



Dexamfetamin oralt

(Attentin) tablett

Kortverkande centralstimulantia. Detta medför högre missbruksrisk jämfört med ex. lisdexamfetamin.

Narkotikaklassat. Stöldbegärligt.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tabletter 5, 10 och 20 mg (Attentin)

ADMINISTRERING

Oralt: Krysskåran är inte avsedd för att kunna ge delmängd, gäller för samtliga tablettstyrkor. För att underlätta nedsväljning kan tabletterna delas.

Normalt ges den första höjda dosen på morgonen. Dexamfetamin bör inte tas för lång tid efter lunch för att undvika sömnsvårigheter.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Attentin (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras i originalförpackningen vid högst 30°C. Fuktkänsligt. Gäller alla styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

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

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.

ADHD, monoterapi

Barn 6 - 18 år: Startdos 5 mg x 1 - 2

Dosen ökas stegvis, vanligtvis med 5 mg per vecka.
Vanligt dosintervall 5 - 20 mg x 1 alt. 5 - 10 mg x 2, max 40 mg/DYGN.

ADHD, tilläggsbehandling till långverkande metylfenidat eller lisdexamfetamin

Barn 6 - 18 år: 5 - 10 mg x 1 alt. 5 mg x 2





Dexamfetamin oralt

(Attentin) tablett

ÖVRIG INFORMATION

Dexamfetamin används oftast som tillägg till långverkande läkemedel, det är inte ett förstahandsval vid ADHD.

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.

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 nytillkomna eller förvärrade kramper ska därför läkemedlet sättas ut.

Kontraindicerat vid bl.a känt missbruk, hypertyreos, tyreotoxikos, Tourettes syndrom, svår depression, anorektiska störningar och hyperexcitabilitet.

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





Dexamfetamin oralt

(Attentin) tablett

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>

Micromedex

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2C)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 4855

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-06-27

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