accord

Atomoxetine Accord

Seurantalomake

Potilaan tunniste _____

Pvm	**Seurannan ajoitus** (ennen hoidon aloitusta, 6 kk välein, annoksen säätö jne.)	**Verenpaine**		**Syke**		**Toimenpiteet** (hoito jatkuu/hoito lopetettu, annosta suurennettu/annosta pienennetty, kardiologin konsultaatio jne.)
		Systolinen / diastolinen (mmHg)	**Systolinen / diastolinen normaalialueella** (Kyllä/Ei)	**Syke** (lyöntiä/min)	**Syke normaalialueella** (Kyllä/Ei)	