

Lista ta' kontroll 1: Lista ta' kontroll għal Methylphenidate (MPH) qabel il-preskrizzjoni

Dan li ġej huwa maħsub sabiex jipprovdilek appoġġ fil-preskrizzjoni xierqa ta' prodott li fih MPH fit-tfal ta' 6 snin u aktar jew fl-adolexxenti, b'disturb ta' nuqqas ta' attenzjoni/attività eċċessiva (attention-deficit/hyperactivity disorder - ADHD).

Kif spjegat fl-informazzjoni dwar il-preskrizzjoni f'aktar dettall, kundizzjonijiet konkorrenti u speċifiċi jistgħu jeskludu l-użu ta' MPH jew jistgħu jehtieġu attenzjoni partikolari, inklużi disturbi jew sintomi kardjovaskulari, ċerebrovaskulari u newropsikjatriċi. Huwa importanti li:

- Il-pressjoni tad-demem u l-polz għandhom jiġu rreġistrati ma' kull aġġustament tad-doża u mbagħad mill-inqas kull 6 xhur
- It-tul, il-piż u l-aptit għandhom jiġu rreġistrati mill-inqas kull 6 xhur b'żamma ta' ċart tal-iżvilupp
- L-iżvilupp ta' disturbi psikjatriċi de novo jew l-aggravar ta' disturbi psikjatriċi diġà eżistenti għandu jiġi mmonitorjat ma' kull aġġustament tad-doża u mbagħad mill-inqas kull 6 xhur u waqt kull viżta

Huwa rakkomandat li din il-lista ta' kontroll tintuża flimkien mal-informazzjoni ta' preskrizzjoni sħiħa tal-prodott individwali li jkun qed jiġi preskritt.

Jekk jogħġbok, niżżel u stampa din il-lista ta' kontroll qabel il-konsultazzjoni tiegħek. Ma tistax taħżen xi informazzjoni speċifika dwar il-pazjenti fuq is-sit elettroniku. Il-lista ta' kontroll mimlija tista' titqiegħed mar-rekords tal-pazjent.

Inti u timla l-lista ta' kontroll, jista' jkun utli ukoll li tiddiskuti l-fuljett ta' taġħrif għall-pazjent (PIL) tal-prodott individwali li tkun qed tippreskrivi mal-pazjent u mal-ġenitur(i) jew tutur(i) tiegħu.

Qabel tibda t-terapija b'MPH

Data tal-eżami:	_____
Raġuni għall-eżami:	_____
Isem il-pazjent:	_____
Data tat-twelid:	_____
Età:	Sess: _____

Il-pazjenti li jkollhom xi waħda mill-kundizzjonijiet, komorbożitajiet u/jew il-komedikazzjonijiet li ġejjin m'għandhomx jingħataw prodotti li fihom l-MPH:

Kontra-indikazzjonijiet	
<i>Jekk jogħġbok innota li dawn il-kundizzjonijiet li ġejjin huma kontraindikati jekk preżenti:</i>	
	Ivvalutat
• Sensittività eċċessiva għal methylphenidate jew għal kwalunkwe wieħed mill-eċċipjenti i	<input type="checkbox"/>
• Glawkoma	<input type="checkbox"/>
• Feokromocitoma	<input type="checkbox"/>
• Waqt kura b'inibituri mhux selettivi u irrversibbli ta' monoamine oxidase (MAO), jew fi żmien minimu ta' 14-il ġurnata wara l-waqfien ta' dawn il-medicini, minħabba riskju ta' krizi ipertensiva	<input type="checkbox"/>
• Ipertirojdiżmu jew tirotoossikozi	<input type="checkbox"/>
• Komorbożitajiet psikjatriċi Dijanjozi jew storja ta' depressjoni severa, anoressija nervoża/disturbi anoressiċi, tendenzi ta' suwiċidju, sintomi psikotiċi, disturbi severi fil-burdata, manija, skizofrenja, disturb psikopatiku/personalità mhux definita, dijanjozi jew passat ta' disturb (Tip 1) bipolari (affettiv) sever u episodiku (li mhux ikkontrollat tajjeb)	<input type="checkbox"/>
• Komorbożitajiet kardjovaskulari Disturbi kardjovaskulari eżistenti minn qabel, inkluż pressjoni għolja severa, insuffiċjenza tal-qalb, marda okklużiva tal-arterji, anġina, marda kongenitali tal-qalb emodinamikament sinifikanti, kardjomijopatiji, infart mijokardijaku, aritmija b'potenzjal ta' periklu għall-ħajja, u kanalopatiji (disturbi kkawżati mill-funzjoni hażina tal-kanali tal-jonji)	<input type="checkbox"/>
• Komorbożitajiet ċerebrovaskulari Disturbi ċerebrovaskulari eżistenti minn qabel, aneurizma ċerebrali, anomalitajiet vaskulari inkluża vaskulite jew puplesija	<input type="checkbox"/>

Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

Qabel ma tkompli bil-kura b'MPH, jekk jogħġbok ikkunsidra wkoll dan li ġej qabel il-kura b'MPH:

Wara l-eżami ta' hawn fuq, jekk jogħġbok imla ċ-ċart ipprovduta sabiex tirreġistra miżura fuq il-linja bażi għal monitoraġġ kontinwu:

Storja fil-familja	
	Ivvalutat
• Passat fil-familja ta' mewt kardijaka f'daqqa jew mewt inspjegabbli	<input type="checkbox"/>
• Storja fil-familja ta' aritmija malinna	<input type="checkbox"/>
• Storja fil-familja tas-sindrome ta' Tourette	<input type="checkbox"/>

Storja tal-pazjent u eżami fiżiku	
<i>Hemm bżonn ta' kawtela meta MPH jiġi preskritt lil pazjenti b'certi komorbożitajiet jew mediċini konkomitanti</i>	
	Ivvalutat
Kardjovaskulari	
• Storja ta' mard kardjovaskulari	<input type="checkbox"/>
• Anormalitajiet strutturali magħrufa tal-qalb, kardjomijopatija, anormalitajiet serji fir-ritmu tal-qalb jew żieda fil-vulnerabbiltà għall-effetti simpatomimetici tal-mediċini stimulanti	<input type="checkbox"/>
• Mard kardjovaskulari	<input type="checkbox"/>
• Kundizzjoni medika sottostanti li tista' tkun kompromessa b'żidiet fil-pressjoni tad-demem jew fir-rata tal-qalb	<input type="checkbox"/>
Disturbi psikjatriċi/newroloġiċi	
• Disturbi psikjatriċi li diġà jeżistu	<input type="checkbox"/>
• Sintomi psikotiċi jew manijaċi diġà eżistenti	<input type="checkbox"/>
• Imġiba aggressiva jew ostili	<input type="checkbox"/>
• Kontrazzjonijiet involontarji motorji jew verbali jew sindrome ta' Tourette	<input type="checkbox"/>
• Ansjetà, aġitazzjoni jew tensjoni	<input type="checkbox"/>
• Sintomi ta' depressjoni (skrinja għar-riskju ta' disturb bipolari permezz ta' storja psikjatrika dettaljata inkluża storja fil-familja ta' suwiċidju, disturb bipolari u depressjoni)	<input type="checkbox"/>
• Disturb bipolari	<input type="checkbox"/>
• Preżenza ta' epilessija. Pazjenti epilettiċi bi storja ta' aċċessjonijiet, anormalitajiet tal-EEG preċedenti fin-nuqqas ta' aċċessjonijiet	<input type="checkbox"/>
• Storja ta' dipendenza fuq id-drogi jew ta' użu hażin ta' Stimulanti tas-CNS	<input type="checkbox"/>
Kundizzjonijiet mediċi oħrajn bħal	
• Nuqqas ta' tolleranza magħrufa għall-eċċepjenti	<input type="checkbox"/>
• Insuffiċjenza tal-kliwi jew tal-fwied magħrufa	<input type="checkbox"/>
• Preżenza ta' lewkopenija, trombocitopenija, anemija jew alterazzjonijiet oħrajn, inklużi dawk li jindikaw disturbi serji fil-kliwi jew fil-fwied	<input type="checkbox"/>
Tqala Ivvaluta l-benefiċċju/ir-riskju: Methylphenidate mhux irrakkomandat għall-użu waqt it-tqala jekk ma tittehidx deċiżjoni klinika li jekk il-kura tiġi posposta jista' jkun hemm riskju akbar għat-tqala	<input type="checkbox"/>
Treddiġh Ivvaluta l-benefiċċju/ir-riskju: Għandha tittehed deċiżjoni jekk jitwaqqafx it-treddiġh jew jekk tastjenix mit-terapija b'methylphenidate b'kunsiderazzjoni tal-benefiċċju tat-treddiġh għat-tarbija u l-benefiċċju tat-terapija għall-mara	<input type="checkbox"/>
Interazzjonijiet potenzjali bejn il-mediċini	
<i>Farmakokinetiċi</i>	
• Sustanzi ta' kontra l-koagulazzjoni coumarin	<input type="checkbox"/>
• Sustanzi kontra l-konvulzjonijiet (eż. phenobarbitol, phenytoin, primidone)	<input type="checkbox"/>
• Antidepressanti (triċikliċi u inibituri selettivi tat-teħid mill-ġdid ta' serotonin - selective serotonin reuptake inhibitors)	<input type="checkbox"/>
<i>Farmakodinamiċi</i>	
• Mediċini kontra l-pressjoni għolja	<input type="checkbox"/>
• Mediċini li jgħollu l-pressjoni tad-demem	<input type="checkbox"/>
• Alkoħol	<input type="checkbox"/>
• Anestetiċi aloġenati	<input type="checkbox"/>
• Agonisti ta' alpha-2 li jaħdmu b'mod ċentrali (eż. clonidine)	<input type="checkbox"/>
• Antagonisti tad-dopamine, inklużi antipsikotiċi	<input type="checkbox"/>
• Agonisti ta' L-dopa jew agonisti ta' dopamine oħrajn	<input type="checkbox"/>

Fuljett ta' tagħrif għall-pazjent	
	Ivvalutat
• Ikkunsidra li tuża l-PIL bħala gwida sabiex jgħinek tispjega l-kura tal-ADHD b'MPH lill-pazjent(i) tiegħek u/jew lit-tutor(i) tagħhom	<input type="checkbox"/>

Hu nota ta' kwalunkwe informazzjoni oħra hawnhekk