



## Atomoxetin oralt

(ex Strattera) kapslar

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Kapslar 10, 18, 25, 40, 60, 80 och 100 mg (ex Strattera).  
Filmdragerade tabletter 10, 18, 25, 40, 60, 80 och 100 mg (ex Audalis).

Atomoxetin finns även som oral lösning, se annan instruktion.

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Atomoxetin kan tas på morgonen och sent på eftermiddagen/tidigt på kvällen.

Oralt: Sväljes hela. Kapslarna får inte öppnas och innehållet i kapseln får inte tas ur och intas på annat sätt.

Vid sväljsvårigheter, rekommenderas användning av oral lösning, se annan instruktion.

Enteralt i sond: Användning av oral lösning rekommenderas, se annan instruktion.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Strattera (registrerad produkt)

10 mg, Kapsel, hård

HÅLLBAR: Förvaras i rumstemperatur. Gäller även styrkorna 18, 25, 40, 60, 80 och 100 mg samt filmdragerade tabletter.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av specialist på beteendestörningar hos barn- och/eller ungdomar.

För doser under 10 mg, överväg oral lösning, se annan instruktion.

#### ADHD, monoterapi eller tilläggsbehandling

Barn från 6 år och under 70 kg:

Startdos 0,5 mg/kg x 1, i 1 - 2 veckor

Öka därefter dosen till underhållsdos 1,2 mg/kg x 1 alt. 0,6 mg/kg x 2 (på morgonen och sent på eftermiddagen/tidigt på kvällen).

Barn över 70 kg: Startdos 40 mg x 1, ges i 1 - 2 veckor

Öka därefter dosen till 80 mg x 1 alt. 40 mg x 2

Maxdos

Barn från 6 år och under 70 kg: max 1,8 mg/kg/DYGN, dock max 80 mg/DYGN

Oftast vinner man inget på ADHD-symtomen om man går över dosen 1,2 mg/kg.

Barn över 70 kg: max 120 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.





## Atomoxetin oralt

(ex Strattera) kapslar

### ÖVRIG INFORMATION

Atomoxetin kan vara förstahandsval vid missbruk/risk för missbruk.

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. Därför ska dessa läkemedel inte ges vid kända allvarliga kardiella defekter, kardiomyopati, allvarliga hjärtrytmrubbningar eller andra allvarliga hjärtproblem.

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

Vissa studier tyder på att stimulantia kan sänka kramptröskeln. Vid nytillkomna eller förvärrade krampor ska därför läkemedlet sättas ut.

Atomoxetin interagerar bl a. med fluoxetin och risperidon och resulterar i en ökad atomoxetinkoncentration.

### 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 2019-06-13

ePedID: 4853

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-06-13

Versionsnummer, major: 1

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

Giltig fr o m: 2019-06-13

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