

Kontrollista för förskrivning av Lariam® (meflokin) kemoprofylax till dina patienter.

Följande kontrollista ger en kortfattad beskrivning av tillstånd och mediciner som är kontraindicerade tillsammans med meflokin kemoprofylax. Listan är utformad för att hjälpa dig att bestämma patientens lämplighet för kemoprofylax med meflokin och alla frågor skall kontrolleras i närvaro av patienten eller hans / hennes vårdare. Om en av frågorna under 1-5 besvaras med **”Ja”** är patienten **ej tillåten** att erhålla recept på meflokin. Du hittar ytterligare information om meflokin i det bifogade brevet till hälso-och sjukvårdspersonal.

Fyll i checklistan och kryssa i rätt svar.

| Kontraindikationer | Ja | Nej |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Är patienten känd för att vara överkänslig för meflokin eller andra relaterade substanser (t.ex. klorokin, kinin eller kinidin) eller mot något av ingående hjälpämnen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har patienten, eller har han / hon haft en tidigare historia av depression, generaliserat ångestsyndrom, psykos, schizofreni, självmordsförsök, självmordstankar, självskadebeteende eller någon annan psykiatrisk sjukdom eller konvulsioner oavsett ursprung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har patienten haft svartvattenfeber? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har patienten svårt nedsatt leverfunktion? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Får patienten för tillfället halofantrin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Om en av frågorna under 1-5 besvaras med **”Ja”** är patienten **ej tillåten** att erhålla recept på Lariam (meflokin).