

Sjekkliste 2: Sjekkliste for løpende oppfølging av behandling med lisdeksamfetamindimesilat

Denne sjekklisten er laget for å hjelpe deg i løpende oppfølging av behandling med lisdeksamfetamindimesilat hos pasienter med attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD).

Som detaljert beskrevet i preparatomtalen (SPC) og i Felleskatalogen, skal vekst, psykiatrisk og kardiovaskulær status overvåkes regelmessig hos pasienter som tar lisdeksamfetamindimesilat. Det anbefales at denne sjekklisten brukes sammen med preparatomtalen for Lisdeksamfetamindimesilat Orion.

Viktigst:

- Blodtrykk og hjerterefrekvens (puls) skal registreres i et, percentilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjette måned
- Høyde, vekt og appetitt skal registreres minst hver sjette måned ved oppfølging av en vekstkurve
- Utvikling av *de novo* eller forverring av eksisterende psykiatriske 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 avvikende bruk, feil bruk og misbruk av lisdeksamfetamindimesilat

Leger som velger å forskrive lisdeksamfetamindimesilat over lengre perioder (mer enn 12 måneder) bør revurdere nytten av lisdeksamfetamindimesilat minst én gang i året, med prøveperioder uten behandling for å vurdere hvordan pasienten fungerer uten medisiner. Se preparatomtalen for Lisdeksamfetamindimesilat Orion for flere detaljer.

Last ned og skriv ut denne sjekklisten før konsultasjonen. Det vil ikke være mulig å lagre noe pasientspesifikk informasjon på nettstedet. Den ferdige sjekklisten kan dokumenteres i pasientjournalen.

Mens du arbeider deg gjennom sjekklisten, kan det være nyttig å diskutere pakningsvedlegget til Lisdeksamfetamindimesilat Orion med pasienten og foreldre eller omsorgspersoner.

Løpende oppfølging av behandling med lisdeksamfetamindimesilat

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

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

	Evaluert
Generelle medisinske funn	



Dokumenter endringer i høyde, kroppsvekt og appetitt på eget diagram for løpende oppfølging (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.4 – Langtids veksthemming [høyde og vekt])	☐
Pasientens vekst eller vektøkning er under det forventede Vurder avbrudd i behandlingen med lisdeksamfetamindimesilat	☐
Dokumenter enhver antydning til avvikende bruk, feil bruk eller misbruk av lisdeksamfetamindimesilat (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.4 – Misbruk og avhengighet)	☐
Dokumenter enhver antydning til avhengighet av eller toleranse overfor av lisdeksamfetamindimesilat (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.4 – Misbruk og avhengighet)	☐
Kvinnelige pasienter (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming) Legen bør diskutere behandlingen med lisdeksamfetamindimesilat med kvinnelige pasienter som har begynt å menstruere	☐
Graviditet (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.6 – Graviditet) Evaluerer nytte/risiko (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.6 – Graviditet)	☐
Nedsatt nyrefunksjon (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.2 – Pasienter med nedsatt nyre- eller leverfunksjon) Dosereduksjon kan være nødvendig hos pasienter med nedsatt nyrefunksjon	☐
Nye kardiovaskulære funn eller forverring av disse (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.4 – Kardiovaskulære bivirkninger)	
Anstrengelsesutløste brystmerter Henvis omgående til herteundersøkelse hos spesialist hvis noen av symptomene nevnt over er til stede	☐
Uforklarlig synkope Henvis omgående til herteundersøkelse hos spesialist hvis noen av symptomene nevnt over er til stede	☐
Andre symptomer som indikerer hjertesykdom Henvis omgående til herteundersøkelse hos spesialist hvis noen av symptomene nevnt over er til stede	☐
Dokumenter blodtrykk og hjerterefrekvens (puls) på separat diagram for løpende oppfølging	☐
Endringer i blodtrykk og hjerterefrekvens (puls)	☐

De novo nevrologiske og psykiatriske funn eller forverring av disse (se Lisdeksamfetamindimesilat Orion preparatomtale pkt. 4.4 – Advarsler og forsiktighetsregler)	
Utvikling av nye psykotiske eller maniske symptomer (f.eks. hallusinasjoner, vrangforestillinger eller mani)	☐
Forverring av symptomer på atferdsforstyrrelser og tankeforstyrrelser hos pasienter med underliggende psykotiske lidelser	☐
Aggressiv atferd eller fiendtlighet	☐
Utvikling eller forverring av krampeanfallet	☐
Tåkesyn eller akkommodasjonsvansker	☐
Behandlingsvarighet	
Lisdeksamfetamindimesilat brukt i mer enn 12 måneder	☐

• Vurder prøveperiode uten behandling	
Behandling med lisdeksamfetamindimesilat må avbrytes hvis symptomene ikke bedres etter dosejustering over en tidsperiode på 1 måned. Dersom det oppstår en paradoksall forverring av symptomene eller andre uholdbare bivirkninger, bør doseringen reduseres eller behandlingen med lisdeksamfetamindimesilat må avbrytes.	☐

Lisdeksamfetamindimesilat fortsetter:	☐
--	--------------------------

Registrer all tilleggsinformasjon her

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

Denne sjekklisten er kun ment til bruk for helsepersonell i Norge, sammen med preparatomtalen for Lisdeksamfetamindimesilat Orion.

Melding av mistenkte bivirkninger etter godkjenning av legemidlet er viktig. Det gjør det mulig å overvåke forholdet mellom nytte og risiko for legemidlet kontinuerlig.

Helsepersonell oppfordres til å melde nye, uventede og alvorlige mistenkte bivirkninger på elektronisk meldeskjema: www.legemiddelverket.no/meldeskjema

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

Kontaktinformasjon

Orion Pharma AS

tlf.: +47 40 00 42 10

e-post: medinfo@orionpharma.com

Godkjent dato: 04.2023

Versjon 1.0