

Lyfjalisti samkvæmt grunnvottorði læknis vegna nýrnabilunar.

Dagsetning: 1. mars 2010

<u>ATC-flokkur</u>	<u>Lyfjaflokkur/lyf á undanbágu</u>
A 02	Lyf gegn sýrutengdum sjúkdómum (lyf sem eru E-merkt í lyfjaverðskrá)
A 03 FA 01	Primperan (Metóklópramíð)
A 06	Hægðalyf
A 11 CC	Etalpa, Calcitrol (vítamín D og skyld lyf)
A 11 EA	Vítamín B-komplex, óblandað öðrum efnum
A 12 AA 00	Kalsíum og Kalsíum D
A 12 B	Kalíumklóríð
A 12 CX 00	K-Phos. Neutral
B 03 A	Járnsambönd, þ.á.m. í blöndum
B 03 B	Vítamín B ₁₂ og fólínsýra
C 01	Hjartasjúkdómalyf
C 02	Blóðþrýstingslækkandi lyf
C 03	Þvagræsilyf
C 07	Beta-blokkar
C 08	Kalsíumgangalokar
C 09	Lyf með verkun á renín- og angíótensínkerfið (lyf sem eru B-merkt í lyfjaverðskrá)
C 10	Blóðfitulækkandi lyf (lyf sem eru E-merkt í lyfjaverðskrá)
G 04 BX 01	Emgesan
H 02	Sykursterar
H 03	Thyroxin
H 05 BX 01	Mimpara
J 01	Sýklalyf
J 04	Rimactan
J 05	Veirulyf
M 01	Bólgueyðandi lyf og gigtarlyf
M 04	Þvagsýrugigtarlyf
M 05	Lyf við beinþynningu (lyf sem eru E-merkt í lyfjaverðskrá)
N 01 BB 20	Staðdeyfilyf (Emla)
N 03 AX 12	Neurontin
N 05 BB 01	Atarax (hýroxyzín)
N 05 CF	Svefnlyf (zópilón, zolpidem)
N 06 AB	Þunglyndislyf (SSRI)
P 01 BC 01	Kínín
R 01	Bactroban nasal
V 03 AE	Lyf við hýperkalemíu og hýperfosfatemíu

Greiðslupáttaka sjúkratrygginga: *-merkt, sjúkratryggingar greiða lyfið að fullu

Ef óskað er eftir greiðslupáttöku í lyfi sem viðkomandi þarf að nota vegna nýrnabilunar og er ekki á framangreindum lyfjalista er hægt að sækja um það sérstaklega og færa rök fyrir notkuninni