

## Tjekliste 2:

### Tjekliste for methylphenidat (MPH) til monitorering af igangværende behandling

Det efterfølgende har til hensigt at støtte dig i monitoreringen af igangværende behandling af de relevante ADHD-patienter, som behandles med et produkt, som indeholder MPH.

Som beskrevet mere detaljeret i produktresumeeet skal vækst, psykiatrisk og kardiovaskulær status monitoreres regelmæssigt:

- Blodtryk og puls skal registreres ved hver justering af dosis og derefter mindst halvårligt
- Højde, vægt og appetit skal mindst registreres halvårligt således at vækstkurven løbende opdateres
- Udvikling af nyopståede eller forværring af forud eksisterende psykiatriske lidelser skal monitoreres ved hver justering af dosis og derefter mindst halvårligt og ved hvert besøg

Det anbefales, at denne tjekliste bruges sammen med produktresumeeet for Methylphenidate Orifarm.

Den udfyldte tjekliste kan anvendes som dokumentation i patientjournalerne.

Efterhånden som du arbejder dig igennem tjeklisten, kan det endvidere være praktisk sammen med patienten og forældre eller værge at gennemgå indlægssedlen for Methylphenidate Orifarm.

### Monitorering under igangværende behandling med MPH

Dato for vurdering: \_\_\_\_\_

Årsag til vurdering: \_\_\_\_\_

Patientens navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Alder: \_\_\_\_\_ Køn: \_\_\_\_\_

**Gennemgå omhyggeligt følgende systemer som indikeret herunder ved hver justering af dosis og ved opfølgingsbesøg mindst halvårligt:**

	Evalueret
<b>Generel lægelige vurdering</b>	
• Dokumentér højde, vægt og appetit (se særskilt opfølgningsskema)	
Overvej seponering af MPH, hvis vækst er under det forventede	
• Dokumentér enhver tegn på misbrug, forkert brug eller ikke-terapeutisk anvendelse af MPH	
• Graviditet	
Evaluer fordel / risiko	
<b>Nye kardiovaskulære fund</b>	<b>Blodtryk og puls skal registreres</b>
• Palpitationer	

• Brystsmerte ved belastning	
• Uforklaret synkope	
• Dyspnø	
• Andre symptomer, der tyder på hjertesygdom	
Henvis til øjeblikkelig evaluering hos hjertespecialist	

<b>Nye neurologiske fund</b>	
• Alvorlig hovedpine, følelseløshed, svaghed eller lammelse, nedsættelse af koordinationsevne, syn, tale, sprog eller hukommelse	
Ovenstående tilstande kan tyde på cerebral vaskulitis: afbryd MPH behandlingen	
• Stigning i hyppigheden af anfald eller helt nye anfald	
MPH bør seponeres	

		Evalueret
<b>Nye psykiatriske fund eller forværring af eksisterende psykiatriske symptomer</b>	<b>Udvikling af nyopståede eller forværring af forud eksisterende psykiatriske lidelser skal monitoreres</b>	
• Psykotiske eller maniske symptomer		
Overvej seponering af MPH		
• Selvmordsforestillinger eller -adfærd		
Overvej behandling af underliggende psykiatrisk tilstand		
Evaluer fordel/risiko igen		
Overvej seponering af MPH		
• Aggressiv og fjendtlig adfærd		
Overvej behovet for justering af behandling		
• Angst, agitation eller anspændthed		
• Depressive symptomer		
• Motoriske eller verbale tics eller forværring deraf		
<b>Behandlingens varighed</b>		
• Patienten behandles kontinuerligt i >12 måneder		
• Bedring i symptomer efter fornøden justering af dosis over en periode på 1 måned observeres, ellers anbefales seponering af lægemiddel		
Overvej prøveperiode uden medicin mindst én gang om året for at fastlægge, om fortsat behandling stadig er nødvendig		

<p>Registrer yderligere oplysninger her</p>
---

Efter evalueringen herover bruges det medfølgende skema til at registrere de oplysninger, der kræves til løbende monitorering (Se skema til løbende monitorering under behandling med methylphenidat (MPH)).

### **Slut på behandling**

Der kræves omhyggelig overvågning ved seponering, eftersom det kan afsløre

- **Depression** såvel som
- **Kronisk hyperaktivitet**

Nogle patienter kan have brug for langvarig opfølgning.