

## Tarkistuslista 1: Metyylifenidaatin määräämistä edeltävä tarkistuslista

Seuraava tarkistuslista on tarkoitettu auttamaan metyyliifenidaattia sisältävän lääkkeen määräämisessä vähintään 6-vuotiaille lapsille ja nuorille, joilla on aktiivisuuden ja tarkkaavaisuuden häiriö (ADHD).

Kuten valmisteyhteenvedossa on ohjeistettu, tietyt samanaikaiset sairaudet voivat olla esteenä metyyliifenidaatin käytölle tai saattavat edellyttää erityistä huomiota, mukaan lukien sydän- ja aivoverisuoni- sekä neuropsykiatriset häiriöt tai oireet.

Tärkeää:

- Verenpaine ja syke on kirjattava jokaisen annosmuutoksen yhteydessä ja sen jälkeen vähintään 6 kuukauden välein.
- Pituus, paino ja ruokahalu on kirjattava vähintään 6 kuukauden välein ja kasvukäyriä on seurattava.
- Uusien oireiden kehittymistä tai jo olemassa olevien psykiatristen häiriöiden pahenemista on seurattava jokaisella käynnillä, jokaisen annosmuutoksen yhteydessä ja sen jälkeen vähintään 6 kuukauden välein.

Suosittellemme tämän tarkistuslistan käyttöä yhdessä Methylphenidate STADA -lääkkeen valmisteyhteenvedon kanssa.

Lataa ja tulosta tämä tarkistuslista ennen potilaan käyntiä. Verkkosivuilla ei ole mahdollista säilyttää mitään potilastietoja. Täytetty tarkistuslista voidaan liittää sairauskertomukseen.

Käydessäsi läpi tarkistuslistaa on hyvä keskustella potilaan ja tämän vanhempien tai huoltajien kanssa Methylphenidate STADA -lääkkeen pakkausselosteesta.

### Ennen metyyliifenidaattihoidon aloittamista

Arviointipäivämäärä: \_\_\_\_\_

Arvioinnin syy: \_\_\_\_\_

Potilaan nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Ikä: \_\_\_\_\_ Sukupuoli: \_\_\_\_\_

Potilaille, joilla on jokin seuraavista sairauksista, komorbiditeeteista ja/tai samanaikaisista lääkkeistä, ei saa antaa metyyllifenidaattia sisältäviä valmisteita:

<b>Vasta-aiheet</b>	
<i>Huomaa, että seuraavat tilat ovat vasta-aiheisia:</i>	
	Arvioitu
• <b>Tunnettu yliherkkyys</b> metyyllifenidaatille tai apuaineille	<input type="checkbox"/>
• <b>Glaukooma</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Feokromosytooma</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Käyttö yhdessä epäselektiivisten irreversiibelien monoamiinioksidaasin (MAO) estäjien kanssa</b> ja alle 14 vuorokautta epäselektiivisen irreversiibelin MAO:n estäjän käytön lopettamisen jälkeen, koska seurauksena voi olla verenpaine kriisi	<input type="checkbox"/>
• <b>Kilpirauhasen liikatoiminta tai tyreotoksikoosi</b>	<input type="checkbox"/>
• <b>Psykiatriset komorbiditeetit</b> Nykyinen tai aiemmin esiintynyt vaikea masennus, anoreksia nervosa tai muu laihuushäiriö, itsemurhataipumus, psykoottiset oireet, vakavat mielialahäiriöt, mania, skitsofrenia, psykopaattinen tai rajatilapersoonallisuushäiriö, nykyinen tai aiemmin esiintynyt vakava ja jaksoittain ilmenevä (tyypin I) kaksisuuntainen mielialahäiriö (joka ei ole hyvässä hoitotasapainossa)	<input type="checkbox"/>
• <b>Kardiovaskulaariset komorbiditeetit</b> Sydän- ja verisuonitaudit, kuten vaikea verenpainetauti, sydämen vajaatoiminta, ahtauttava valtimosairaus, rasisurintakipu, vaikea hemodynaaminen synnynnäinen sydänvika, sydänlihassairaus, sydäninfarkti, mahdollisesti henkeä uhkaavat sydämen rytmihäiriöt ja ionikanavien toimintahäiriöstä johtuvat sairaudet	<input type="checkbox"/>
• <b>Serebrovaskulaariset komorbiditeetit</b> Aivoverenkiertohäiriö, aivovaltimoaneurysma, verisuonipoikkeavuudet mukaan lukien vaskuliitti tai aivohalvaus	<input type="checkbox"/>

## Varoitukset ja käyttöön liittyvät varotoimet

Ota huomioon seuraavaa ennen metyyllifenidaattihoidon aloittamista:

Edellä mainitun arvioinnin jälkeen täytyä kaavioon lähtötilanteen arvot seuranta varten.

<b>Perhehistoria</b>	
	Arvioitu
• Perheessä on aiemmin tapahtunut äkillinen sydänkuolema tai selittämätön kuolema	<input type="checkbox"/>
• Perheessä on aiemmin ollut pahanlaatuisia sydämen rytmihäiriöitä	<input type="checkbox"/>
• Perheessä on aiemmin ollut Touretten oireyhtymää	<input type="checkbox"/>

<b>Potilashistoria ja lääkärintarkastus</b>	
<i>Varovaisuutta on noudatettava, kun metyyllifenidaattia määrätään potilaille, joilla on tiettyjä samanaikaisia sairauksia tai samanaikaisia lääkityksiä</i>	
	Arvioitu
<b>Sydän</b>	

• Aiemmin esiintynyt sydän- ja verisuonitauti	<input type="checkbox"/>
• Tunnetut sydämen rakenteen poikkeamat, sydänlihassairaus, vaikeat sydämen rytmien poikkeamat tai lisääntynyt alttius stimuloivan lääkityksen sympatomimeettisille vaikutuksille	<input type="checkbox"/>
• Sydän- ja verisuonitauti	<input type="checkbox"/>
• Perussairaus, jota lisääntynyt verenpaine tai syke saattaa pahentaa	<input type="checkbox"/>
<b>Psykiatriset/neurologiset häiriöt</b>	
• Psykiatriset häiriöt	<input type="checkbox"/>
• Psykoottiset tai maaniset oireet	<input type="checkbox"/>
• Aggressiivinen tai vihamielinen käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>
• Motorinen tai äänellinen nykimisoire tai Touretten oireyhtymä	<input type="checkbox"/>
• Ahdistuneisuus, kiihtyneisyys tai jännittyneisyys	<input type="checkbox"/>
• Masennusoireet (arvioi kaksisuuntaisen mielialahäiriön riskiä tarkastelemalla yksityiskohtaista psykiatrista historiaa, mukaan lukien sukuhistoria itsemurhan, kaksisuuntaisen mielialahäiriön ja masennuksen osalta)	<input type="checkbox"/>
• Kaksisuuntainen mielialahäiriö	<input type="checkbox"/>
• Epilepsia. Epilepsiapotilaat, joilla on esiintynyt kohtauksia tai aiempia EEG-poikkeamia ilman kohtauksia	<input type="checkbox"/>
• Aiempi huume- tai päihderiippuvuus tai keskushermostoa stimuloivien aineiden väärinkäyttö	<input type="checkbox"/>
<b>Muut lääketieteelliset tilat kuten</b>	
• Tunnettu yliherkkyys apuaineille	<input type="checkbox"/>
• Tunnettu munuaisten tai maksan vajaatoiminta	<input type="checkbox"/>
• Leukopenia, trombosytopenia, anemia tai muut muutokset, mukaan lukien vaikeaan munuais- tai maksahäiriöön viittaavat muutokset	<input type="checkbox"/>
<b>Raskaus Arvioi hyöty–haitta-suhde: metyyllifenidaattia ei suositella käytettäväksi raskauden aikana, ellei kliiniseen arvioon perustuen päätetä, että hoidon viivästyttäminen aiheuttaa suuremman riskin raskaudelle</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Imettäminen Arvioi hyöty–haitta-suhde: on päätettävä siitä, lopetetaanko imettäminen vai luovutaanko metyyllifenidaattihoidosta ottaen huomioon imettämisen hyödyt lapselle ja hoidon hyödyt äidille</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Mahdolliset lääkeinteraktiot</b>	
<i>Farmakokineettiset</i>	
• Kumariinantikoagulantit	<input type="checkbox"/>
• Antikonvulsantit (esim. fenobarbitaali, fenytoiini, primidoni)	<input type="checkbox"/>
• Masennuslääkkeet (trisykliset lääkkeet ja selektiiviset serotoniinin takaisinoton estäjät, SSRI)	<input type="checkbox"/>
<i>Farmakodynaamiset</i>	
• Verenpainelääkkeet	<input type="checkbox"/>
• Verenpainetta kohottavat lääkkeet	<input type="checkbox"/>
• Alkoholit	<input type="checkbox"/>
• Halogenoidut anesteetit	<input type="checkbox"/>

• Keskushermostoon vaikuttavat alfa-2-agonistit (esim. klonidiini)	<input type="checkbox"/>
• Dopamiiniantagonistit, mukaan lukien psykoosilääkkeet	<input type="checkbox"/>
• L-dopa tai muut dopamiiniagonistit	<input type="checkbox"/>

<b>Pakkausseloste</b>	
	<b>Arvioitu</b>
Harkitse pakkausselosteen käyttöä apuna selittäessäsi potilaillesi ja/tai näiden hoitajille tarkkaavuus- ja ylivilikkaushäiriön hoitoa metyylylifenidaatilla	<input type="checkbox"/>

Kirjaa mahdolliset lisätiedot tähän

Edellä mainitun arvioinnin jälkeen täytä oheiseen kaavioon lähtötilanteen arvot seurantaan varten: (Ks. Metyylylifenidaattihoidon aikana käytettävä seuranta-kaavio).