



Sjekkliste for voksne 2: Sjekkliste for løpende oppfølgingen av lisdeksamfetamindimesilat-behandling

Denne sjekklisten er utformet for å støtte deg i løpende oppfølging av lisdeksamfetamindimesilat-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 lisdeksamfetamindimesilat.

Det anbefales at denne sjekklisten brukes sammen med Volidax preparatomtale

(www.felleskatalogen.no). Viktigst:

- Blodtrykk (**bruk av kategorier definert av American Heart Association i tabell 1, nedenfor**) og hjertefrekvens (puls) skal registreres i et prosentilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettemåned.

- 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 bør følges opp ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettemåned og ved hvert besøk
- Pasientene skal også overvåkes for risiko for viderefremdling, feilbruk og misbruk av lisdeksamfetamindimesilat

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

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

Mens du arbeider deg gjennom sjekklisten kan det være nyttig å referere tilbake til: "Volidax Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren" sammen med pasienten (via www.legemiddelsok.no).

Løpende oppfølging av lisdeksamfetamindimesilat-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
Generelle medisinske funn	



- Dokumenter endringer i kroppsvekt på eget diagram for løpende oppfølging (se Validax preparatomtale avsnitt 4.4) - Langtidseffekt på vekt	<input type="checkbox"/>
- Pasienten har betydelig vekttap o Vurder avbrudd av lisdeksamfetamindimesilat-behandlingen	<input type="checkbox"/>
- Dokumenter eventuell indikasjon på viderefremidling, feilbruk eller misbruk av lisdeksamfetamindimesilat (se Validax preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet)	<input type="checkbox"/>
- Dokumenter eventuell indikasjon på avhengighet av eller toleranse overfor lisdeksamfetamindimesilat (se Validax preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet)	<input type="checkbox"/>
- Kvinnelige pasienter (se Validax preparatomtale avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming) o Legen bør diskutere lisdeksamfetamindimesilat-behandling med kvinnelige pasienter som har startet menstruasjon	<input type="checkbox"/>
- Graviditet (se Validax preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet) o Vurder nytte/risiko (se Validax preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet)	<input type="checkbox"/>
- Amming (se Validax preparatomtale avsnitt 4.6 – Amming) o Validax skal ikke brukes under amming	<input type="checkbox"/>
- Nedsatt nyrefunksjon (se Validax preparatomtale avsnitt 4.2 – Pasienter med nedsatt nyreleverfunksjon) o 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 Validax preparatomtale avsnitt 4.4 – Kardiovaskulære bivirkninger)	
- Anstrengelsesutløste brystmerter o Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er tilstede	<input type="checkbox"/>
- Uforklarlig synkope o Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er tilstede	<input type="checkbox"/>
- Andre symptomer som kan tyde på hjertesykdom o Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er tilstede	<input type="checkbox"/>
- Dokumenter blodtrykk og hjerterefrekvens (puls) på separat diagram for løpende oppfølging	<input type="checkbox"/>
- Endringer i blodtrykk og hjerterefrekvens (puls)	<input type="checkbox"/>

Nye nevrologiske og psykiatriske funn eller forverring av disse (se Validax preparatomtale avsnitt 4.4 –Advarsler og forsiktighetsregler)	
- Utvikling av nye psykotiske eller maniske symptomer (for eksempel hallusinasjoner, vrangforestillinger eller manier)	<input type="checkbox"/>
- Forverring av symptomer på atferdforstyrrelse og tankeforstyrrelse 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 tilpasningsvanskeligheter	<input type="checkbox"/>
Behandlingsvarighet	
- Lisdeksamfetamindimesilat brukt i over 12 måneder Revurder nytten av lisdeksamfetamindimesilat og vurder prøveperioder uten medisiner	<input type="checkbox"/>
Behandlingen med lisdeksamfetamindimesilat må avbrytes hvis symptomene ikke bedres etter dosejustering over en 1-måneders periode. Dersom paradoks forverring av symptomene eller andre	<input type="checkbox"/>



uakseptable bivirkninger oppstår, skal dosen reduseres eller bruk av lisdeksamfetamindimesilat stanses.	
---	--

Lisdeksamfetamindimesilat 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 opplæringsmateriell på www.felleskatalogen.no