



## Lisdexamfetamin oralt

(Elvanse) kapslar

**Narkotikaklassat. Stödbegärligt.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Kapslar 20, 30, 40, 50, 60 och 70 mg.

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt: För att underlätta nedsväljning kan kapslarna öppnas och innehållet tömmas och blandas med ex. yoghurt, vatten eller apelsinjuice. Innehållet ska blandas tills det är helt upplöst och patienten ska omedelbart äta eller dricka hela blandningen.

Delmängd av kapsel får inte administreras.

Undvik att ta lisdexamfetamin på eftermiddagen eftersom läkemedlet kan ge sömnstörningar.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Elvanse (registrerad produkt)

20 mg, Kapsel, hård

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Gäller även styrkorna 30, 40, 50, 60 och 70 mg.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomspsykiatri bl.a., se Övrig information.

#### ADHD

Barn 6 - 18 år: Startdos 20 - 30 mg x 1, ges på morgonen.

Dosen kan därefter ökas med 10 eller 20 mg per VECKA, max 70 mg/DYGN.

Uppföljning av klinisk effekt bör ske tätare under de första sex månaderna. Därefter minst var sjätte månad. Den långsiktiga nyttan ska regelbundet omvärderas.

Rekommenderas att inte skriva ut för mer än 3 månaders förbrukning per receptförskrivning. Detta för att minska risken att läkemedlet hamnar i orätta händer.

### ÖVRIG INFORMATION

Lisdexamfetamin kan användas om man inte får fullgod effekt av metylfenidat eller om biverkningar hindrar att man når adekvat dos.

Bevaka puls och blodtryck regelbundet efter dosökning och minst var sjätte månad.

Plötslig död har rapporterats hos barn och ungdomar i samband med behandling med centralstimulerande läkemedel. Dessa läkemedel ska därför inte ges vid kända allvarliga kardiella defekter, kardiomyopati, allvarliga hjärtrytmrubbningar eller andra allvarliga hjärtproblem.

Kontraindicerat vid bl.a. hypertyroidism, tyreotoxikos, agitationstillstånd, måttlig till svår hypertoni och symtomatisk kardiovaskulär sjukdom.

Vikt och längd ska följas under behandling då centralstimulantia har förknippats med långsammare viktökning och minskad slutlängd.

Vissa studier tyder på att centralstimulantia kan sänka kramptröskeln. Vid nyttillkomna eller förvärrade kramper ska därför läkemedlet sättas ut.

Behandling ska inledas och övervakas av läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomspsykiatri, psykiatri, rättspsykiatri, neurologi eller barn- och ungdomsneurologi med rehabilitering eller för läkare med specialistkompetens som fått beviljad dispens från läkemedelsverket.





## Lisdexamfetamin oralt

(Elvanse) kapslar

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress Svenska Föreningen för barn- och ungdomspsykiatri, SFBUP - Riktlinje ADHD, 2016

<http://www.sfbup.se/vardprogram/riktlinje-adhd/>

Micromedex

Pediatric Dosage Handbook

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2019-10-22

ePedID: 4795

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-10-22

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2019-10-22

**KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT**