



Medicinsk behandling af ADHD med Lisdexamfetamin og Dexamfetamin

Medicinsk behandling af ADHD med Lisdexamfetamin og Dexamfetamin

Sundhedsstyrelsens vejledning

Lisdexamfetamin og Dexamfetamin kan anvendes ved indikation for medicinsk behandling af ADHD. Behandling til børn under 18 år er en specialistopgave, og varetages under ansvar af børne- og ungdomspsykiater.

Det anbefales, at den medicinske behandling kombineres med støtte, vejledning og pædagogiske tiltag i dagligdagen

Virkning

ADHD er en neuropsykiatrisk lidelse med forstyrrelse af opmærksomhed, aktivitet og impulsivitet. Lisdexamfetamin/Dexamfetamin er et centralstimulerende stof, som øger dopamin og noradrenalin i hjernen, og forventes primært at have effekt på opmærksomhed, aktivitet og impulsivitet.

Medicinen kan have forskellige navne, fælles er indholdsstoffet (Lisdexamfetamin/Dexamfetamin).

Effekt indtræder efter ca. 15-45 min. Virkningsvarigheden er afhængig af præparat, og er for Lisdexamfetamin 10 -12 timer og for Dexamfetamin 3-4 timer.

Bivirkninger

Bivirkninger kan forekomme, men er som oftest mest udtalt i begyndelsen af behandlingen og ved dosisøgning. Eventuelle bivirkninger følges ved medicinkontrol, hvor nogle vil aftage efter en kortere periode, og andre vil være mere vedvarende. Alvorlige eller vedvarende bivirkninger kan medføre behov for medicinskift.

Følgende bivirkninger er de hyppigst forekommende:

- Nedsat appetit og vægttab:
Der måles vægt og højde ved medicinkontrol.
- Blodtryks- og pulsstigning:
I sjældne tilfælde er beskrevet lettere blodtryksstigning og øget puls i forbindelse med medicinen.
- Mavekneb og hovedpine
- Indsovningsvanskeligheder:
Kan opleves, hvis medicinen indtages for tæt på sengetiden.

- Ændret stemningsleje:
Hos nogle børn/unge ses en tendens til tristhed, gråd, irritation og humørsvingninger.
Baggrunden er hos nogle, at medicinen medfører øget opmærksomhed, og giver større indsigt i egen situation.

Der forekommer sjældent alvorlige bivirkninger. Ved mistanke herom; ophør med medicin og kontakt læge. Samtlige mulige bivirkninger gennemgås på medicin.dk eller præparatets indlæggelsessedel.

Medicinkontrol

Der gennemføres løbende medicinkontrol hos sygeplejerske eller læge. Ved opstart må forventes hyppigere kontrol enten telefonisk eller ved fremmøde. Herefter minimum hver 6. måned.

En medicinkontrol omfatter samtale om medicinvirkning og evt. bivirkninger samt status over barnets dagligdag i hjem, skole, fritid og med kammerater, herunder ADHD-RS-skema.

Der måles ligeledes puls, blodtryk, højde og vægt ved hver kontrol.

Mere information

Medicintilskud

Der bliver fra ambulatoriet søgt om tilskud til medicinen. Ved medicinopstart ansøger ambulatoriet om et midlertidigt tilskud, som varer 6 mdr. I modtager besked fra Lægemiddelstyrelsen, og apoteket vil samtidig kunne se bevillingen elektronisk. Når jeres midlertidige tilskud udløber, er det jeres ansvar give jeres kontaktperson i ambulatoriet besked, så der kan søges om fast tilskud.

Medicinpas

Apoteket udsteder et medicinpas, hvis I skal på rejse til et Schengen-land. Ved rejse uden for Schengen-landene, skal I kontakte det pågældende lands ambassade. Ambulatoriet kan efterfølgende udfærdige et medicinpas til toldmyndighederne.

Samtykke til medicinsk behandling

Ved fælles forældremyndighed skal begge forældre samtykke til opstart af behandling, det er derfor vigtigt, at I begge møder til samtalen.

Justering af dosis og skift af præparat indenfor samme virkningsstof vil blive foretaget i forbindelse med samtalerne i ambulatoriet og den forælder, der følger barnet, kan aftale justeringerne. Begge forældre skal igen samtykke, hvis behandlingen ændres til et andet virkningsstof.

Læs mere om præparatet

Samtlige mulige bivirkninger gennemgås på medicin.dk eller på præparatets indlæggelsessedel.



Psykiatri

Region Hovedstadens Psykiatri
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Udgivet: 2024