
Nikotinpreparater og andre preparater for røykeslutt

ARTIKKEL

TONSTAD S

Sammendrag

Mulighetene for behandling av abstinens og røykesug ved røykeslutt er utvidet i dag. Nikotinpreparater doblersluttratene, særlig hos røykere med stor fysisk avhengighet, ved å redusere abstinensen. Det skjer uansett om mantilbyr psykologisk støtte i tillegg eller ikke. Atferdsterapi øker de absolutte sluttratene. Nikotinplaster er lett å bruke, men det er vanskelig å individualisere dosene utover dem som tilbys i plasteret.

Nikotininhalator etterliknerrøykerens bruk av hender og munn og anbefales for dem som savner noe å gjøre med hendene. Tilføring av nikotin vianasalspray gir et konsentrasjonsforløp av nikotin som likner mest det man ser ved sigarettøyking. Røykere med storavhengighet anbefales høy dose (4 mg) tyggegummi eller nasalspray. Grad av fysisk avhengighet bedømmes ved bruk av Fagerströms test for nikotinavhengighet og ved å måle serum-kotinin. En behandlingstid på under tre måneder kan være for kort for mange røykere. Nikotinpreparater er tryggere enn røyking hos så å si alle pasienter med hjerte- og karsykdom. Nylig er bupropion, en dopamin- og noradrenalinreopptakshemmer, vist å være effektiv ved røykeslutt. Pågående studier undersøker effekten av å kombinere forskjellige nikotinpreparater og av å kombinere legemidler med ulike virkningsmekanismer.

Publisert: 10. april 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 10. september 2026.