Skrá 1: Til eftirlits (blóðþrýstingur, hjartsláttartíðni, hæð og þyngd) meðan á gúanfacín meðferð stendur

Mikilvægar öryggisupplýsingar

Í samráði við Lyfjastofnun

ADHD

Þessi skrá er gerð til að styðja við eftirlit meðferðar með Intuniv® ▼ (gúanfacínhýdróklóríð) forðatöflum

Eins og fram kemur í samantekt á eiginleikum lyfs (SmPC) skal reglulega hafa eftirlit með hjarta- og æðakerfi, auk þyngdar hjá sjúklingum sem fá gúanfacín. Ráðlagt er að skráin sé notuð í tengslum við SmPC fyrir Intuniv **(smellið hér)**. Mikilvæg atriði eru:

- Mæla skal blóðþrýsting og hjartsláttartíðni, mælingar skulu gerðar vikulega meðan á skammtaaðlögun stendur og þar til að stöðugleiki kemst á og að minnsta kosti á 3 mánaða fresti fyrsta árið, að teknu tilliti til klínísks mats. Síðan skal sex mánaða eftirlit taka við með tíðara eftirliti í kjölfar allrar skammtaaðlögunar
- Fylgjast skal með þyngd, hæð og líkamsþyngdarstuðli (BMI) við upphaf meðferðar og á 3 mánaða fresti fyrsta árið, síðan á 6 mánaða fresti með tíðara eftirliti í kjölfar allrar skammtaaðlögunar

Vinsamlega hlaðið niður og prentið/vistið þessa skrá fyrir heimsókn sjúklings. Ekki er mögulegt að geyma sjúklingaupplýsingar á vefsíðunni. Útfyllta skrá má skjalfesta innan sjúkraskrár sjúklingsins, útprentaða eða rafrænt eftir því sem við á.

Dagsetning upphaflegs mats:
Nafn sjúklings:
Fæðingardagur:

	Áður en meðferð með gúanfacíni er hafin	Síðari heimsóknir							
Dagsetning mats									
Blóðþrýstingur (mm/Hg)									
Hjartsláttartíðni (slög á mínútu)									
Líkamsþyngd (kg)									
Hæð (cm)									
BMI (kg/m^2)									

Þessi skrá er eingöngu ætluð til notkunar fyrir heilbrigðisstarfsmenn.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu á vef Lyfjastofnunar; www.lyfjastofnun.is. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir til Takeda; safety@vistor.is.

EXA/IS/INTU/0001 Dagsetning útgáfu: 10/2022

Takeda

© Takeda 2022