

## Sjekkliste 1 for voksne: Sjekkliste for lisdexamfetamindimesilat før forskrivning

Denne sjekklisten er utformet for å støtte deg i riktig initiering av behandling med lisdexamfetamindimesilat hos en voksen med ADHD (attention-deficit/hyperactivity disorder).

Som beskrevet i detalj i preparatomtalen og i produktets forskrivningsinformasjon, kan spesifikke sammenfallende lidelser utelukke bruken av lisdexamfetamindimesilat eller kan hjemle spesiell oppmerksomhet, blant annet kardiovaskulære og nevropsykiatriske lidelser eller symptomer. Det anbefales at denne sjekklisten brukes sammen med ▼Aduvanz® preparatomtale ([klikk her for å lese](#)). Viktigst:

- Blodtrykk (**bruker kategorier som definert av American Heart Association, gitt i tabell 1 nedenfor**) og hjertefrekvens (puls) skal registreres i et prosentilskjema før behandling igangsettes, ved hver dosejustering og deretter minst hver sjette 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 før behandlingen igangsettes og oppfølges i løpet av behandlingen
- Utvikling av nye eller forverring av eksisterende psykiske lidelser skal følges opp før behandling igangsettes, ved hver dosejustering og deretter minst hver sjette måned og ved hvert besøk

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

Mens du arbeider deg gjennom sjekklisten kan det også være nyttig å diskutere Aduvanz® pakningsvedlegg ([Klikk her for å se](#)) sammen med pasienten.

### Før oppstart av lisdexamfetamindimesilat-behandling

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

Pasienter med noen av følgende tilstander, komorbiditeter og/eller samtidige legemidler skal ikke ta lisdexamfetamindimesilat:

Kontraindikasjoner	Evaluert
<i>Vær oppmerksom på at følgende tilstander kontraindiseres hvis til stede (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.3 – Kontraindikasjoner):</i>	
• <b>Kjent overfølsomhet</b> overfor sympatomimetiske aminer, lisdexamfetamindimesilat eller noen av hjelpestoffene	<input type="checkbox"/>
• Under <b>behandling med monoaminoksidase (MAO)-hemmere</b> , eller innen minst 14 dager etter administrering av disse legemidlene.	<input type="checkbox"/>
• <b>Hypertyreose eller tyreotoksikose</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Opphisselsestilstander</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Symptomatiske hjerte- og karsykdommer</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Framskredet arteriosklerose</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Moderat-alvorlig hypertensjon</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Glaukom</b>	<input type="checkbox"/>

### Spesielle advarsler eller forholdsregler før bruk:

Vennligst vurder også følgende før du starter behandling med lisdexamfetamindimesilat ([se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Advarsler og forsiktighetsregler](#))

Familiehistorie (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4)	Evaluert
• Familiehistorie med plutselig hjertesvikt/uforklarlig død	<input type="checkbox"/>
• Familiehistorie med ventrikkelarytmi	<input type="checkbox"/>
• Familiehistorie med tics eller Tourettes syndrom	<input type="checkbox"/>
<b>Pasienthistorie (inkludert tidligere og nåværende samtidige medisinske og psykiatriske sykdommer eller symptomer) og fysiske undersøkelser.</b>	
<i>Forsiktighet skal utvises når lisdexamfetamindimesilat forskrives til pasienter med visse komorbiditeter</i>	

▼ 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](http://www.relis.no/meldeskjema) og på [www.legemiddelverket.no/meldeskjema](http://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](mailto:drugsafety@shire.com)

EXA/NO/LDX/0002 Utarbeidelsesdato: februar 2018

	Evaluert
<b>Kardiovaskulær (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Kardiovaskulære bivirkninger)</b>	
• Eksisterende kardiovaskulære lidelser inkludert hypertensjon, hjertesvikt, nylig myokardielt hjerteinfarkt, ventrikulær arytmi, strukturelle hjertefeil, kardiomyopati, alvorlig hjerterytmeforstyrrelser, koronarsykdom og andre alvorlige hjerteproblemer.	<input type="checkbox"/>
• En underliggende medisinsk tilstand som kan forverres ved økt blodtrykk eller puls.	<input type="checkbox"/>
	Evaluert
<b>Psykiatriske/nevrologiske lidelser (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Advarsler og forsiktighetsregler)</b>	
• Eksisterende psykiske lidelser	<input type="checkbox"/>
• Eksisterende psykotiske symptomer	<input type="checkbox"/>
• Aggressiv eller fiendtlig atferd	<input type="checkbox"/>
• Bipolar lidelse	<input type="checkbox"/>
• Depressive symptomer (screening for risiko for bipolar lidelse med detaljert psykiatrisk historie, inkludert familiehistorie vedrørende selvmord, bipolar lidelse og depresjon)	<input type="checkbox"/>
• Motoriske eller verbale tics eller Tourettes syndrom	<input type="checkbox"/>
• Tilstedeværelse av anfall. Pasienter med historie med attack eller tidligere EEG-avvik uten attack	<input type="checkbox"/>
<b>Graviditet, amming og menstruasjon (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet og amming)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Historikk med rusmisbruk eller avhengighet (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Misbruk og avhengighet) og potensialet for misbruk, feilbruk og avvikende bruk av lisdexsamfetamindimesilat (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.2 – Utredning før behandling)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nedsatt nyrefunksjon (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.2 – Pasienter med nedsatt nyrefunksjon)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Potensielle legemiddelinteraksjoner</b>	
<i>Det må utvises forsiktighet når lisdexsamfetamindimesilat forskrives til pasienter med visse konkomitante legemiddelbehandlinger</i>	
	Evaluert
<b>Sympatomimetiske legemidler (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.4 – Bruk sammen med andre sympatomimetika)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Farmakokinetiske (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.5 – Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon)</b>	
• Guanfacin, forlenget frigjøring	<input type="checkbox"/>
• Venlafaksin, forlenget frigjøring	<input type="checkbox"/>
<b>Stoffer og tilstander som endrer urinens pH (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.5 – Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon)</b>	
• Askorbinsyre og andre stoffer og tilstander som forsurer urinen	<input type="checkbox"/>
• Natriumbikarbonat og andre stoffer og tilstander som alkaliserer urinen	<input type="checkbox"/>
<b>Monoaminoksidase (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.5 – Interaksjon med andre medisinske produkter og andre former for interaksjon. Monoaminoksidasehemmere). Amfetamin skal ikke gis i løpet av eller innen 14 dager etter administrasjon av MAO-hemmere fordi det kan øke frisettingen av noradrenalin og andre monoaminer.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Serotonerge legemidler (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.5 – Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon. Serotonerge legemidler). Serotonergt syndrom har oppstått i sjeldne tilfeller i forbindelse med bruk av amfetaminer som lisdexsamfetamindimesilat når de gis sammen med serotonerge legemidler, inkludert selektive serotoninreopptakshemmere (SSRI-er) og serotonin- og noradrenalinreopptakshemmere (SNRI-er). Det er også rapportert i forbindelse med overdose av amfetaminer, deriblant lisdexsamfetamindimesilat</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Farmakodynamisk (se Aduvanz® preparatomtale avsnitt 4.5 – Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon)</b>	
• Antihypertensiva (inkludert guanetidin eller andre antihypertensiva)	<input type="checkbox"/>
• Narkotiske analgetika	<input type="checkbox"/>
• Klorpromazin	<input type="checkbox"/>
• Haloperidol	<input type="checkbox"/>
• Litiumkarbonat	<input type="checkbox"/>

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](mailto:drugsafety@shire.com)

EXA/NO/LDX/0002 Utarbeidelsesdato: februar 2018

### Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren

Evaluert

Vurder å bruke Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren som en veiledning for å hjelpe deg å forklare behandlingen av ADHD med lisdexsamfetamindimesilat til pasienten.



Registrer all ekstra informasjon her

Etter evalueringen ovenfor, kan du fylle ut det vedlagte diagrammet for å registrere en baseline-måling for løpende overvåking ([klikk her for å se](#)).