



## Lisdexamfetamin oralt

(ex Elvanse) kapslar

**Narkotikaklassat. Stöldbegärligt.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Timmarna nedan visar effektdurationen. Siffrorna inom parentes beskriver frisättningsprofilen, varav den första siffran är den andel som frisätts direkt.

Lisdexamfetamin 13 tim, kapsel (100/0)  
5, 10 och 15 mg (Lisdexamfetamin APL, extempore)

Lisdexamfetamin 13 tim, kapsel (100/0)  
20, 30, 40, 50, 60 och 70 mg (Elvanse)

### ADMINISTRERING

Tas på morgonen. Effektduration ca 13 timmar.

Delmängd av kapsel får inte administreras.

Oralt:

Kan tas med eller utan mat. För att underlätta nedsväljning kan kapslarna öppnas och innehållet tömmas och blandas med liten mängd mjuk mat eller vätska i direkt anslutning till administreringen.

Enteralt:

Kapseln kan öppnas och innehållet lösas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Lisdexamfetamin (registrerad produkt)

Kapsel, hård

Förvaras vid högst 25 °C. Gäller alla styrkor.

#### Lisdexamfetamin APL (extempore)

Kapsel, hård

Förvaras i rumstemperatur. Hållbarhetstid 6 mån från tillverkning.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

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

Kontrollera puls och blodtryck inför insättning av lisdexamfetamin och därefter regelbundet efter varje dosökning och minst var sjätte månad, se Barnläkarföreningens Vårdprogram för barnkardiologisk övervakning (klickbar i referenser).

#### ADHD

Vid behov av lägre dos kan extempore kapslar beställas via APL, se Instruktionen gäller för.

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.

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





## Lisdexamfetamin oralt

(ex Elvanse) kapslar

### ÖVRIG INFORMATION

Läkemedelsbehandling behöver kompletteras med psykosociala och pedagogiska insatser för barnet.

Lisdexamfetamin kan användas om man inte får fullgod effekt av metylfenidat eller om biverkningar hindrar att man når adekvat dos. Ingår i högkostnadsskyddet med begränsning och subventioneras endast när svar på tidigare behandling med metylfenidat bedöms vara kliniskt otillräckligt.

Centralstimulantia har förknippats med långsammare viktökning och minskad slutlängd. Vid inledning av behandling bör lisdexamfetamin tas dagligen, för att ge möjlighet till utvärdering. När behandlingen bedöms som stabil kan eventuellt uppehåll göras under längre perioder som skollov, dock inte under enstaka dagar. Detta kan vara ett alternativ exempelvis vid uttalad aptitnedsättning.

De flesta barn med epilepsi kan behandlas med centralstimulantia, men i enstaka fall kan behandling med centralstimulantia ge en försämrad anfallskontroll.

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



## Lisdexamfetamin oralt

(ex Elvanse) kapslar



### REFERENS/LÄNK

Bok Don't Rush to Crush. The Society of Hospital Pharmacists of Australia. Fourth edition, 2021.

FASS

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

Internetadress Farmakainstruktion - Kunskapsstöd för barn- och ungdomspsykiatrisk läkemedelsbehandling inom BUP Stockholm

<https://www.bup.se/om-oss/samarbeten-och-samverkan/for-dig-som-ar-vardgivare/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid adhd

<https://lv.se/adhd>

Micromedex

Rekommendation , (Grade 2B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnkardiologisk Förening - ADHD/centralstimulantia - råd & rekommendationer: Vårdprogram för barnkardiologisk övervakning vid läkemedelsbehandling av barn och ungdomar med ADHD

<https://sbkf.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri Riktlinje ADHD 2025

<https://slf.se/sfbup/riktlinjer/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4795

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

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

Giltig fr o m: 2026-04-08

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