

 Region Halland Barn- och ungdomspsykiatri	Fastställd av: chöl	
	Utfärdare: chöl	Giltig fr o m: 2011-03-02
Område: Barn- och ungdomspsykiatri	Utgåva	Ersätter:
Dok namn: Behandling med Neuroleptika	Antal sidor: 1	Antal bilagor: ---

Rutin: RIKTLINJER FÖR BEHANDLING MED ANDRA GENERATIONENS NEUROLEPTIKA

Indikation	Psykos, mani, svår aggressivitet, svåra tics, SSRI refraktära tvångssymtom
Biverkningar	Viktökning och metabola biverkningar har visats vara ett stort bekymmer för många unga med dessa medel (särskilt olanzapin och klozapin). Därutöver ser man fortsatt extrapyramidala symptom och prolaktinstegring (särskilt risperidon), neutropeni, enures, kramper, salivation (särskilt klozapin), förlängd QT-tid (särskilt ziprasidon) samt trötthet, ortostatism (quetiapin, olanzapin, klozapin) mm.
Försiktighet	Tänk på att psykosmedel ofta medför biverkningar och att läkemedel och andra insatser med lindrigare biverkningsbild först ska ha övervägts
Förberedelser	Längd, vikt och bukomfång. Fastevärde på glukos, HDL, LDL, totalkolesterol, triglycerider, GT, ALAT, vita, trombocyter, Hb. För klozapin även differentialräkning av vita och EKG. Munrörelser och tremor i status. För patienter exvis med autism och/eller utvecklingsstörning där normal undersökning ej går att genomföra är vikt och längd i hemmet ett minimum. Dessa värden ska föras in under längd/vikt i VAS LV1 men ange att det tagits i hemmet.
Insättning	Börja lågt o trappa upp ca var 5e dag. Exvis Risperidon 0,5 mg titreras upp till ca 2-3 mg (tonåring) och sedan vänta på effekt några veckor eller månad om möjligt. Ekvipotenta doser till Risperidon 1 : haloperidol 2 : olanzapin 4 : aripiprazol 5 : ziprasidon 50-70?: quetiapin 100-150?: klozapin 50-100?. Klozapin titreras upp långsammare och kontrolleras vad gäller blodbild enligt särskilt schema. Aripiprazol (A) behöver pga illamående långsam upptrappning hos unga från 2,5-5 mg/d och helst 2 v/dos samt sikta på 10-15 mg. Vid byte till A. ska först A trappas upp och sedan långsam reduktion av ev risperidon, olanzapin el. ziprasidon under 1-2 månader.
Kontroller	Efter 4 veckor på respektive psykosmedel tas längd, vikt, bukomfång samt biverkningsanamnes. EKG efter 6 veckor om klozapin : Efter 3 månader på respektive psykosmedel tas längd, vikt och bukomfång, alla labprov, biverkningsanamnes samt ev. serumnivå på aktuell psykosmedicin. Om viktökning >7%: kostråd, preparatbyte eller tillägg med Metformin 850 mg, 0+1 i en v. sedan 1+1 Efter 6 månader och halvårsvis därefter tas längd, vikt och bukomfång, alla labprov (men prolaktin enbart om biverkningar dvs amenorré, galaktorré eller erektionsstörning) samt biverkningsanamnes. För patienter exvis med autism och/eller utvecklingsstörning där normal undersökning ej går att genomföra är vikt och längd i hemmet efter 1,3, 6 månader och sedan halvårsvis ett minimum. Blodprov enl ovan bör ordnas i samråd med övrig sjukvård och tandvård i samband med sövning.