

## Diagram for den løpende oppfølgingen av lisdexamfetamindiadipat-behandling

Dette diagrammet er utformet for å støtte deg i den løpende oppfølgingen av lisdexamfetamindiadipat-behandling hos voksne pasienter med attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD).

Som beskrevet i detalj i preparatomtalen og i produktets forskrivningsinformasjon, skal psykiatrisk og kardiovaskulær status overvåkes regelmessig hos pasienter som mottar lisdexamfetamindimesilat. Det anbefales at dette diagrammet brukes sammen med Dexhility preparatomtale. Viktigst:

- Blodtrykk (bruk av kategorier som definert av American Heart Association, gitt i tabell 1 nedenfor) og hjerterefrekvens (puls) registreres i et prosentilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjette måned.

Tabell 1. Blodtrykkskategorier definert av American Heart Association.

Blodtrykkskategori	Systolisk mm Hg (øvre verdi)		Diastolisk mm Hg (nedre verdi)
Normalt	lavere enn 120	og	lavere enn 80
Prehypertensjon	120 – 139	eller	80 – 89
Høyt blodtrykk (Hypertensjon) stadium 1	140 – 159	eller	90 – 99
Høyt blodtrykk (Hypertensjon) stadium 2	160 eller høyere	eller	100 eller høyere
Hypertensiv krise (akutt hjelp nødvendig)	Høyere enn 180	eller	Høyere enn 110

- Vekt skal noteres og oppfølges i løpet av behandlingen
- Utvikling av nye eller forverring av eksisterende psykiske lidelser skal følges opp ved hver dosejustering og deretter minst hver sjette måned og ved hvert besøk
- Pasienter skal også følges opp med tanke på videreformidling, feilbruk og misbruk av lisdexamfetamindiadipat

Vennligst last ned og skriv ut dette diagrammet før din konsultasjon. Det ferdige diagrammet kan dokumenteres i pasientjournalen.

Dato for innledende vurdering:	
Pasientens navn:	
Fødselsdato:	
Alder:	Kjønn:

	Baseline, før igangsetting av lisdeksamfetamindiadipat- behandling	Etterfølgende avtaler							
Dato for vurdering									
Blodtrykk*									
Hjertefrekvens (puls) (bpm)*									
Kroppsvekt (kg)**									

\*Blodtrykk (med bruk av kategorier som definert av American Heart Association gitt i tabell 1, ovenfor) og puls skal registreres i et prosentilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettede måned

\*\*Kroppsvekt skal registreres

Helsepersonell bes meldes nye, uventede og alvorlige mistenkte bivirkninger på elektronisk meldeskjema: [www.dmp.no/meldeskjema](http://www.dmp.no/meldeskjema)

Se oppdatert preparatomtale (SPC) og opplæringsmateriell på [www.felleskatalogen.no](http://www.felleskatalogen.no)

For ytterligere informasjon, kontakt Sandoz A/S: [mi.norway@sandoz.com](mailto:mi.norway@sandoz.com)