

Tjekliste 1:

Tjekliste for methylphenidat (MPH) inden ordination

Følgende har til hensigt at støtte dig i korrekt ordination af et lægemiddel, der indeholder MPH, til et barn i alderen 6 år og opefter eller en teenager med ADHD.

Som beskrevet mere detaljeret i produktresumeeet kan specifikke samtidige tilstande udelukke brugen af MPH eller kræve særlig opmærksomhed, herunder kardiovaskulære, cerebrovaskulære og neuropsykiatriske lidelser eller symptomer.

Vigtigt:

- Blodtryk og puls skal registreres ved hver justering af dosis og derefter mindst halvårligt
- Højde, vægt og appetit skal registreres mindst halvårligt sammen med løbende opdatering af en vækstkurve
- 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.

Inden påbegyndelse af MPH-behandling

Dato for vurdering: _____

Årsag til vurdering: _____

Patientens navn: _____

Fødselsdato: _____

Alder: _____ Køn: _____

Patienter med nogen af følgende tilstande, komorbiditeter og/eller samtidig medicinering bør ikke modtage lægemidler med MPH:

Kontraindikationer <i>Vær opmærksom på, at følgende tilstande er kontraindiceret, hvis de er til stede:</i>	
	Evalueret
• Kendt overfølsomhed over for MPH eller over for et eller flere af hjælpestofferne	
• Glaukom	
• Fæokromocytom	
• Under behandling med ikke-selektive, irreversible monoaminoxidasehæmmere (MAO-hæmmere) eller inden for de første 14 dage efter seponering af disse lægemidler, på grund af risiko for hypertensive kriser	
• Hyperthyreosis eller tyrotoksikose	

<ul style="list-style-type: none"> • Psykiatriske komorbiditeter Diagnosticeret svær depression eller anamnese med svær depression, anoreksi/anorektiske lidelser, selvmordstendenser, psykotiske symptomer, svære stemningsforstyrrelser, mani, skizofreni, psykopatisk/borderline personlighedsstruktur, diagnosticeret alvorlig episodisk (Type I) bipolar (affektiv) sindslidelse (som ikke er velkontrolleret) eller anamnese med alvorlig episodisk (Type I) bipolar (affektiv) sindslidelse (som ikke er velkontrolleret) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Kardiovaskulære komorbiditeter Forudeksisterende kardiovaskulære lidelser, inklusive alvorlig hypertension, hjertesvigt, arteriel okklusiv sygdom, angina pectoris, hæmodynamisk signifikant medfødt hjertesygdom, kardiomyopati, myokardieinfarkt, potentielt livstruende hjertearytmier og kanalopati (sygdomme, som skyldes dysfunktion af ionkanaler) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Cerebrovaskulære komorbiditeter Forudeksisterende cerebrovaskulære sygdomme, cerebralt aneurisme, vaskulære anomali inklusive vaskulitis eller apopleksi 	

Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedrørende brugen

Inden der fortsættes med MPH-behandling, overvejes endvidere følgende før behandling med MPH: Efter evalueringen herover udfyldes det medfølgende skema for at registrere en baseline for den løbende monitorering:

Familieanamnese	
	Evalueret
• Familieanamnese med pludselig hjertedød eller uforklaret død	
• Familieanamnese med malign hjertearytmi	
• Familieanamnese med Tourettes syndrom	

Patientens anamnese og objektiv undersøgelse	
<i>Der skal udvises forsigtighed ved ordinering af MPH til patienter med visse komorbiditeter eller samtidig medicinering</i>	
	Evalueret
Kardiovaskulær	
• Anamnese med kardiovaskulær sygdom	
• Kendte strukturelle misdannelser i hjertet, kardiomyopati, alvorlige forstyrrelser i hjerterytmen eller forhøjet sårbarhed over for sympatomimetiske virkninger af stimulerende lægemidler	
• Kardiovaskulær sygdom	
• Underliggende medicinsk tilstand, som kan kompromiteres af øget blodtryk og øget hjerterefrekvens	
Psykiatriske/neurologiske lidelser	
• Forud eksisterende psykiatriske lidelser	
• Forud eksisterende psykotiske eller maniske symptomer	
• Aggressiv eller truende adfærd	

• Motoriske eller verbale tics eller Tourettes syndrom	
• Angst, agitation eller anspændthed	
• Depressive symptomer (foretag screening af risiko for bipolar sindslidelse med detaljeret psykiatrisk anamnese, herunder familie-anamnese med selvmord, bipolar sindslidelse og depression)	
• Bipolar sindslidelse	
• Tilstedeværelse af epilepsi. Epileptiske patienter med anfald i anamnesen, tidligere abnormt EEG uden anfald	
• Anamnese med afhængighed af narkotika eller misbrug af CNS-stimulanser	
Andre medicinske tilstande som f.eks.	
• Kendt intolerans over for hjælpestoffer	
• Kendt nyre- eller leverinsufficiens	
• Tilstedeværelse af leukopeni, trombocytopeni, anæmi eller andre forandringer, inklusive tegn på alvorlige nyre- eller leversygdomme	
Graviditet - evaluer fordel/risiko: Methylphenidat frarådes under graviditet, medmindre der træffes en klinisk beslutning om, at det kan udgøre en større risiko for graviditeten at udskyde behandlingen	
Amning - evaluer fordel/risiko: Der skal træffes en beslutning om, hvorvidt amning skal ophøre, eller behandling med methylphenidat skal seponeres/undlades, idet der tages højde for fordelene for barnet ved amning og fordelene for kvinden ved behandlingen	
Potentielle interaktioner mellem lægemidler	
<i>Farmakokinetisk</i>	
• Kumarin-antikoagulantia	
• Antiepileptika (f.eks. phenobarbital, phenytoin, primidon)	
• Antidepressiva (tricykliske og selektive serotoningenoptagels-hæmmere(SSRI))	
<i>Farmakodynamisk</i>	
• Antihypertensiva	
• Lægemidler, som forhøjer blodtrykket	
• Alkohol	
• Halogenerede anæstetika	
• Centralt virkende alfa-2-agonister (f.eks. clonidin)	
• Dopaminantagonister, herunder antipsykotika	
• L-dopa eller andre dopaminagonister	

Indlægsseddel	
	Evalueret
• Overvej at bruge indlægssedlen som vejledning til at hjælpe dig med at forklare behandlingen af ADHD med MPH for patient og/eller værge	

Registrer yderligere oplysninger her

Efter evalueringen herover udfyldes det medfølgende skema for at registrere en baseline for løbende monitorering: (Se skema til løbende monitorering under behandling med methylphenidat (MPH))