

Tjekliste til den ordinerende læge

Vejledning: Udfyld tjeklisten ved hver konsultation og arkiver den i patientens journal.

Patientinitialer: Fødselsdato: Køn: M K Alder:

Jeg har udfyldt følgende inden ordination af emtricitabin/tenofoviridisoproxil til indikationen profylakse før eksponering (PrEP) til personer, som skal begynde at tage eller allerede tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering:

Laboratorieprøver/Evaluering

- Udført risikovurdering hos ikke-inficerede personer
- Bekræftet negativ HIV-1 test umiddelbart inden påbegyndelse af behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering
- Hvis der findes kliniske symptomer svarende til akut virusinfektion, og der er mistanke om nylige (< 1 måned) eksponeringer for HIV 1, bør brugen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil udsættes mindst en måned og HIV 1-status bekræftes. Der bør anvendes en kombineret antigen/antistof-test.
- Udført screening for seksuelt overførte infektioner som f.eks. syfilis og gonorré
- Når det er relevant, udført vurdering af risk/benefit-forholdet hos kvinder, som muligvis er gravide eller ønsker at blive gravide
- Udført HBV-screeningstest
- Tilbudt HBV-vaccine, hvor det er passende
- Bekræftet at kreatininclearance er ≥ 60 ml/min, inden behandlingen indledes
- Med regelmæssige mellemrum under behandlingen bekræftet at kreatininclearance er ≥ 60 ml/min og serumphosphat er $\geq 1,5$ mg/dl (0,48 mmol/l)
- Hvis kreatininclearance er reduceret til < 60 ml/min eller serumphosphat er < 1,5 mg/dl (0,48 mmol/l) hos en person, der får emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering, skal nyrefunktionen revurderes inden for en uge, herunder måling af blodglucose, blodkalium og uringlucose. Det bør overvejes at afbryde behandlingen med emtricitabin/tenofoviridisoproxil hos personer, hvor kreatininclearance er faldet til < 60 ml/min eller serumphosphat til < 1,0 mg/dl (0,32 mmol/l), ligesom det bør overvejes at afbryde behandlingen i tilfælde af progredierende fald i nyrefunktion en, når ingen anden årsag er blevet identificeret.
- Bekræftet af personen ikke tager anden HIV- eller hepatitis B-medicin

Rådgivning/opfølgning

- Rådgivet om vigtigheden af aftalte opfølgningsbesøg, herunder regelmæssige HIV-tests (f.eks. hver 3. måned) for at bekræfte negativ HIV-status under behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil
- Fortalt om vigtigheden af at afbryde behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil, hvis der opstår serokonvertering for at forhindre udvikling af resistente HIV 1-varianter
- Rådgivet om vigtigheden af streng overholdelse af det daglige doseringsregime

- Rådgivet om at emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering kun bør bruges som led af en samlet strategi for forebyggelse og vejledt om altid at dyrke sikker sex og om korrekt anvendelse af kondom
- Rådgivet om vigtigheden af at kende sin egen HIV-status og, om muligt, sin/sine partners/partneres HIV-status
- Rådgivet om vigtigheden af at teste for seksuelt overførte infektioner som f.eks. syfilis og gonorré, som kan øge modtageligheden for HIV
- Rådgivet om kendte sikkerhedsrisici ved brug af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering
- Gennemgået dokumentet “Vigtige oplysninger om emtricitabin/tenofoviridisoproxil for at reducere risikoen for at få infektion forårsaget af humant immundefektvirus (HIV)-infektion” sammen med patienten
- Noteret datoen for næste lægebesøg og HIV-test i Huskekortet og udleveret det til patienten

Lægens underskrift og navn med blokbogstaver _____ Dato