



Instellen en vervolgen ADHD medicatie bij kinderen door de huisarts

Methylfenidaat eerste keuze bij ADHD

- Kortwerkend (Ritalin®, Medikinet®, merkloos)
- Langwerkend (Concerta®, Medikinet CR®, Equasym XR®, merkloos)
- Niet verslavend bij correcte inname
- Best onderzocht & bekend
- Minste bijwerkingen
- Werkt goed bij meeste kinderen en volwassenen

Andere opties medicatie:

Dexamfetamine (Amfexa®, merkloos)

Atomoxetine (Strattera®), guanfacine (Intuniv®)

Altijd instellen door GGZ, evt. vervolg door huisarts

ECG of EEG onderzoek vóór start methylfenidaat

- ECG bij familieanamnese: acute hartdood of hartritmestoornissen.
- EEG bij aanwijzingen (ook temporale vormen) epilepsie.

Controles



Vóór start, na instellen en aanpassen medicatie:
Meten bloeddruk, pols, gewicht en lengte

Daarna driemaandelijkse controle. Bij stabiele, werkzame dosis: zesmaandelijkse controle.

Bij elke controle:

Let op bijwerkingen, m.n. eet- en slaapproblemen. Evaluatie met ADHD-rating scale, 2x per week door ouders, leerkracht en zo mogelijk het kind zelf. Ook evaluatie bij stoppen medicatie.

Algemeen gebruik methylfenidaat

Dosering 0,6 tot 1 mg per kg lichaamsgewicht
Maximaal 20 mg per dosis



6-12 jaar

tot maximaal
60 mg



> 12 jaar

tot maximaal
80 mg

Opbouwschema methylfenidaat vanaf 6 jaar

LET OP: Kinderen jonger dan 6 jaar en minder dan 20 kg: altijd instellen door GGZ

Kinderen > 20 kg

Week 1: 2 dd 5 mg om 8 en 12 uur

Week 2: 3 dd 5 mg om 8, 12 en 16 uur

Week 3: 3 dd 10 mg om 8, 12 en 16 uur

Week 4: 3 dd 15 mg (indien nodig) 8, 12 en 16 uur



Liever niet later dan 16 uur doseren i.v.m. kans op inslaapstoornissen

Pubers:

- Dosering mag omhoog naar maximaal 20mg per dosering.
- Dosering niet afhankelijk van gewicht. Bij de ene puber is 20mg per dag genoeg, bij de ander 3 x 20 mg per dag voor optimaal effect.

Ophogen tot optimaal effect bij zo min mogelijk bijwerkingen.



Na elke verhoging telefonische evaluatie met ouders.

Overleg met de kinderpsychiater bij:

- teveel of te heftige bijwerkingen
- onvoldoende werking (ondanks juiste dosering)
- grote toename drukker gedrag (en aandachttekort) nadat methylfenidaat is uitgewerkt

Bijwerkingen? Dosering (tijdelijk) omlaag

Bekende bijwerkingen methylfenidaat:

- Hoofdpijn & buikpijn, meestal voorbijgaand
- Slaapproblemen, moeilijk inslapen
- Minder eetlust (langdurig)
- Groeivertraging
- Zelden stijging bloeddruk, pols
- Zombie-achtig gevoel: dosis te hoog

Moeilijk inslapen?

- Te alert voor inslapen = effect methylfenidaat
Advies: laatste tablet vóór 16 uur
- Te druk in hoofd = ADHD-symptoom
Advies: kleine dosering voor het slapen (bijv. 2,5mg)
- Slaapproblemen al aanwezig voor medicatie = geen bijwerking methylfenidaat

Verminderde eetlust? Advies:

- methylfenidaat na het eten innemen
- tussendoortjes geven
- lichtproducten vermijden



Rijden en reizen

Rijbewijs halen? Methylfenidaat vermelden op Eigen Verklaring. CBR arts doet keuring.



Medische verklaring bij reizen naar buitenland (Opiumwet).

Wanneer stoppen met methylfenidaat?

Ieder jaar op proef week stoppen en evalueren. Kies een goede week uit om effect te bekijken (effecten op school: dus liever niet in vakantie). Als klachten terugkomen: medicatie hervatten.

Consultatielijn Karakter

Bel tijdens kantooruren: 088 654 54 54
of mail: consultatielijn@karakter.com

www.karakter.com/medicatieadhd