

Checklista 2:

Metylfenidat (MPH) – checklista för fortgående övervakning

Följande är utformat som ett stöd för övervakning av pågående behandling med produkter som innehåller MPH för lämpliga patienter med ADHD (Attention Deficit/Hyperactivity Disorder).

Enligt mer detaljerad beskrivning i förskrivningsinformationen ska tillväxt, psykiatriskt och kardiovaskulärt status kontrolleras regelbundet:

- Blodtryck och puls ska journalföras vid varje justering av dosen och därefter minst var 6:e månad
- Längd, vikt och aptit ska journalföras minst var 6:e månad med hjälp av ett tillväxtdiagram (gäller endast barn och ungdomar under 18 år)
- Utveckling av nya eller förvärring av existerande psykiska störningar ska monitoreras vid varje dosjustering och därefter minst var 6:e månad samt vid varje besök

Användning av denna checklista rekommenderas tillsammans med fullständig förskrivningsinformation för Methylphenidate Orifarm.

Den ifyllda checklistan kan dokumenteras som en del av patient-journalen.

När du går igenom checklistan kan det också vara värdefullt att diskutera bipacksedeln för Methylphenidate Orifarm, tillsammans med patienten och dennes föräldrar eller vårdnadshavare.

Övervakning under pågående behandling med metylfenidat (MPH)

Datum för bedömning: _____

Skäl för bedömningen: _____

Patientens namn: _____

Födelsedatum: _____

Ålder: _____ Kön: _____

Granska noggrant följande system som anges nedan vid varje dosjustering och vid uppföljande besök minst var 6:e månad:

	Utvärderat
Allmänna medicinska uppgifter	
• Journalför längd, vikt och aptit (se separat diagram för uppföljning) (gäller endast barn och ungdomar under 18 år)	
Överväg att sätta ut MPH om tillväxten är mindre än förväntat	
• Journalför alla tecken på missbruk, felaktig användning eller nöjesbruk av MPH	
• Gravitet	

Utvärdera nytta/risker		
Nya kardiovaskulära uppgifter		Blodtryck och puls ska journalföras
• Hjärtklappning		
• Ansträngningsutlöst bröstsmärta		
• Oförklarad synkope		
• Dyspné		
• Andra symtom som tyder på kardiologisk sjukdom		
Remittera direkt till specialist i kardiologi för utvärdering/bedömning		
Nya neurologiska uppgifter		
• Svår huvudvärk, känselbortfall, svaghet eller paralyt, försämring av koordination, syn, tal, språk eller minne		
Något av ovannämnda tillstånd kan tyda på cerebral vaskulit: sätt ut MPH		
• Ökning av anfallsfrekvensen eller om anfall uppträder för första gången		
MPH ska sättas ut		
		Utvärderat
Nya psykiatriska symtom eller förvärring av dessa	Utveckling av nya eller förvärring av existerande psykiska störningar ska monitoreras	
• Psykotiska eller maniska symtom		
Överväg att sätta ut MPH		
• Självmordstankar eller självmordsbeteenden		
Överväg behandling av underliggande psykiatriskt tillstånd		
Omvärdera nytta/risker		
Överväg att sätta ut MPH		
• Aggressivt eller fientligt beteende		
Överväg behovet av justering av behandling		
• Ångest, agitation eller spänningar		
• Depressiva symtom		
• Motoriska eller verbala tics eller förvärrande av sådana		
Behandlingens varaktighet		
• Patienten behandlas kontinuerligt i > 12 månader		
• Förbättring av symtom observeras efter lämplig dosjustering under en månad, annars rekommenderas utsättande av medicineringsen		
Överväg provperiod utan medicinering minst en gång per år för att fastställa om fortsatt behandling fortfarande är nödvändig		

Dokumentera ytterligare information här

Efter utvärdering av ovanstående, fyll i tillhandahållen tabell för att dokumentera de uppgifter som krävs för fortgående övervakning: (Se tabell)

Slutet av behandling

Noggrann uppsikt är nödvändig under tiden efter utsättande av läkemedlet, eftersom följande kan uppkomma

- **Depression** såväl som
- **Kronisk överaktivitet**

Vissa patienter kan kräva uppföljning under lång tid.