

Lisdexamfetamin AL 20 mg /-30 mg /-40 mg /-50 mg /-60 mg /-70 mg Hartkapseln

Wirkstoff: Lisdexamfetamindimesilat.

Zus.: 1 Hartkps. enth. 20 mg /30 mg/ 40 mg /50 mg /60 mg /70 mg Lisdexamfetamindimesilat, entspr. 5,9 mg /8,9 mg /11,9 mg /14,8 mg /17,8 mg /20,8 mg Dexamfetamin. **Sonst. Bestandt.:** Mikrokrist. Cellulose (E460a), Croscarmellose-Na (E468), Mg-stearat (E470b), Gelatine (E441), Schellack (E904), Propylenglycol (E1520), Eisen(II,III)-oxid (E172), Titandioxid (E171); **zus. f. -30 mg:** Erythrosin (E127), Chinolingelb (E104); **zus. f. -40 mg:** Brillantblau FCF (E133), Allurarot (E129); **zus. f. -50 mg:** Brillantblau FCF (E133); **60 mg:** Erythrosin (E127), Brillantblau FCF (E133); **zus. f. 70 mg:** Brillantblau FCF (E133), Erythrosin (E127), Chinolingelb (E104).

Anw.: Im Rahmen e. therapeut. Gesamtstrategie (umfasst in der Regel sowohl psycholog., pädagog. u. soz. als auch pharmakotherapeut. Maßnahmen u. zielt auf e. Stabilis. v. Kdr. m. e. Verhaltenssyndr. ab) z. Behandl. v. Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitäts-Stör. (ADHS) b. Kdr. ab e. Alter v. 6 J., wenn d. Ansprechen auf e. zuvor erhalt. Behandl. m. Methylphenidat als klin. unzureich. angesehen wird. Hinw.: Behandl. unter Aufsicht e. Spezial. f. Verhaltensstör. b. Kdr. u./od. Jugendl.; Diagnose anhand DSM-Kriterien od. Leitlinien in ICD u. basier. auf vollständ. Anamn. u. Untersuch. d. Pat. (Berücksicht. medizin. u. spez. psycholog., pädagog. Quellen sowie d. soz. Umfeldes); Diagnose nicht allein auf Vorhandensein e. od. mehrerer Sympt.; Behandl. ist nicht bei allen Kdr. m. ADHS indiz. (sorgfält. Einschätz. d. Schwere u. Chroniz. d. Sympt. in Bezug auf d. Alter sowie d. Potenz. f. Missbrauch, Fehlgebrauch od. Zweckentfremd.).

Gegenanz.: Überempf. gg. d. Wirkst., sympathomimet. Amine od. e. d. sonst. Bestandt.; gleichzeit. Anw. v. MAO-Hemmern od. Anw. innerhalb v. 14 Tagen nach Behandl. m. MAO-Hemmern (CAVE: hypertens. Krise); Hyperthyreose od. Thyreotoxikose; Erreg.zustände; symptomat. Herz-Kreislauf-Erkrank.; fortgeschritt. Arteriosklerose; mittelschwere bis schwere Hypertonie; Glaukom.

Schwangersch./Stillz.: Nur nach sorgfält. Nutzen-Risiko-Abwäg.

NW: Anaphylakt. Reakt., Überempf., vermind. Appetit, Schlafstör. (Schlaflosigk., Ein- u. Durchschlafstör. sowie vorzeit. Erwachen), Agitierth., Angst, Logorrhoe, Libido vermind., Depress., Tic, Affektstabil., Dysphorie, Euphorie, psychomot. Hyperaktiv., Zähneknirschen, Dermatillomanie, psychot. Epis., Manie, Halluzinat., Aggress., Kopfschm., Schwindel, Unruhe, Tremor, Somnol., Krampfanfall, Dyskinesie, Dysgeusie, Synkope, verschwomm. Sehen, Mydriasis, Tachyk., Palpitat., QTc-Intervall-Verläng., Kardiomyopathie, Raynaud-Syndr., Epistaxis, Dyspnoe, Mundtrockenh., Durchfall, Obstipat., Oberbauchschn., Übelk., Erbr., eosinoph. Hepatitis, Hyperhidrose, Urtik., Hautausschlag, Angioöd., SJS, erekta. Dysfunkt., Schmerzen in d. Brust, Reizbark., Müdigk., Zerfahrehn., Fieber, Blutdruckanstieg, Gewichtsabnahme.

Warnhinw.: **Zus. f. -40 mg:** Enth. Allurarot.

Cave, mögl. pos. Dopingkontrollergebn.

Beeintr. d. Reakt.sverm. mögl.! Angaben gekürzt – weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte d. Fach- bzw. Gebrauchsinformation. Verschreibungspflichtig, Betäubungsmittel.

ALIUD PHARMA GmbH, Postfach 1380, 89146 Laichingen

Stand: August 2023