

Sjekkliste 2 for voksne: sjekkliste for den løpende oppfølgingen av lisdeksamfetamindiadipat- behandling

Sjekklisten er utformet for å støtte deg i løpende oppfølging av lisdeksamfetamindiadipat-behandling hos voksne pasienter med attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD).

Som beskrevet i detalj i preparatomtalen og i produktets forskrivningsinformasjon, skal vekt, psykiatrisk og kardiovaskulær status overvåkes regelmessig hos pasienter som tar lisdeksamfetamindiadipat. Det anbefales at denne sjekklisten brukes sammen med Dexhility preparatomtale.

Viktigst:

- Blodtrykk (bruk av kategorier som definert av American Heart Association, gitt i tabell 1 nedenfor) og hjertefrekvens (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 overvåkes 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
- Pasientene skal også overvåkes for risiko for viderefremidling, feilbruk og misbruk av lisdeksamfetamindiadipat

Leger som velger å forskrive lisdeksamfetamindiadipat over lengre perioder (over 12 måneder) bør vurdere effektiviteten av lisdeksamfetamindiadipat på nytt minst én gang i året, med prøveperioder uten medisinerings for å vurdere pasientens funksjonsevne uten medisinerings. Vennligst se Dexhility preparatomtale for flere detaljer.

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

Mens du arbeider deg gjennom sjekklisten kan det også være nyttig å diskutere Dexhility pakningsvedlegg sammen med pasienten.

Løpende oppfølging av lisdeksamfetamindiadipat-behandling

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

Gå nøye gjennom følgende systemer som angitt nedenfor ved hver dosejustering og ved hvert oppfølgingsbesøk (minst hver sjetten måned):

	Evaluert
Generelle medisinske funn	
<ul style="list-style-type: none"> Dokumenter endringer i kroppsvekt på eget diagram for løpende oppfølging (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 – Langtids veksthemming) 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Pasienten har betydelig vekttnap → Vurder avbrudd av lisdeksamfetamindiadipat-behandlingen 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Dokumenter eventuell indikasjon på videreformidling, feilbruk eller misbruk av lisdeksamfetamindiadipat (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 - Misbruk og avhengighet) 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Dokumenter eventuell indikasjon på avhengighet av eller toleranse overfor lisdeksamfetamindiadipat (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet) 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Kvinnelige pasienter (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming) → Legen bør diskutere lisdeksamfetamindiadipat-behandling med kvinnelige pasienter som har startet menstruasjon 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Graviditet (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet) → Vurder nytte/risiko (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet) 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Amming (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.6 – Amming) → Dexhility skal ikke brukes under amming 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Nedsatt nyrefunksjon (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.2 – Pasienter med nedsatt nyrefunksjon) → Som følge av redusert clearance hos pasienter med alvorlig nedsatt nyrefunksjon (GFR 15 til < 30 ml/minutt/1,73 m² eller CrCl < 30 ml/minutt) bør maksimaldosen ikke overskride 50 mg/døgn. 	<input type="checkbox"/>
Nye kardiovaskulære funn eller forverring av disse (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 – Kardiovaskulære bivirkninger)	
<ul style="list-style-type: none"> Anstrengelsesutløste brystsmarter → Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er til stede 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Uforklarlig synkope → Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er til stede 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Andre symptomer som kan tyde på hjertesykdom → Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er til stede 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Dokumenter blodtrykk og hjerterefrekvens (puls) på separat diagram for løpende oppfølging 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Endringer i blodtrykk og hjerterefrekvens (puls) 	<input type="checkbox"/>
Nye nevrologiske og psykiatriske funn eller forverring av disse (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 - Advarsler og forsiktighetsregler)	
<ul style="list-style-type: none"> Utvikling av nye psykotiske eller maniske symptomer (for eksempel hallusinasjoner, vrangforestillinger eller manier) 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Forverring av symptomer på atferdsforstyrrelser og tankeforstyrrelser hos pasienter med eksisterende psykotiske lidelser 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Aggressiv atferd eller fiendtlighet 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Nyoppstått eller forverring av anfall 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Uklart syn eller tilpasningsvanskeligheter 	<input type="checkbox"/>
Behandlingsvarighet	
<ul style="list-style-type: none"> Lisdeksamfetamindiadipat brukt i over 12 måneder → Revurder nytten av lisdeksamfetamindiadipat og vurder prøveperioder uten medisiner 	<input type="checkbox"/>

Behandlingen med lisdexamfetamindiadipat må avbrytes hvis symptomene ikke bedres etter dosejustering over en 1-månedts periode. Dersom paradoksal forverring av symptomene eller andre uakseptable bivirkninger oppstår, skal dosen reduseres eller bruk av lisdexamfetamindiadipat stanses.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Lisdexamfetamindiadipat fortsetter:	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Registrer all ekstra informasjon her

Etter evalueringen ovenfor kan du fylle ut diagrammet for løpende oppfølging.

Helsepersonell bes melde nye, uventede og alvorlige mistenkte bivirkninger på elektronisk meldeskjema: www.dmp.no/meldeskjema

Se oppdatert preparatomtale (SPC) og opplæringsmaterieell på www.felleskatalogen.no

For ytterligere informasjon, kontakt Sandoz A/S: mi.norway@sandoz.com