

## Checklista för förskrivare

Instruktioner: Fyll i checklistan **vid varje besök** och arkivera i patientens journal.

Patientens initialer:                      Födelsedatum:                      Kön: M  K       Ålder:

Jag har genomfört följande före förskrivning av Emtricitabine/Tenofovir disoproxil för indikationen profylax före exponering (PrEP) till patienten som ska börja ta eller tar Emtricitabine/Tenofovir disoproxil som PrEP:

### Laboratorieprover/Utvärdering

- Utfört riskbedömning av oinfekterad individ
- Bekräftat negativt hiv-1-test omedelbart före initiering av Emtricitabine/Tenofovir disoproxil som PrEP där ett kombinerat antigen/antikroppstest använts
  - Om kliniska symtom som överensstämmer med akut virusinfektion förekommer och nylig exponering (< 1 månad) misstänks, skjut upp PrEP i minst 1 månad och bekräfta hiv-1 status igen. Ett kombinerat antigen-/antikroppstest bör användas.
- Utfört screening för sexuellt överförbara infektioner (STI), såsom syfilis och gonorré
- Om tillämpligt, utvärderat risk/nytta för kvinnor som kan vara gravida eller kanske vill bli gravida
- Utfört HBV-screening test
- Erbjudit HBV-vaccination vid behov
- Bekräftat att beräknat kreatininclearance (CrCl) är  $\geq 60$  ml/min före initiering
- Regelbundet under behandlingen bekräftat att CrCl är  $\geq 60$  ml/min och att serumfosfat är  $\geq 1,5$  mg/dl (0,48 mmol/l)
  - Om kreatininclearance är nedsatt till  $< 60$  ml/min eller serumfosfat är  $< 1,5$  mg/dl (0,48 mmol/l) hos någon patient som får Emtricitabine/Tenofovir disoproxil som PrEP, ska njurfunktionen granskas på nytt inom en vecka, inklusive mätningar av blodglukos, blodkalium och glukoskoncentrationer i urinen. Man bör också överväga att avbryta behandlingen med Emtricitabine/Tenofovir disoproxil hos patienter med kreatininclearance nedsatt till  $< 60$  ml/min eller minskningar av serumfosfat till  $< 1,0$  mg/dl (0,32 mmol/l). Avbrytande av användningen av Emtricitabine/Tenofovir disoproxil bör också övervägas vid progressiv nedsättning av njurfunktionen när ingen annan orsak har identifierats.
- Bekräftat att en patient som är i riskzonen inte tar andra läkemedel mot hiv-1 eller HBV Rådgivning/uppföljning
- Gett råd om vikten av planerad uppföljning, inklusive regelbundna hiv-1-screening tester (t.ex. minst var tredje månad), medan Emtricitabine/Tenofovir disoproxil används som PrEP för att på nytt bekräfta negativ hiv-1-status
- Diskuterat vikten av att avbryta behandlingen med Emtricitabine/Tenofovir disoproxil som PrEP om serokonversion har inträffat för att minska utvecklingen av resistent hiv-1-varianter
- Gett råd om vikten av att följa det dagliga doseringsschemat

- Gett råd om att Emtricitabine/Tenofovir disoproxil endast ska användas som PrEP som en del av en övergripande förebyggande strategi och handlett i hur man konsekvent har säkert sex och hur man använder kondomer korrekt
- Diskuterat vikten av att patienten känner till sin hiv-1-status och, om möjligt, sin/sina partners hiv-1 status
- Diskuterat vikten av screening för sexuellt överförbara infektioner (STI), såsom syfilis och gonorré, vilka kan underlätta överföring av hiv-1
- Diskuterat kända säkerhetsrisker vid användning av Emtricitabine/Tenofovir disoproxil som PrEP
- Gått igenom dokumentet "PrEP utbildningsbrochyr för person som ska få PrEP" med patienten
- Registrerat nästa uppföljning och datum för hiv-1-screening test i påminnelsekortet och gett detta till patienten

**Protokollförarens underskrift och namnförtydligande:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_