

Checklista 2 för vuxna: Checklista för den fortlöpande uppföljningen av behandling med Elvanse® (lisdexamfetamindimesylat)

Den här checklistan är avsedd att stödja dig i fortlöpande uppföljning av behandling med Elvanse® för vuxna patienter med ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder, dvs. uppmärksamhetsstörning med överaktivitet).

Såsom anges i produktresumén (SmPC) och i produktförskrivningsinformationen, ska vikt samt psykiatrisk och kardiovaskulärt status kontrolleras regelbundet hos patienter som får Elvanse®. Det rekommenderas att denna checklista används tillsammans med produktresumén för Elvanse® ([klicka här för att visa](#)). Viktigt:

- Blodtryck (**med användning av kategorier som definierats av American Heart Association**, som anges i Tabell 1 nedan) och hjärtfrekvens (puls) ska journalföras i ett percentildiagram vid varje dosjustering och sedan minst var sjätte månad.

- Tabell 1. **Blodtryckskategorier som definieras av American Heart Association.**

Blodtryckskategori	Systoliskt mm Hg (övre värde)		Diastoliskt mm Hg (nedre värde)
Normalt	mindre än 120	och	mindre än 80
Prehypertoni	120–139	eller	80 – 89
Högt blodtryck (Hypertension) Stadium 1	140–159	eller	90 – 99
Högt blodtryck (Hypertension) Stadium 2	160 eller högre	eller	100 eller högre
Hypertensiv kris (Akutvård krävs)	Högre än 180	eller	Högre än 110

- Vikt ska journalföras och övervakas regelbundet under behandling
- Utvecklingen av *nyttillkommen* eller försämring av befintliga psykiska sjukdomar ska övervakas vid varje dosjustering och sedan minst var sjätte månad och vid varje besök
- Patienterna bör också övervakas för risken för avvikande användning, felaktig användning och missbruk av Elvanse®

Läkare som väljer att förskriva Elvanse® under längre perioder (mer än 12 månader) ska omvärdera nyttan av Elvanse® minst en gång per år och överväga försöksperioder utan behandling för att bedöma hur patienten fungerar utan läkemedel. Se [produktresumén](#) för Elvanse® för ytterligare information.

Ladda ner och skriv ut denna checklista före din konsultation. Du kan inte lagra någon patientspecifik information på denna webbplats. Den ifyllda checklistan kan dokumenteras i patientens journal.

När du går igenom checklistan med din patient kan det också vara fördelaktigt att hänvisa till bipacksedeln för Elvanse® ([klicka här för att visa](#)).

Fortlöpande uppföljning av behandling med Elvanse®

Datum för första bedömning:	
Patientens namn:	
Födelsedatum:	
Ålder:	Kön:

Granska noggrant följande system såsom anges nedan vid varje dosjustering och vid varje uppföljningsbesök (minst var 6:e månad):

	Utvärderad
Allmänna medicinska fynd	
• Dokumentera förändringar i kroppsvikt i separat diagram för fortlöpande övervakning (se produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.4 – Långsiktig effekt på tillväxt (längd och vikt))	☐
• Patienten har signifikant vikt förlust ◦ Överväg att sätta ut behandlingen med Elvanse®	☐
• Dokumentera alla indikationer på spridning, felaktig användning eller missbruk av Elvanse® (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.4 – Skadligt substansbruk och beroende)	☐
• Dokumentera alla indikationer på beroende av eller tolerans för lisdexamfetamindimesylat (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.4 – Skadligt substansbruk och beroende)	☐
• Kvinnliga patienter (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet och amning) ◦ Läkaren bör diskutera behandling med Elvanse® med kvinnliga patienter i fertil ålder	☐
• Graviditet (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.6 – Fertilitet, graviditet och amning) ◦ Utvärdera nytta/risk (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.6 – Graviditet)	☐
• Amning (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.6 – Amning) ◦ Elvanse® ska inte användas under amning	☐

- Nedsatt njurfunktion (se produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.2 – Dosering och administreringssätt, Äldre personer, Patienter med nedsatt njur- eller leverfunktion) - På grund av minskat clearance hos patienter med kraftigt nedsatt njurfunktion (GFR 15 till < 30 mL/min/1,73 m² eller CrCl < 30 mL/min) bör den maximala dygnsdosen inte överstiga 50 mg/dag.	☐
Nyttillkomna kardiovaskulära fynd eller försämring av dessa (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.4 – Kardiovaskulära biverkningar)	
- Ansträngningsutlöst bröstsmärta - Remittera för omgående utvärdering av hjärtspecialist om något av ovanstående symtom förekommer	☐
- Oförklarlig svimning - Remittera för omgående utvärdering av hjärtspecialist om något av ovanstående symtom förekommer	☐
- Andra symtom som talar för hjärtsjukdom - Remittera för omgående utvärdering av hjärtspecialist om något av ovanstående symtom förekommer	☐
Dokumentera blodtryck och hjärtfrekvens (puls) i separata diagram för fortlöpande uppföljning	☐
Förändringar i blodtryck och hjärtfrekvens (puls)	☐

Nya neurologiska eller psykiska fynd och/eller försämring av dessa (visa produktresumén för Elvanse® avsnitt 4.4 – Varningar och försiktighet)	
Utveckling av nya psykotiska eller maniska symtom (till exempel hallucinationer, vanföreställningar eller mani)	☐
Försämring av symtomen på beteendestörningar och tankestörningar hos patienter med befintliga psykotiska sjukdomar	☐
Aggressivt beteende eller fientlighet	☐
Nyttillkomna eller förvärrade kramper	☐
Dimsyn eller svårigheter med ackommodation	☐
Behandlingsduration	
- Elvanse® som används i mer än 12 månader - Omvärdera nyttan av Elvanse® och överväg medicin fria försöksperioder	☐
Behandlingen med Elvanse® måste avbrytas om symtomen inte förbättras efter lämplig dosjustering under en 1 månad. Om paradoxal försämring av symtomen eller andra allvarliga biverkningar uppträder ska dosen minskas eller behandlingen med Elvanse® avslutas.	☐

Elvanse®, fortsättning:



Registrera all ytterligare information här

Efter bedömningen ovan, ska du fylla i **checklistan för fortlöpande uppföljning**.