

## Tjekliste til monitorering for at håndtere kardiovaskulær risici ved atomoxetin-behandling

Patientens ID \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Det er 6 måneder siden patientens sidste undersøgelse, eller siden dosis blev justeret, og blodtryk og puls er målt og registreret   
(Hos børn anbefales det at benytte et percentildiagram. Hvis et percentildiagram ikke forefindes, anvendes vedlagte skema.)

Bemærkninger: \_\_\_\_\_

*Sæt kun ét kryds her*

Din patient har IKKE udviklet tegn/symptomer på ny kardiovaskulær sygdom eller forværring af eksisterende kardiovaskulær sygdom

**ELLER**

Din patient har udviklet tegn/symptomer på ny kardiovaskulær sygdom eller forværring af eksisterende kardiovaskulær sygdom, og efter yderligere undersøgelser har en hjertespecialist tilrådet, at behandling med atomoxetin kan fortsætte

Bemærkninger \_\_\_\_\_

*Sæt kun ét kryds her*

Din patient har IKKE udviklet nye neurologiske tegn/symptomer

**ELLER**

Din patient har udviklet nye neurologiske tegn/symptomer, og en specialist har tilrådet, at behandling med atomoxetin kan fortsætte

Bemærkninger \_\_\_\_\_

*Sæt kun ét kryds her*

Din patient er blevet behandlet med atomoxetin i mindre end 1 år

**ELLER**

Din patient er blevet behandlet med atomoxetin i mere end 1 år, og specialist i behandling af ADHD har reevalueret patientens behov for behandling

Bemærkninger \_\_\_\_\_

**Alle bokse skal være krydset af ved hvert besøg i løbet af behandlingen**