

Startdos för tyroxinbehandling och dosändringar hos vuxna

Diagram | 1.11.2023

Startdos för tyroxinbehandling och dosändringar hos vuxna

Kliniskt tillstånd	Startdos av tyroxin
Subklinisk hypotyreos	25–50 µg/dygn
Klinisk hypotyreos	ca 1,6 µg/kg/dygn eller 50 µg startdos och dosökning med 2–6 veckors mellanrum till underhållsdosen

Det är att rekommendera att man inleder tyroxinbehandling av hjärtsjuka och personer över 65 år med en mindre dos (25–50 µg/dygn) och att dosen höjs gradvis.
Gravida, se avsnittet graviditet i rekommendationen

TSH-bestämning 6–8 veckor efter att behandlingen inletts eller efter föregående doshöjning

TSH	Ändring av dygnsdosen av tyroxin
under 0,05 mU/l	Minska 25–50 µg**
0,05–0,3 mU/l	Minska 12,5–25 µg**
0,3–4 mU/l*	Ingen dosändring. Hos unga vuxna kan man eftersträva en TSH-halt på 1–2,5 mU/l.
4–10 mU/l*	Lägg till 12,5–25 µg**
Över 10 mU/l	Lägg till 25–50 µg**

* TSH 4 mU/l eller referensområdets övre gräns
** Dosändringen kan också uppskattas i procent av veckodosen, varvid dosändringen är 10–20 procent.

TSH-bestämning 6–12 veckor efter dosändringen

- När TSH har uppnått målet kontrolleras TSH om 4–6 månader och därefter årligen.
- I fortsättningen kan uppföljningsintervallen förlängas till 2 år om tillståndet är oförändrat och den övriga medicineringen eller vikten inte förändras avsevärt.