



Seksuelle bivirkninger

Spørsmål: Min mann er deprimert og har etter råd fra fastlegen begynt med medisin mot depresjonen. Dette har ført til at vårt seksualliv er praktisk talt ikke-eksisterende. Når vi en sjelden gang er sammen må vi streve lenge før han oppnår orgasme. Er det mulig å gjøre noe med dette? Han er blitt mindre deprimert etter at han begynte med medisinen, så vi er begge redd for hva som skjer hvis han slutter med den. Har du et råd å gi oss? Hvor lenge bør han fortsette med pillene?

Svar: De mest brukte midlene mot depresjon virker ved å øke aktiviteten av signalstoffet serotonin i hjernen. Serotonin har mange funksjoner i nervesystemet og kan på ulike måter påvirke seksuallivet. Signalstoffet kan både dempe den seksuelle lysten, graden av opphisselse samt ereksjon (og fuktighet i skjeden) og evnen til å oppnå orgasme.

Seksuelle bivirkninger forekommer hos cirka 40 prosent av alle som blir behandlet med antidepressive medikamenter som påvirker hjernens serotoninivå. Eksempler på slike medisiner er Cymbalta, Efexor og Seroxat. Noen ganger avtar bivirkningene ved fortsatt bruk. I motsatt fall kan man vurdere å bytte til et annet antidepressivt middel som vanligvis ikke endrer seksuell lyst eller evne. Eksempel er Wellbutrin og Remeron. Når bytte av medikament ikke er ønskelig, har studier vist at menn (og enkelte kvinner) kan ha nytte av å forsøke Viagra eller Cialis. Disse preparatene kan øke ereksjonsevnen (og utsondring av fuktighet i skjeden) og i noen grad den seksuelle lysten.

Vanligvis anbefaler vi å gradvis trappe ned dosene av antidepressive medisiner og forsøke å slutte med pillene seks til tolv måneder etter at man er blitt kvitt depresjonen. Siden det ofte tar

1-3 måneder fra behandlingen starter og til depresjonen letner, vil vanlig behandlingstid være omtrent 8-10 måneder. Dersom man har slitt med angst eller depresjon i lang tid før man begynner med medisiner, anbefaler man ofte noe lengre behandlingstid.