

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

Sjekklisten er utformet for å støtte deg i løpende oppfølging av lisdeksamfetamindiadipat-behandling hos 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 og hjertefrekvens (puls) skal registreres i et prosentilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettemåned
- Høyde, vekt og appetitt skal registreres minst hver sjettemåned med vedlikehold av en vekstkurve
- Utvikling av nye eller forverring av eksisterende psykiske lidelser skal følges opp ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettemåned og ved hvert besøk
- Pasientene skal også overvåkes for risiko for videreformidling, 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 medisineringsfor å vurdere pasientens funksjonsevne uten medisineringsfor å vurdere pasientens funksjonsevne uten medisineringsfor 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: Informasjon til brukeren sammen med pasienten og vedkommendes foreldre eller verge(r).

### 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 sjettemåned):

	Evaluert
<b>Generelle medisinske funn</b>	
• Dokumenter endringer i høyde, kroppsvekt og appetitt på eget diagram for løpende oppfølging (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 – Langtids veksthemming (høyde og vekt))	<input type="checkbox"/>
• Pasientens vekst eller vektøkning er under det forventede → Vurder avbrudd av lisdeksamfetamindiadipat-behandlingen	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter eventuell indikasjon på videreformidling, feilbruk eller misbruk av lisdeksamfetamindiadipat (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 - Misbruk og avhengighet)	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter eventuell indikasjon på avhengighet av eller toleranse overfor lisdeksamfetamindiadipat (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet)	<input type="checkbox"/>
• Kvinnelige pasienter (se Dexhility preparatomtale avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming)	<input type="checkbox"/>



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](http://www.dmp.no/meldeskjema)

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

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