

# Remissmall inför bedömning av behandling med intranasal Esketamin (Spravato)

Remittent, specialist i psykiatri: \_\_\_\_\_

## Förlopp av den nuvarande episoden

**Debut/ När var pat helt frisk senast?**

**Den nuvarande episoden varaktighet?**

**Mani? När? Hur många ggr?**

**Hypomani? När? Hur många ggr?**

**Episodicitet? Ja/Nej**

**Antal tidigare depressiva episoder:**

**Utlösande faktorer:**

## Behandlingar som provats för den nuvarande episoden

**SSRI:** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**NaSSa:** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**SNRI :** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**TCA:** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**MAOI:** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**SGA:** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**Andra stämningsstabiliserande:** Ja/Nej, vilket/vilka preparat, i vilken dos, hur länge

**Kombinationsbehandling:** Ja/Nej, vilka preparat, i vilka doser, hur länge

**ECT:** Ja/Nej

**rTMS:** Ja/Nej

**Psykoterapi:** vilken typ av psykoterapi?

## Läkemedelskoncentrationsbestämning av aktuell läkemedelsbehandling

### Anamnes

**Tidigare psykiatriska sjukdomar:**

**Tidigare somatiska sjukdomar:**

**Nuvarande somatiska sjukdomar:**

**Ärftlighet:**

**Missbruk:**

**Social situation:**

**Aktuell medicinering:**

Om patienten inte provat alla ovan nämnda behandlingsalternativ motivera varför.

## Diagnostiska instrument och skattningsskalor

SCID II:

MINI DSM:

MDQ:

MADRS-M:

Alla är inte obligatoriska men man ska ha tagit ställning till behovet.

### Kliniska symtom/observationer:

Melankoliska drag: Ja/Nej

Dygnsvariation?

Nedsatt sexlust?

Ofrivillig viktnedgång?

Tidig morgonuppvaknande?

Psykomotorisk hämning?

Psykotiska symtom?

**Somatisk undersökning, uteslut neurologiska och endokrina orsaker till symtomen.**

MR:

CT:

LP:

EEG:

NL-status:

Blodprover:

Kognitiv status: