

Kardiovaskulaarivaikutusten seurantalomake atomoksetiini­lääkityksen aikana

Potilaan tiedot _____ Pvm _____

Jos aikaa on kulunut 6 kuukautta viimeisestä potilaan tilan arvioinnista, verenpaineen ja pulssin mittauksesta ja jos atomoksetiiniannosta on säädetty.

(Lapsilla mittaukseen suositellaan käytettäväksi viitearvokäyrästä. Jos sitä ei ole käytettävissä, voidaan käyttää oheista taulukkoa.)

Muistiinpanot: _____

Merkkaa toinen vaihtoehto

Potilaalle EI ole kehittynyt merkkejä tai oireita uudesta kardiovaskulaarisairaudesta tai aiemmin todetun kardiovaskulaarisairauden pahenemisesta.

TAI

Potilaalle on kehittynyt merkkejä/oireita uudesta kardiovaskulaarisairaudesta tai aiemmin todetun tila on pahentunut ja kardiologin perusteellisen tutkimuksen perusteella lääkitystä voidaan jatkaa.

Muistiinpanot: _____

Merkkaa toinen vaihtoehto

Potilaalle EI ole kehittynyt uusia neurologisia merkkejä tai oireita.

TAI

Potilaalla on ilmennyt uusia neurologisia merkkejä tai oireita ja alan erikoislääkärin mukaan atomoksetiini­lääkitystä voidaan jatkaa.

Muistiinpanot: _____

Merkkaa toinen vaihtoehto

Potilas on saanut atomoksetiini­lääkitystä alle vuoden.

TAI

Potilas on saanut atomoksetiini­lääkitystä yli vuoden ja arviointi hoidon tarpeesta on tehty hoitoon perehtyneen lääkärin toimesta.

Muistiinpanot: _____

Jokainen laatikko tulee täyttää jokaisen käynnin yhteydessä.