

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

Denne sjekklisten er utformet for å støtte deg i løpende oppfølging av lisdexamfetamindimesilat-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 lisdexamfetamindimesilat. Det anbefales at denne sjekklisten brukes sammen med

▼ Aduvanz® preparatomtale ([klikk her for å lese](#)). Viktigst:

- Blodtrykk (**bruk av kategorier definert av American Heart Association i tabell 1, nedenfor**) og hjertefrekvens (puls) skal registreres i et prosenttilskjema ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettede 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 bør følges opp ved hver dosejustering og deretter minst hver sjettede måned 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 en gang i året, med prøveperioder uten medisiner for å vurdere pasientens funksjonsevne uten medisiner. Vennligst se Aduvanz® [preparatomtale](#) for flere detaljer.

Vennligst last ned og skriv ut dette diagrammet før din konsultasjon. Det vil ikke være mulig å lagre noe pasientspesifikk informasjon på dette nettstedet. Den ferdige sjekklisten kan dokumenteres i pasientjournalen.

Mens du arbeider deg gjennom sjekklisten kan det være nyttig å referere tilbake til Aduvanz® Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren ([klikk her for å se](#)) sammen med pasienten.

Løpende oppfølging av lisdexamfetamindimesilat-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 sjettede måned):

	Evaluert
Generelle medisinske funn	
• Dokumenter endringer i kroppsvekt på eget diagram for løpende oppfølging (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Langtidseffekt på vekt)	<input type="checkbox"/>
• Pasienten har betydelig vekttap ◦ Vurder avbrudd av lisdexamfetamindimesilat-behandlingen	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter eventuell indikasjon på videreformidling, feilbruk eller misbruk av lisdexamfetamindimesilat (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet)	<input type="checkbox"/>
• Dokumenter eventuell indikasjon på avhengighet av eller toleranse overfor lisdexamfetamindimesilat (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet)	<input type="checkbox"/>
• Kvinnelige pasienter (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming) ◦ Legen bør diskutere lisdexamfetamindimesilat-behandling med kvinnelige pasienter som har startet menstruasjon	<input type="checkbox"/>
• Graviditet (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet) ◦ Vurder nytte/risiko (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.6 – Graviditet)	<input type="checkbox"/>
• Amming (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.6 – Amming) ◦ Aduvanz® skal ikke brukes under amming	<input type="checkbox"/>

▼ Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking for å oppdage ny sikkerhetsinformasjon så raskt som mulig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning til sitt regionale legemiddelinformasjonssenter (RELIS). Meldeskjema ligger på www.relis.no/meldeskjema og på www.legemiddelverket.no/meldeskjema

Denne sjekklisten er beregnet for bruk av helsepersonell bare i Norge, i forbindelse med Aduvanz® preparatomtale.

Dette verktøyet er utviklet av Shire.

Se SPC pkt. 4.8 for informasjon om bivirkningsrapportering

Vennligst rapporter enhver mistenkt bivirkning til Shire på drugsafety@shire.com

EXA/NO/LDX/0002 Utarbeidelsesdato: februar 2018

<ul style="list-style-type: none"> Nedsatt nyrefunksjon (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.2 – Pasienter med nedsatt nyreleverfunksjon) <ul style="list-style-type: none"> 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 Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Kardiovaskulære bivirkninger)	
<ul style="list-style-type: none"> Anstrengelsesutløste brystmerter <ul style="list-style-type: none"> Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er tilstede 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Uforklarlig synkope <ul style="list-style-type: none"> Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er tilstede 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Andre symptomer som kan tyde på hjertesykdom <ul style="list-style-type: none"> Referer til rask kardial evaluering av spesialist dersom noen av de ovennevnte symptomene er tilstede 	<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 neurologiske og psykiatriske funn eller forverring av disse (se Aduvanz® 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 atferdforstyrrelse og tankeforstyrrelse 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"> Lisdeksamfetamindimesilat brukt i over 12 måneder <ul style="list-style-type: none"> 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 uakseptable bivirkninger oppstår, skal dosen reduseres eller bruk av lisdeksamfetamindimesilat stanses.	<input type="checkbox"/>

Lisdeksamfetamindimesilat fortsetter:

Registrer all ekstra informasjon her

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