

# Tetralysal

**Tetralysal er et antibiotikatabletter for behandling av hudinfeksjoner. Det kan brukes til behandling av akne (kviser) og seborroisk eksem (talggjertelseksem).**

*Av Dr. Helge Bengtsson*

Ofte gir man en dosering på 1 tablett morgen og 1 tablett kveld.

Det er en fordel å ikke ta tablettene sammen med mat og melk da dette vil senke effekten av tablettene. Ofte tas tablettene 1 time før måltidet eller 2 timer etter måltidet. Tablettene skal svelges sammen med rikelig med væske og man skal unngå liggende stilling for å forhindre irritasjon eller sår i spiserøret.

Den mest vanlige behandlingstiden er 4 - 6 måneder, men brukes også i noen tilfeller i lengre tid mot kviser (akne), hidroadenitt med mer.

Som all annen antibiotika kan Tetralysal gi mageknip og diarè hos et fåtall av de som tar det. Dette er en bivirkning og har ingen skadeeffekt. Normalt bør man bare fortsette å ta tablettene. Noen blir bedre hvis man tar yoghurt.

Tablettene bør ikke tas i siste halvdel av graviditeten og under amming da dette kan påvirke skjelettet hos barnet, av samme grunn bør tablettene ikke tas av barn under 13 år. Skjelettet og tennene kan bli påvirket (tennene blir mørkfarget).

Hvis du tar Tetralysal og blir gravid er det ingen fare, men du bør slutte med tablettene av prinsipielle grunner da man i størst mulig grad unngår å gi medisiner i de første tre månedene av graviditeten. Medisinen kan også påvirke skjelettet og tennene i graviditeten. De med tetracyklinallergi eller lever- og nyresykdom bør ikke ta Tetralysal.

Alle medisiner kan gi utslett, men dette er meget sjelden ved bruk av Tetralysal. Kombinasjonen Tetralysal og sol kan også meget sjeldent gi utslett. Dette er lett å behandle og er ikke farlig.

Når man har hudinfeksjoner eller kviser (akne) og får behandling med Tetralysal, vil det ofte være en fordel å samtidig være i solen om sommeren, eller evt. ta lysbehandling om vinteren.

En del kvinner som får Tetralysal kan få økt (endret) utflod fra skjeden og få økt følsomhet og sårbarhet i slimhinnene i skjeden. Det kan være nødvendig å undersøke for soppinfeksjon og evt. gi antisoppbehandling for dette.

Legen vil kontrollere deg hver 2. - 4. måned under pågående behandling. Det kan av og til være aktuelt å ta blodprøver.