

## Lista de verificação da monitorização dos riscos cardiovasculares e cerebrovasculares com Strattera

Identificação do doente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Se passaram 6 meses após a última avaliação ao seu doente ou se existiu um acerto de dose, a pressão arterial e o ritmo cardíaco devem ser medidos. ☐

(No caso de crianças, recomenda-se que estes dados sejam registados num gráfico de percentis; se o gráfico de percentis não estiver disponível, os registos devem se feitos no gráfico anexo)

Notas: \_\_\_\_\_

O seu doente **NÃO** desenvolveu sinais/sintomas de doença cardiovascular recente ou agravamento de uma doença cardiovascular já existente. ☐

*assinalar uma das caixas*

**OU**

O seu doente desenvolveu sinais/sintomas de doença cardiovascular recente ou agravamento de uma doença cardiovascular já existente e, depois de uma avaliação cuidadosa, um cardiologista não desaconselhou a continuação do tratamento com Strattera. ☐

Notas: \_\_\_\_\_

O seu doente **NÃO** desenvolveu novos sinais/sintomas neurológicos. ☐

*assinalar uma das caixas*

**OU**

O seu doente desenvolveu novos sinais/sintomas neurológicos e, depois de uma avaliação cuidadosa, um cardiologista/neurologista não desaconselhou a continuação do tratamento com Strattera. ☐

Notas: \_\_\_\_\_

O seu doente está em tratamento com atomoxetina há menos de 1 ano. ☐

*assinalar uma das caixas*

**OU**

O seu doente está em tratamento com atomoxetina há mais de 1 ano, tendo sido feita uma reavaliação da necessidade da terapêutica por um especialista em PHDA. ☐

Notas: \_\_\_\_\_

**Todas as caixas devem ser verificadas antes de iniciar o tratamento ao seu doente**