Åtgärd/behandling 2026-08-27 19:18

Antecknad av

N.N. (Läkare)

Freya vårdcentral, Konradsson & Bäck Primärvård AB, Freya vårdcentralsmottagning

Anamnes

Aktuellt

Patienten har hittills kommit med sina egna B12 ampuller som han själv köpt utomlands. Han har fått inj. Ankermann 1000 mkg, 1 ml i.m var tredje vecka. Det finns en viktig skillnad mellan preparaten: B12 Ankermann 1000 µg är Cyanokobalamin, medan det svenska preparat som används för injektionsbehandling med B12 är Hydroxocobalamin. Cyanokobalamin och Hydroxoobalamin har olika farmakokinetik, framför allt när det gäller hur länge B12 hålls kvar i kroppen. Hydroxoobalamin 1 mg i.m. var tredje månad är en etablerad underhållsregim och kan vara betydligt mer praktisk, eftersom Hydroxoobalamin har längre kvarhållning i kroppen. Så depåeffekt av Hydroxocobalamin efter i.m. injektion är betydligt längre än preparat patienten haft med sig. Dessutom avregistrerades Behepan 1 mg/ml (som innehåller Cyanokobalamin) 2021. Å andra sidan har patienten haft mkt täta injektionsintervaller av Cyanokobalamin, och trots det velat ha något starkare?

Bedömning

Patienten har lämnat in ett brev, se inskannat, där han sammanfattningsvis beskriver att han opererades med Billroth II 1974 "pga. starkt förtvinad tolvfingertarm och stora ärr på magsäcken". Vidare står det att han fick medicinering som bidrog till att han blev beroende och 1993 vid femte självmordsförsöket fann man att han hade just B12 brist och allt förändrades när han fick substitution.

Billroth II op. med livslång B12-brist ger grund för parenteral B12-behandling, men B12-brist är inte automatiskt förklaring till tinnitus, aggressivitet, koncentrationsproblem, energisvängningar och andra symtom som patienten upplever.

Cobalamin på 355, MMA 0,20 och normalt homocysteinnivå precis före injektionen talar starkt emot att pat. ospecifika symtom beror på att han "går tom på B12" efter tre veckor. Således finns en legitim indikation för B12-substitution men osäker indikation för just den mycket täta doseringen. Vi kan överväga kontrollerat behandlingsförsök alltså byte Ankermann 1000 µg Cyanokobalamin var tredje vecka till Hydroxoobalamin 1000 µg i.m. med sedvanlig längre intervall.

Samtidigt monitorering av labb parametra. Brev till pat. med förslag, annars gällande symtom kanske annan typ av utredning?

Åtgärder

Brev till pat. recept på Hydroxocobalamin. Injektionsintervallet samt även peroral behandling ska utvärderas fortlöpande

Mina kommentarer:

Jag börjar med denna hemsida https://www.leifrehnvall.se/livet/cobalamin/ som talar om vad Hydroxoobalamin gör med mig och orsaken till att ansvarig läkare i Mora insåg att det inte var ett lämpligt preparat för mig. Läs innehållet i den länken. Vet att fler än jag har haft liknande obehag av dessa injektioner. Frågan jag ställer mig själv. Det är, ska jag prova en gång. -NEJ! Jag har då inget som tar bort det obehaget, så som Behepan gjorde den gången. Vilket värde har vårdtagarna i Sverige idag? Visst jag är över 65, dags för att förbereda stupstocken. Fått klara indikationer på det från ansvarig läkare som inte mött mig personligen ett ärende för Diskrimineringsombudsmannen. https://www.leifrehnvall.se/diskriminerad/diskriminerande.pdf.
Jag har absdolut inte importerat mina ampuller, de blev hemtagna genom beställning av min dåvarande distriktsläkare. Visar att man inte varit i kontakt med honom. En person som kan verifiera vem och hur jag egentligen är med fungerande kropp. Jag kan själv inte förstå varifrån aggressivitet och nedgångar i psyket kommer och att jag har svårt att styra det. Men det är ju det här man tvångs inlägger på psyk för. Åtskilligt med Veganer har fått erfara det.