

Tjekliste vedrørende afhængighed, forkert brug

Patient-ID (initialer, fødselsdato):

Anvendelses- og ordinationsmønstre

Under behandling med Dexamfetamin Sea Pharma anbefales det, at dexamfetamin seponeres mindst én gang om året. I løbet af det tidsrum kan mulig afhængighed observeres. Patienten skal desuden løbende monitoreres med hensyn til risiko for afvigende brug, forkert brug og misbrug. For at kontrollere, om der er opstået afhængighed eller misbrug af Dexamfetamin Sea Pharma, eller om det er blevet brugt forkert eller på en afvigende måde, kan følgende spørgsmål være nyttige.

Hvad er den diagnosticerede indikation for Dexamfetamin Sea Pharma?

Hvad er ordinationsplanen for Dexamfetamin Sea Pharma (planlagt seponering, dosisjustering osv.)?

Hvad er den nuværende ordination til patienten?

Har patienten misbrug af substansen i anamnesen?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, angiv: _____

Har patienten udviklet et misbrug af substansen under behandlingen med Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, angiv:

Anmoder patienten om usædvanligt høje og/eller hyppige stigninger i dosis af Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja ☐

Nej ☐

Ekstra spørgeskema til læger – misbrug/afhængighed/forkert brug/afvigende brug/off-label brug

Anmoder patienten om ekstra og/eller højere styrker af Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja ☐

Nej ☐

Ekstra spørgeskema til læger – misbrug/afhængighed/forkert brug/afvigende brug/off-label brug

Har patienten nævnt, at han/hun tager Dexamfetamin Sea Pharma af andre årsager end for at behandle den underliggende sygdom?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, angiv:

Har patienten nævnt at han/hun giver Dexamfetamin Sea Pharma til andre?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, angiv til hvem: _____

Har du en fornemmelse af, at patienten går til flere læger for at få en recept på Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, angiv: _____

Udviser patienten fysiske abstinenssymptomer i den tid, lægemidlet er seponeret?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, hvilke: _____

Er der opstået symptomer på amfetaminforgiftning?

Ja ☐

Nej ☐

Hvis ja, hvilke: _____

Dato/signatur: _____