informeres om den forventede, ofte beskædne, stabiliserende virkning og om mulige bivirkninger. Desuden bør der aftales en plan for opfølgning.

Personer med demens, som har vanskeligt ved selv at holde styr på deres medicin, bør have hjælp af en omsorgsperson. Det anbefales, at effekten af medicinen og eventuelle bivirkninger følges løbende, så man kan tage stilling til den fortsatte behandling.

## Symptombehandling

De medicinske behandlingsmuligheder mod demens består af kolinesterasehæmmere og memantin. Lægemidlerne er symptombehandling og påvirker ikke de underliggende sygdomsprocesser. I stedet har lægemidlerne en stabiliserende, om end kun midlertidig, virkning på det kognitive funktionsniveau, den praktiske funktionsevne i hverdagen (ADL) og på patientens generelle tilstand.

Godkendte indikationer for lægemidler mod demens

	Donepezil	Rivastigmin	Galantamin	Memantin
Alzheimers sygdom, Lewy body demens, demens ved Parkinsons sygdom - alle i let til moderat grad.	X	X	X	
Alzheimers sygdom i moderat til svær grad.				X

Læs mere om demensmedicin:

[Lægemidler mod demens](#)

[Bivirkninger og seponering](#)

[Afprøvning af medicin mod demens](#)

## Kilder

National klinisk retningslinje for udredning og behandling af demens. København: Sundhedsstyrelsen; 2013. Anbefalingerne er ikke længere gældende.

[Sundhedsstyrelsen](#)

National klinisk retningslinje for demens og medicin. København: Sundhedsstyrelsen; 2018.

[Sundhedsstyrelsen](#)



**pro.medicin.dk**

[pro.medicin.dk](https://pro.medicin.dk)

**min.medicin.dk**

[min.medicin.dk](https://min.medicin.dk)

Senest opdateret: 28. september 2020