

## Sjekkliste 2: Sjekkliste for den løpende oppfølgingen av lisdexamfetamindimesilat- behandling

Sjekklisten er utformet for å støtte deg i løpende oppfølging av lisdexamfetamindimesilat-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 lisdexamfetamindimesilat. Det anbefales at denne sjekklisten brukes sammen med Silarosa preparatomtale ([www.felleskatalogen.no](http://www.felleskatalogen.no)). Viktigst:

- Blodtrykk og hjertefrekvens (puls) skal registreres i et prosenttilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettemåned
- Høyde, vekt og appetitt bør noteres minst hver sjettemåned, og registreres i 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 lisdexamfetamindimesilat

Leger som velger å forskrive lisdexamfetamindimesilat over lengre perioder (over 12 måneder) bør vurdere effektiviteten av lisdexamfetamindimesilat på nytt minst én gang i året, med prøveperioder uten medisiner for å vurdere pasientens funksjonsevne uten medisiner. Vennligst se **Silarosa 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 Silarosa Pakningsvedlegg: "Informasjon Til brukeren" sammen med pasienten og vedkommendes foreldre eller verge(r) (via [www.legemiddelsok.no](http://www.legemiddelsok.no)).

### Løpende oppfølging av lisdexamfetamindimesilat-behandling

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

Gå nøye gjennom følgende prosedyre 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 <b>eget diagram for løpende oppfølging</b> (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.4 – Langtids veksthemming (høyde og vekt))	<input type="checkbox"/>
• Pasientens vekst eller vektøkning er under det forventede <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Vurder avbrudd av lisdexamfetamindimesilat-behandlingen</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter eventuell indikasjon på videreformidling, feilbruk eller misbruk av lisdexamfetamindimesilat (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.4 - Advarsler og forsiktighetsregler)	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter eventuell indikasjon på avhengighet av eller toleranse overfor lisdexamfetamindimesilat (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.4 – Advarsler og forsiktighetsregler)	<input type="checkbox"/>
• Kvinnelige pasienter (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Legen bør diskutere lisdexamfetamindimesilat-behandling med kvinnelige pasienter som har startet menstruasjon</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
• Graviditet (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vurder nytte/risiko (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
• Nedsatt nyrefunksjon (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.2 – Pasienter med nedsatt nyre- eller leverfunksjon) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Doseringsreduksjon kan være nødvendig hos pasienter med nedsatt nyrefunksjon</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<b>Nye kardiovaskulære funn eller forverring av disse</b> (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.4 – Kardiovaskulære bivirkninger)	
• Anstrengelsesutløste brystmerter <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Henvis raskt til evaluering av spesialist i kardiologi dersom noen av de ovennevnte symptomene er til stede</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
• Uforklarlig synkope <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Henvis raskt til evaluering av spesialist i kardiologi dersom noen av de ovennevnte symptomene er til stede</li> </ul>	<input type="checkbox"/>

• Andre symptomer som kan tyde på hjertesykdom <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Henvis raskt til evaluering av spesialist i kardiologi dersom noen av de ovennevnte symptomene er til stede</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter blodtrykk og hjerterefrekvens (puls) på separat <b>diagram for løpende oppfølging</b>	<input type="checkbox"/>
• Endringer i blodtrykk og hjerterefrekvens (puls)	<input type="checkbox"/>
<b>Nye nevrologiske og psykiatriske funn eller forverring av disse (se Silarosa preparatomtale avsnitt 4.4 - Advarsler og forsiktighetsregler)</b>	
• Utvikling av nye psykotiske eller maniske symptomer (for eksempel hallusinasjoner, vrangforestillinger eller manier)	<input type="checkbox"/>
• Forverring av symptomer på atferdsforstyrrelser og tankeforstyrrelser hos pasienter med eksisterende psykotiske lidelser	<input type="checkbox"/>
• Aggressiv atferd eller fiendtlighet	<input type="checkbox"/>
• Nyoppstått eller forverring av anfall	<input type="checkbox"/>
• Uklart syn eller problemer med akkomodasjon	<input type="checkbox"/>
<b>Behandlingsvarighet</b>	
• Lisdeksamfetamindimesilat brukt i over 12 måneder <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Revurder nytten av lisdeksamfetamindimesilat og vurder prøveperioder uten medisiner</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
Behandlingen med lisdeksamfetamindimesilat må avbrytes hvis symptomene ikke bedres etter dosejustering over en 1-måneders periode. Dersom paradoksal forverring av symptomene eller andre uakseptable bivirkninger oppstår, skal dosen reduseres eller bruk av lisdeksamfetamindimesilat stanses.	<input type="checkbox"/>

<b>Lisdeksamfetamindimesilat fortsetter:</b>	<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](http://www.dmp.no/meldeskjema)

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