

Ovaj kontrolni popis predstavlja edukacijski materijal koji je obavezan kao uvjet za stavljanje lijeka Concerta u promet, u cilju dodatne minimizacije važnih odabranih rizika.

Informacije navedene u ovom edukacijskom materijalu ne zamjenjuju one navedene u sažetu opisa svojstava lijeka. Za potpune informacije prije primjene lijeka molimo da pročitate sažetak opisa svojstava lijeka (dostupan na www.halmed.hr/Lijekovi/Baza-lijekova).

Ovaj edukacijski materijal možete pronaći na internetskim stranicama Agencije za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) u dijelu Farmakovigilancija/Mjere minimizacije rizika.

Nakon dobivanja odobrenja lijeka važno je prijavljivanje sumnji na njegove nuspojave. Time se omogućuje kontinuirano praćenje omjera koristi i rizika lijeka. Od zdravstvenih radnika traži se da prijave svaku sumnju na nuspojavu lijeka putem nacionalnog sustava prijave nuspojava: Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) putem internetske stranice www.halmed.hr ili potražite HALMED aplikaciju putem Google Play ili Apple App Store trgovine.

Kontrolni popis prije propisivanja metilfenidata (MPH)

Ovaj je kontrolni popis osmišljen kao pomoć za primjereni propisivanje lijeka koji sadrži MPH djetetu u dobi od 6 ili više godina ili adolescentu s poremećajem hiperaktivnosti i deficita pažnje (engl. attention deficit hyperactivity disorder, ADHD).

Kao što je detaljno navedeno u informacijama o lijeku, određena popratna stanja mogu onemogućiti primjenu MPH-a ili zahtijevati poseban oprez, uključujući kardiovaskularne, cerebrovaskularne i neuropsihijatrijske poremećaje ili simptome. Važno je da znate sljedeće:

- Krvni tlak i puls potrebno je zabilježiti pri svakoj prilagodbi doze i zatim najmanje svakih 6 mjeseci.
- Visinu, tjelesnu težinu i tek potrebno je pratiti i bilježiti najmanje svakih 6 mjeseci, uz vođenje grafikona rasta (primjenjivo isključivo za djecu ili adolescente ispod 18 godina starosti).
- Razvoj novih ili pogoršanje postojećih psihijatrijskih poremećaja potrebno je pratiti pri svakoj prilagodbi doze, a zatim najmanje svakih 6 mjeseci i pri svakom posjetu.

Preporučuje se koristiti ovaj kontrolni popis u kombinaciji s cjelovitim informacijama o lijeku za konkretni lijek koji se propisuje.

Preuzmite i ispišite ovaj kontrolni popis prije bolesnikova posjeta. Podatke specifične za bolesnika nećete moći pohraniti na mrežnoj stranici. Ispunjeni kontrolni popis možete uložiti u bolesnikov zdravstveni karton.

Kako budete prolazili kroz kontrolni popis, porazgovarajte s bolesnikom i njegovim roditeljima ili skrbnicima o informacijama sadržanim u uputi o lijeku za lijek koji propisujete.

Prije uvođenja liječenja MPH-om

Datum ocjene:

Razlog za ocjenu:

Ime bolesnika:

Datum rođenja:

Dob:

Spol:

Bolesnici s bilo kojim od sljedećih stanja, popratnih bolesti i/ili istodobnih terapija ne smiju primati lijekove koji sadrže MPH:

Kontraindikacije	
Imajte na umu da se prisutnost sljedećih stanja smatra kontraindikacijom:	
• Poznata preosjetljivost na MPH ili neku od pomoćnih tvari	<input type="checkbox"/>
• Glaukom	<input type="checkbox"/>
• Feokromocitom	<input type="checkbox"/>
• Primjena tijekom liječenja neselektivnim, ireverzibilnim inhibitorima monoaminooksidaze ili unutar najmanje 14 dana nakon prekida primjene tih lijekova, zbog rizika od hipertenzivne krize	<input type="checkbox"/>
• Hipertireoza ili tireotoksikoza	<input type="checkbox"/>
• Popratne psihijatrijske bolesti Dijagnoza teške depresije, anoreksije nervoze/anoreksičkih poremećaja, suicidalnih sklonosti, psihotičkih simptoma, teških poremećaja raspoloženja, manije, shizofrenije, psihopatskih/graničnih poremećaja osobnosti ili ozbiljnog i epizodnog bipolarnog (afektivnog) poremećaja (tipa I) (koji nije dobro kontroliran), ili ti poremećaji u anamnezi	<input type="checkbox"/>
• Popratne kardiovaskularne bolesti Postojeći kardiovaskularni poremećaji, uključujući tešku hipertenziju, zatajenje srca, arterijsku okluzivnu bolest, anginu, hemodinamički značajnu prirodenu srčanu bolest, kardiomiopatiju, infarkt miokarda, aritmije potencijalno opasne po život i kanalopatije (poremećaje uzrokovane disfunkcijom ionskih kanala)	<input type="checkbox"/>
• Popratne cerebrovaskularne bolesti Postojeći cerebrovaskularni poremećaji, cerebralna aneurizma i krvožilni poremećaj, uključujući vaskulitis ili moždani udar	<input type="checkbox"/>

Obiteljska anamneza		Ocijenjeno
• Iznenadna srčana ili neobjašnjena smrt u obiteljskoj anamnezi		<input type="checkbox"/>
• Zločudna aritmija u obiteljskoj anamnezi		<input type="checkbox"/>
• Touretteov sindrom u obiteljskoj anamnezi		<input type="checkbox"/>
• Suicid u obiteljskoj anamnezi		<input type="checkbox"/>

Nakon što provedete ocjenu, u priloženu **Tablicu za kontinuirano praćenje tijekom liječenja metilfenidatom (MPH)** unesite tražene parametre, koji će služiti kao početne vrijednosti za kontinuirano praćenje.

Bolesnikova anamneza i fizikalni pregled		Ocijenjeno
Potreban je oprez kada se MPH propisuje bolesnicima s određenim popratnim bolestima ili istodobnim terapijama		
Kardiovaskularni poremećaji		
• Kardiovaskularna bolest (trenutna ili u anamnezi)		<input type="checkbox"/>
• Poznate strukturne srčane abnormalnosti, kardiomiopatija, ozbiljne abnormalnosti srčanog ritma ili povećana osjetljivost na simpatomimetičke učinke stimulirajućih lijekova		<input type="checkbox"/>
• Podležeće medicinsko stanje na koje porast krvnog tlaka ili srčane frekvencije mogu negativno utjecati		<input type="checkbox"/>
Psihijatrijski/neurološki poremećaji		
• Postojeći psihijatrijski poremećaji		<input type="checkbox"/>
• Postojeći psihotični ili manični simptomi		<input type="checkbox"/>
• Agresivno ili neprijateljsko ponašanje		<input type="checkbox"/>
• Motorički ili verbalni tikovi ili Touretteov sindrom		<input type="checkbox"/>
• Tjeskoba, agitacija ili napetost		<input type="checkbox"/>
• Depresivni simptomi (provesti probir na rizik od bipolarnog poremećaja prikupljanjem detaljne psihijatrijske anamneze, uključujući samoubojstvo, bipolarni poremećaj i depresiju u obiteljskoj anamnezi)		<input type="checkbox"/>
• Bipolarni poremećaj		<input type="checkbox"/>
• Epilepsija; bolesnici s epileptičkim napadajima u anamnezi ili prethodnim abnormalnostima na EEG-u bez napadaja		<input type="checkbox"/>
• Ovisnost o drogama/lijekovima ili alkoholu ili zlouporaba stimulanasa središnjeg živčanog sustava u anamnezi		<input type="checkbox"/>
Druga medicinska stanja, kao što su:		
• Poznata bubrežna ili jetrena insuficijencija		<input type="checkbox"/>
• Prisutnost leukopenije, trombocitopenije, anemije ili drugih promjena, uključujući one koji upućuju na ozbiljne jetrene ili bubrežne poremećaje		<input type="checkbox"/>
Trudnoća Ocijeniti omjer koristi i rizika: Metilfenidat se ne preporučuje za primjenu tijekom trudnoće osim u slučaju donošenja kliničke odluke prema kojoj bi odgoda liječenja mogla predstavljati veći rizik za trudnoću		<input type="checkbox"/>
Dojenje Ocijeniti omjer koristi i rizika: Mora se donijeti odluka o tome hoće li se prekinuti dojenje ili odgoditi liječenje metilfenidatom, uzimajući u obzir korist dojenja za dijete i korist liječenja za ženu		<input type="checkbox"/>

Moguće interakcije s drugim lijekovima	
Farmakokinetičke	
• Kumarinski antikoagulansi	<input type="checkbox"/>
• Antikonvulzivi (npr. fenobarbital, fenitoin, primidon)	<input type="checkbox"/>
• Antidepresivi (triciklički antidepresivi i selektivni inhibitori ponovne pohrane serotoninina)	<input type="checkbox"/>
Farmakodinamičke	
• Antihipertenzivi	<input type="checkbox"/>
• Lijekovi koji povisuju krvni tlak	<input type="checkbox"/>
• Alkohol	<input type="checkbox"/>
• Halogenirani anestetici	<input type="checkbox"/>
• Alfa-2 agonisti s centralnim djelovanjem (npr. klonidin)	<input type="checkbox"/>
• Antagonisti dopamina, uključujući antipsihotike	<input type="checkbox"/>
• Levodopa ili drugi agonisti dopamina	<input type="checkbox"/>

Ovdje zabilježite sve dodatne informacije

Nakon što provedete ocjenu, u priloženu tablicu unesite tražene parametre, koji će služiti kao početne vrijednosti za kontinuirano praćenje:
(Prikaži tablicu)