

Attentin 5mg tabletti® - opas reseptin kirjoittavalla lääkärielle

Tarkistuslista hoidon jatkuvaan seurantaan mahdollisessa web-pohjaisessa jakelussa

Tarkistuslista 2 – tarkistuslista Attentin 5mg tabletti® -hoidon jatkuvaan seurantaan

Kuten valmisteyhteenvedossa ohjeistetaan, potilaan kasvua sekä psykiatrista ja kardiovaskulaarista tilaa on seurattava säännöllisesti.

- Verenpaine ja syke on kirjattava prosenttipistekäyrään jokaisen annosmuutoksen yhteydessä ja sen jälkeen vähintään kuuden kuukauden välein.
- Pituus, paino ja ruokahalu tulee kirjata vähintään puolen vuoden välein kasvukäyrien seurannan yhteydessä.
- Psykiatristen sairauksien kehittymistä *de novo* tai jo olemassa olevien psykiatristen sairauksien pahenemista on seurattava jokaisen annosmuutoksen yhteydessä ja sen jälkeen vähintään kuuden kuukauden välein sekä potilaan jokaisella vastaanottokäynnillä.

Potilaan mahdollinen lääkkeen väärinkäyttö, riippuvuus, virheellinen käyttö, off label -käyttö tai lääkkeen mahdollinen joutuminen väriin käsiin on selvitettävä tarkkaan jokaisella käyntikerralla.

On suositeltavaa käyttää tarkistuslistaa yhdessä Attentin 5mg tablettien® valmisteyhteenvedon kanssa. (<http://www.fimea.fi/laaketieto/valmisteyhteenvedot/laakkeet>)

Linkit valmisteyhteenvedon oikeaan kohtaan löytyvät tarkistuslistasta, kun klikataan punaisella merkittyä kohtaa (näytä kohta).

Lataa ja tulosta tarkistuslista ennen keskustelua potilaan kanssa. Täytetty tarkistuslista voidaan liittää potilaan tietoihin.

Tarkistuslistaa läpi käytäessä on hyvä keskustella potilaan ja hänen vanhempinsa tai huoltajiensa kanssa Attentin 5mg tablettien® pakkausselosteesta.

Tämä valmiste on toimitettava huumausainereseptillä.

Attentin 5mg tabletti® -hoidon seuranta

Arviointipäivämäärä:

Potilaan nimi:

Syntymäaika:

Sukupuoli:

Ikä:

Käy huolellisesti läpi alla oleva taulukko jokaisen annosmuutoksen yhteydessä ja seurantakäynneillä vähintään joka kuudes kuukausi.

Arvioitu

Yleiset lääketieteelliset havainnot (näytä kohta 4.4)	
Kirjaa pituus, paino ja ruokahalu (ks. erilliset seurantataulukot)	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse deksamfetamiinihoidon keskeyttämistä, jos kasvukäyrä jää odotusten alapuolelle.</i>	!
Kirjaa verenpaine ja syke (ks. erilliset seurantataulukot)	<input type="checkbox"/>
Kirjaa kaikki merkit amfetamiinin väärinkäytöstä, riippuvuudesta, off label -käytöstä, virheellisestä käytöstä tai joutumisesta väriin käsiin. → <i>Lääkäreiden on reseptejä uusittaessa tärkeää seurata, näkykö merkkejä ADHD-lääkityksen väärinkäytöstä tai joutumisesta väriin käsiin. Stimulanttien väärinkäyttö ja väriin käsiin joutuminen voidaan tiettyyn rajaan asti estää määräämällä hankalammin väärinkäytettäviä pitkävaikutteisia metyylifenidaatteja sekä valvomalla reseptien päivämääriä. On myös hyödyllistä keskustella avoimesti potilaiden ja heidän vanhempiensa kanssa stimulanttien väärinkäytöstä ja joutumisesta väriin käsiin, jotta opiskelijat osaavat valmistautua ikätovereidensa mahdollisiin lääkkeiden myynti- tai väärinkäyttöyrityksiin, ja että vanhemmat jaksavat valppaasti valvoa lääkitystä.</i>	<input type="checkbox"/>
Raskaus (näytä kohta 4.6) → <i>Tee raskaana oleville hyöty/riski-arviointi.</i>	<input type="checkbox"/>

Uudet kardiovaskulaariset havainnot	
Palpitaatiot	<input type="checkbox"/>
Poikkeukselliset rintakivut	<input type="checkbox"/>
Selittämätön tajuttomuuskohtaus	<input type="checkbox"/>
Dyspnea	<input type="checkbox"/>

Muut sydänsairauteen viittaavat oireet	<input type="checkbox"/>
→ Kirjoita lähete sydänspesialistin arvioon, jos yllä olevia oireita ilmenee	!

Uudet neurologiset havainnot	
Kova päänsärky, tunnottomuus, heikkous tai halvaus sekä koordinaation, näkö- tai puhekyvyn, kielen tai muistin heikkeneminen	<input type="checkbox"/>
→ Yllämainitut tilat voivat viitata aivojen verisuonitulehdukseen ja deksamfetamiinin käyttö on lopetettava (näytä kohta 4.4)	!
Kohtausten määrä lisääntyy tai potilas saa uusia kohtauksia	<input type="checkbox"/>
→ Amfetamiinin käyttö on keskeytettävä (näytä kohta 4.4)	!

Uudet psykiatriset havainnot tai oireiden paheneminen (näytä kohta 4.4)	
Psykoottiset tai maaniset oireet	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse deksamfetamiinin käytön keskeyttämistä.</i>	!
Itsemurha-ajatukset tai –käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse psykiatrisen häiriön hoitoa, tee hyöty/riski-arviointi uudelleen ja harkitse deksamfetamiinin käytön lopettamista.</i>	!
Aggressiivinen ja vihamielinen käytös	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse hoidon muutostarvetta: varmista, että annos on sopiva ja lääkettä annetaan reseptin mukaan. Stimulanttien käytön voi keskeyttää äkillisestikin ilman vieroitusta. Lähete pätevälle mielenterveyslääkärille tai psykofarmakologille voi olla aiheellinen kaksisuuntaisen mielialahäiriön tai ajatushäiriöiden arvioimiseksi.</i>	!
Ahdistus, levottomuus ja jännittyneisyys	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse hoitomuutosten tarve</i>	!
Masennusoireet	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse hoitomuutosten tarve</i>	!
Motoriset tai verbaaliset nykimiset tai niiden paheneminen	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse hoitomuutosten tarve: kokeile eri lääkeannoksia tai lääkkeitöntä koeaikaa varmistaaksesi, että nykimiset liittyvät lääkkeeseen; jos nykimiset vähenevät ilman lääkitystä, arvioi hoidon riskit ja hyödyt uudelleen potilaan ja hänen perheensä kanssa.</i>	!

Kasvu	
Potilas ei kasva tai painonkehitys tai pituuskasvu ei ole odotetulla tasolla	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse hoidon keskeyttämistä: tauko lääkkeiden käytössä voi olla hyödyksi lapsille, joiden stimulanttihoitoon liittyy kaksi tärkeää prosenttipistettä ylittävä kasvukäyrä (ts. 5, 10, 25, 50, 75, 90 ja 95). Lääkkeiden syönnissä pidetään taukoa vain silloin, kun potilas kestää sen ilman selvää toimintakyvyn heikentymistä.</i>	!

Hoidon kesto (näytä kohta 4.2 ja 4.4)	
Oireiden paranemista ei ole havaittavissa kuukauden kuluessa sopivan annosmuutoksen jälkeen.	<input type="checkbox"/>
→ <i>Harkitse deksamfetamiinin käytön keskeyttämistä.</i>	!
Potilasta on hoidettu yhtäjaksoisesti >12 kuukautta	<input type="checkbox"/>

→ *Harkitse hoidon keskeyttämistä. Lääkehoidon kesto on erittäin yksilöllistä. Jokaisen potilaan lääkityksen riskejä ja hyötyjä on jatkuvasti arvioitava.*

!

Merkitse lisätiedot tähän:

Hoidon lopettaminen

Jotta lääkitystä ei lopeteta ilman valvontaa, potilaiden kanssa olisi rutiininomaisesti keskusteltava lääkkeettömästä koeajasta. Säännöllinen käytöksen arviointi ja seuranta virallisten luokitusten avulla näyttää vähentävän lääkityksen valvomatonta lopettamista.

Vuosien lääkityksen jälkeen on kohtuullista tarjota lääkkeetöntä koeaikaa niille lapsille ja nuorille, joiden ADHD-oireet ja käytös ovat tasaisesti parantuneet. Koeajan avulla päätetään, onko lääkitys vielä tarpeen. Koeaika sisältää keskeisten oireiden ja toimintojen tarkan seurannan kotona, koulussa ja yhteisössä.

Lääkityksen lopetusvaiheessa tarvitaan huolellista valvontaa, sillä piilevä masennus tai krooninen yliaktiivisuus saattaa tällöin tulla esiin.

Jotkut potilaat saattavat tarvita pitkäaikaista seuranta.