

CHECKLISTA FÖR FÖRSKRIVARE – KOMBINERADE HORMONELLA PREVENTIVMEDEL

Använd denna checklista tillsammans med produktresumén vid varje förskrivning av kombinerade hormonella preventivmedel.

Vid användning av kombinerade hormonella preventivmedel finns det risk för venös tromboembolism (VTE), det vill säga djup ventrombos och lungemboli, samt även för hjärtinfarkt och stroke.

Risken för VTE vid användning av kombinerade hormonella preventivmedel är störst:

- hos nya användare under det första året
- vid omstart av användning efter ett uppehåll på mer än fyra veckor.

Kombinerade hormonella preventivmedel som innehåller etinylestradiol i kombination med levonorgestrel, norgestimat eller noretisteron anses ha lägst risk för VTE. Risken för VTE med Drovelis jämfört med dessa produkter är ännu ej fastställd.

En kvinnas risk för VTE beror också på hennes individuella riskfaktorer. Vid förskrivning av kombinerade hormonella preventivmedel bör hänsyn tas till kontraindikationer och kvinnans riskfaktorer, särskilt riskfaktorer för VTE (se checklista nedan samt godkänd produktresumé för respektive preparat).

Vid förskrivning av kombinerade hormonella preventivmedel ska man försäkra sig om att kvinnan förstår

- att det finns risk för VTE
- att risken för VTE kan sammanhänga med hennes egna riskfaktorer
- att hon måste vara uppmärksam på symtom på VTE.

Förskriv inte kombinerade hormonella preventivmedel om kvinnan uppfyller något av nedanstående:	
☐	Anamnes på eller pågående VTE, hjärtinfarkt, stroke, TIA, angina pectoris
☐	Känd rubbning i blodkoagulationen
☐	Anamnes på migrän med aura
☐	Diabetes mellitus med kärlkomplikationer
☐	Kraftigt förhöjt blodtryck (systoliskt ≥ 160 mmHg eller diastoliskt ≥ 100 mmHg)
☐	Kraftigt förhöjda blodfetter
☐	Planerad större operation eller långvarig immobilisering. Avbryt i så fall användning av kombinerade hormonella preventivmedel och rekommendera icke-hormonella preventivmedel minst fyra veckor före planerad operation/immobilisering och två veckor efter att kvinnan är fullt mobiliserad igen.
Diskutera lämpligheten med kombinerade hormonella preventivmedel om kvinnan uppfyller något av nedanstående:	
☐	BMI över 30 kg/m ²
☐	Över 35 år

☐	Rökare? Om ja och hon är över 35 år bör hon starkt rekommenderas att sluta röka eller att använda icke-hormonella preventivmetoder.
☐	Högt blodtryck (systoliskt 140-159 mm Hg eller diastoliskt 90-99 mm Hg)
☐	Nära släkting (förälder eller syskon) som har haft VTE före 50 års ålder
☐	Höga blodfetter hos kvinnan eller nära släkting
☐	Migrän
☐	Hjärt-kärlsjukdom (förmaksflimmer, arytm, kranskärlssjukdom eller hjärtklaffsjukdom)
☐	Diabetes mellitus
☐	Nyligen genomgången förlossning (för några veckor sedan)
☐	Inplanerad lång flygresor (> 4 timmar) eller dagliga resor på > 4 timmar
☐	Andra sjukdomstillstånd som kan öka risken för VTE (till exempel pågående cancersjukdom, SLE, sicklecellanemi, Crohns sjukdom, ulcerös kolit, hemolytiskt uremiskt syndrom)
☐	Användning av läkemedel som kan öka risken för trombos (till exempel kortikosteroider, neuroleptika, antipsykotika, antidepressiva, kemoterapi)
Mer än en riskfaktor kan betyda att kombinerade hormonella preventivmedel inte bör användas. En kvinnas riskfaktorer kan förändras med tiden och det är därför viktigt att använda denna checklista vid varje rådgivnings- och förskrivningstillfälle.	
Försäkra dig om att kvinnan känner till att hon bör informera vårdpersonal om att hon använder kombinerade hormonella preventivmedel inför: • operation • längre periods immobilisering (pga skada eller sjukdom, eller vid gipsning av ett ben) I dessa situationer kan det vara lämpligt att diskutera om icke-hormonella preventivmetoder bör användas tills kvinnan är fullt mobiliserad igen.	
Informera kvinnan om att risken för VTE ökar • vid långa resor (> 4 timmar) • om kvinnan utvecklar någon kontraindikation eller riskfaktor för kombinerade hormonella preventivmetoder • under några veckor efter en förlossning I dessa situationer bör kvinnan vara extra uppmärksam på alla symtom på VTE.	
Rekommendera kvinnan att berätta om någon av ovan nämnda situationer uppkommer, förändras eller förvärras. Rekommendera kvinnan att läsa bipacksedeln som följer med förpackningen för varje kombinerat hormonellt preventivmedel, inklusive de symtom på blodpropp som hon måste vara observant på.	

Det är viktigt att rapportera biverkningar som kan misstänkas vara orsakade av ett kombinerat hormonellt preventivmedel till Läkemedelsverket. Information om biverkningsrapportering finns på Läkemedelsverkets webbplats, www.lakemedelsverket.se