

SOMATISK VURDERING VED ADHD (VOKSNE)

Utfylles av fastlege. Kan vedlegges ADHD-utredning og henvisning til psykiater før evt. oppstart av sentralstimulerende.

Dato: ____ / ____ / ____

PASIENT

Navn: _____

Fødselsdato: ____ / ____ / ____

LEGE

Lege (navn): _____

Kontor: _____

Telefon: _____ HPR (valgfritt): _____

A) Somatisk avklaring (kryss av ett alternativ)

☐ Somatisk helse er vurdert og anses avklart (ingen åpenbar somatisk forklaring som alene forklarer symptomene)

☐ Somatisk helse er vurdert – mulig somatisk bidrag foreligger (bør følges opp/behandles parallelt)

☐ Videre somatisk avklaring/behandling anbefales før diagnostisk konklusjon og/eller før medikament vurderes

Kommentar (kun ved behov):

B) Målinger

Puls: _____

Blodtrykk: ____ / ____

Dato målt: ____ / ____ / ____

C) Blodprøver (kryss av hvis tatt) – basisliste

- ☐ Hb
- ☐ Erytrocytter
- ☐ SR
- ☐ Differensialtelling
- ☐ TSH
- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Kreatinin

- ☐ GT
- ☐ LD
- ☐ ALP
- ☐ MCV

Dato prøver tatt: ____ / ____ / ____

Avvik / kort kommentar (kun ved behov):

D) EKG

- ☐ Ikke tatt
- ☐ Tatt – normal
- ☐ Tatt – avvik

Dato: ____ / ____ / ____

Kommentar ved avvik:

E) Før evt. oppstart av sentralstimulerende (kontraindikasjoner/risiko)

Kryss av og kommenter kun ved "Ja".

Arytmier / palpitasjoner: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

Angina pectoris / kjent hjertesykdom: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

Glaukom: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

Hypertyreose / uavklart thyreoidea: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

Alvorlig svimmelhet / synkope: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

Graviditet / amming: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

Kjent rusproblem: ☐ Nei ☐ Ja Kommentar: _____

F) Urinprøve (kun ved kjent/mistenkt rusproblem)

Urinprøve / narkotikascreening: ☐ Tatt ☐ Ikke tatt

Dato: ____ / ____ / ____

Resultat: _____

G) Diagnoser og medisiner

Kjente psykiske diagnoser / pågående psykiske plager:

Kjente somatiske diagnoser / relevante medisinske tilstander:

Faste medisiner (navn, dose):

H) Kort konklusjon (1–3 linjer)

Sted: _____ Dato: ____ / ____ / ____

Signatur lege: _____