

Läkarens checklista före och under förskrivning med Mysimba® (naltrexon/bupropion)

Initial bedömning ☐ Bedömning vecka 16 ☐ Årlig bedömning ☐ Datum för bedömning ____/____/____
dd mm åååå

Mysimba är avsett som tillägg till en kalorireducerad kost och ökad fysisk aktivitet vid behandling av övervikt hos vuxna patienter (> 18 år) med:

- ett initialt kroppsmasseindex (BMI) på $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (fetma), eller
- ett initialt BMI på $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ (övervikt) tillsammans med en eller flera **viktrelaterade komorbiditeter** (t.ex. typ 2-diabetes, dyslipidemi eller kontrollerad hypertoni).



Patientuppgifter

Man ☐ Kvinna ☐ *Om kvinna, kontrollera sannolikheten för graviditet, eftersom Mysimba inte får tas av gravida kvinnor eller kvinnor som ammar.* ☐ Aktuellt BT (mm Hg)

Ålder (år) Vikt (kg) Längd (m) BMI (kg/m²) Puls (bpm)

☐ Hypertoni ☐ Diabetes ☐ Dyslipidemi ☐ Depression ☐ Rökning

Kontraindikationer

FÖRSKRIV INTE
om patient har
någon av dessa
faktorer:

- ☐ Okontrollerad hypertension
 - ☐ Allvarligt nedsatt leverfunktion eller terminal njursvikt
 - ☐ Aktuell epileptisk sjukdom, krampanfall i anamnesen eller känd CNS-tumör
 - ☐ Akuta utsättningssymtom efter utsättning av alkohol eller bensodiazepin eller opioider
 - ☐ Aktuell eller tidigare diagnos av bulimi eller anorexia nervosa
 - ☐ Bipolär sjukdom i anamnesen
- Nuvarande behandling med:**

- ☐ Bupropion eller naltrexon
- ☐ Opioidagonister
- ☐ MAO-hämmare inom de senaste 14 dagarna

Ökad risk för biverkningar

Behandling ska endast inledas eller fortsättas efter en utförlig nytta-riskvärdering och granskning av avsnitt 4.4 i produktresumén

- ☐ Kontrollerad hypertoni (möjlig risk för blodtrycksökning)
- ☐ Angina eller nyligen inträffad hjärtinfarkt i anamnesen
- ☐ Lindrigt nedsatt leverfunktion (**dosjustering nödvändig**), måttligt nedsatt leverfunktion (**behandling rekommenderas inte**)
- ☐ Måttlig eller allvarlig njursufficiens (**dosjustering nödvändig**) (*Vid diabetes, hög ålder eller risk för njursufficiens, bedöm eGFR innan Mysimba-behandling påbörjas*)
- ☐ Depression eller självmordstankar/självmordsförsök i anamnesen
- ☐ Mani i anamnesen
- ☐ Riskfaktorer för krampanfall - t.ex. tidigare skallskada, episoder av hypoglycemi från diabetesläkemedel, samtidig behandling med läkemedel som kan sänka kramptröskeln såsom antipsykotika, antidepressiva medel, antimalariamedel, tramadol, teofyllin, systemiska steroider, kinoloner och sederande antihistaminer

Påbörja/fortsätt inte med behandling vid betänkligheter över säkerhet eller tolerabilitet med behandling med Mysimba. I tillägg, behandling med Mysimba ska avslutas efter 16 veckor eller vid den årliga bedömningen om patienten inte har tappat eller upprätthållt en minskning på åtminstone 5% av deras initiala vikt (avsnitt 4.1 och 4.2 i Produktresumén).

Påbörja/fortsätta behandling Ja ☐ Nej ☐



Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Hälso- och sjukvårdspersonal ombedes rapportera biverkningar till: Läkemedelsverket Box 26, 751 03 Uppsala, www.lakemedelsverket.se Version 05 01/2026.