

Antidepressiva	Indicatie (in kinder- en jeugdpsychiatrie)	Registratie bij kinderen?	Indeling op leeftijd of gewicht	Dosering	Kinderformularium?
Citalopram (Cipramil®)	ASS [1,2]	Nee	Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	Start: 2 druppels (4 mg) in 1 dosis ('s avonds) [1,2] Onderhoud: tot max. 8 druppels of 20 mg in 1-2 doses [1,2]	Ja
Clomipramine (Anafranil®) [!]	OCS [1,2,4]	Ja	6-18 jaar [3]	Start: 0,25-0,5 mg/kg/dag in 2 doses [1,3] Onderhoud: 2-3 mg/kg/dag in 1 dosis [1,3] Maximaal 5 mg/kg/dag [1,3]	Ja
Fluoxetine (Prozac®) [!]	Matige tot ernstige depressieve perioden [5]	Ja, 8 jaar en ouder [5]	< 30 kg [3] > 30 kg [3]	Start: 2,5 mg/dag in 1 dosis [1,3] Onderhoud: 2,5-40 mg/dag in 1 dosis (normaal: 5-20 mg/dag) [1,3] Start: 5 mg/dag in in 1 dosis [1,3] Onderhoud: 5-40 mg/dag in 1 dosis (normaal: 5-20 mg/dag) [1,3] Na start zeer langzame verhoging: één stap per drie weken [1,3]	Ja
	Angststoornissen [1,2,6]	Nee	Leeftijd niet nader gespecificeerd [6]	Gedurende 5 weken laag doseren, bij non-respons en goede tolerantie stapsgewijs verhogen tot max. dosering [6]	
	OCS [4]	Nee	7-17 jaar [4]	Start: 10 mg/dag, indien goed verdragen zie onderhoud [4] Onderhoud: elke 2-3 weken verhogen met 20 mg/dag tot max. 60 mg/dag [4]	Nee
Fluvoxamine (Fevarin®)	Angststoornissen [1,2]	Nee	< 10 jaar [3] 10-18 jaar [3]	Start: 50 mg iedere 48 uur [1,3] Onderhoud: 50-300 mg/dag, optimaal 3 mg/kg/dag in 2 doses [1,3] Start: 50 mg/dag in 1-2 doses [1,3] Onderhoud: 50-300 mg/dag, optimaal 3 mg/kg/dag in 2 doses [1,3] Maximaal 5 mg/kg/dag [1,3]	Ja
	OCS [4]		> 8 jaar [4]	Start: 25 mg/dag in 1 dosis [4] Onderhoud: tot 200 mg per dag in 2 doses [4]	Nee
Imipramine [!]	Angststoornissen (niet OCS) in combinatie met depressie [1,2]	Nee	Kinderen en adolescenten [3]	Start: 0,25-0,5 mg/kg/dag in 2 doses [1,3] Onderhoud: 2-3 mg/kg/dag in 1 dosis [1,3] Maximaal 5 mg/kg/dag [1,3]	
	Enuresis nocturna [1,2,4]	Ja, 5 jaar en ouder	6-18 jaar [3] <i>Alternatief [1,3,4]</i> 5-8 jaar 9-12 jaar > 12 jaar	1 mg/kg/dag tot max. 2,5 mg/kg/dag in 1 dosis voor het slapen [1,3] 20-30 mg/dag in 1 dosis voor het slapen [1,3,4] 25-50 mg/dag in 1 dosis voor het slapen [1,3,4] 25-75 mg/dag in 1 dosis voor het slapen [1,3,4]	Ja
Nortriptyline (Nortrilen®) [!]	ADHD [1,3]	Nee	Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	Start: 10 of 25 mg/dag, circa 1 mg/kg/dag in 1 dosis [1,3] Onderhoud: 2 mg/kg/dag in 1 (> 16 jr) of 2 (< 16 jr) doses [1,3]	Ja
	Depressie (volwassenen) [4]	Ja, 'adolescenten'	Leeftijd niet nader gespecificeerd [4]	Start: 25 mg/dag of 10 mg 2-3 keer daags [4,5] Onderhoud: tot max. 100 mg/dag, verhogen per 10-20 mg [4,5]	Nee
Sertraline (Zolof®)	Depressie (ernstig) [4]	Nee	6 - 17 jaar [4]	Start: 25 mg/dag in 1 dosis eerste 3 dagen [4] Vervolg: 50 mg/dag tot einde tweede week [4] Zo nodig verhogen met 50 mg per 2 weken tot max. 200 mg [4]	Nee
	OCS [1,2,4]		Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	Start: 25 mg/dag in 1 dosis [1,3] Onderhoud: 25-200 mg/dag in 1-2 doses [1,3]	Ja

[!] LET OP: Het NKFK dosisadvies wijkt af van het dosisadvies uit het registratiedossier

Antipsychotica	Indicatie (in kinder- en jeugdpsychiatrie)	Registratie bij kinderen?	Indeling op leeftijd of gewicht	Dosering	Kinder-formularium?
Aripiprazol (Abilify ®)	Schizofrenie [1]	Nee	Studie bij adolescenten 13-17 jaar [1]	10-30 mg/dag, max. 30 mg/dag [1]	Nee
Clozapine (Leponex ®)	Therapieresistente psychose [2,3]	Ja, 16 jaar en ouder	Geen ervaring bij kinderen onder de 16 jaar [4] Leeftijd niet nader gespecificeerd [5]	Start: 25-50 mg/dag [2,5] Onderhoud: 150-300 mg/dag in meerdere doses [2,5] Meeste patiënten effectieve dosis 200-450 mg/dag [2,5] Bij max. effect neerwaartse titratie tot 150-300 mg/dag [2,5]	Ja
Haloperidol (Haldol ®) [1]	Ernstige vormen van opwinding en onrust [2,3,6] Ernstige gedragsproblemen [2,3] Tics en choreatische bewegingen [2,3,6] Autisme [2,3] Psychosen [2,3,6] Alle indicaties [6]	Ja	6-12 jaar [2,5] 12-18 jaar [2,5] 6-12 jaar [2,5] 12-18 jaar [2,5] Leeftijd niet nader gespecificeerd [6]	Start: 0,25-0,50 mg/dag in 2 doses [2,5] Onderhoud: 0,05-0,075 mg/kg/dag in 2 doses [2,5] Start: 0,25-0,50 mg/dag in 2 doses [2,5] Onderhoud: 1-10 mg/dag in 1-2 doses, max. 10 mg/dag [2,5] Zie hierboven, max. 0,15 mg/kg/dag bij psychose Zie hierboven Beginnen met 0,5-1 mg/dag	Ja
Olanzapine (Zyprexa ®)	Psychose [2,3] Manie [2,3] ASS [2,3]	Nee	Leeftijd niet nader gespecificeerd [5]	Start: 2,5 mg/dag in 1 dosis ('s avonds) [2,5] Onderhoud: per week met 2,5 mg verhogen [2,5] Maximale dosering volwassenen: 20 mg/dag [7]	Ja
Penfluridol (Semap ®)	Onderhoudsbehandeling chronische/recidiverende psychosen [8]	Ja, 12 jaar en ouder [8]	Geen ervaring bij kinderen onder de 12 jaar [8]	Start: 10-20 mg/week [8] Onderhoud: 20-60 mg/week [8]	Nee
Pimozide (Orap ®)	Psychosen [2,3,6] Onderzoek met name bij kinderen met tics [2,3] Eerste keus bij behandeling ernstige tics [9]	Ja, 3 jaar en ouder	3-18 jaar [5] < 6 jaar [9] 6-12 jaar [9] adolescenten [9]	Start: 0,5-1 mg/dag in 1 dosis [2,5] Onderhoud: tot max. 0,1 mg/kg/dag [2,5] Startdosering 0,25 mg/dag [9] Startdosering 0,5 mg/dag [9] Startdosering 1,0 mg/dag [9] Onderhoud meestal < 2 mg, soms tot 6 mg, uitzonderingen tot 10 mg/dag [9]	Ja
Pipamperon (Dipiperon ®) [1]	Psychosen [2,3,6] Ernstige vormen van opwinding en onrust [2,3,6] Gedragsstoornissen [2,3]	Ja [10]	< 12 jaar [5] > 12 jaar [10]	Start: 4-6 mg/dag in 1 dosis ('s avonds) [5] Onderhoud: tot max. 40 mg/dag in 2 doses [5] Verhogen: per week in stappen van 4 mg [5] Start: 20 mg/dag in 2 doses [10] Onderhoud: indiv. afhankelijk, 20-40 mg, max. 120 mg/dag	Ja
Quetiapine (Seroquel ®)	Schizofrenie [11-15] Matig tot ernstig manische episode [11-15]	Nee [11]	Geen ervaring bij kinderen onder de 18 jaar [11] Studies bij adolescenten 12-18 jaar [12-15]	Volwassenen: 300-450 mg/dag, max. 750 mg/dag [11] Volwassenen: 400-800 mg/dag [11] Adolescenten: 100-800 mg/dag [12-15]	Nee
Risperidon (Risperdal ®) [1]	Schizofrenie, psychosen [2,3,16] Matig tot ernstig manische episode [5,16] ASS [2,3] Tics en gedragsproblematiek [2,3] Gedragsstoornissen [2,3,16]	Ja, 15 jaar en ouder [16] Ja, 5-18 jaar [16]	2-18 jaar [2,5] 5-18 jaar [16]	Start: 0,25 mg/dag in 1 dosis ('s avonds) [2,5] Onderhoud: 0,25-2 mg/dag in 2 doses [2,5] Maximaal 6 mg/dag in 2 doses [2,5] Dosering psychosen en manie ligt gemiddeld hoger [2,5] < 50 kg: 0,25 mg/dag in 1 dosis, meestal tot 0,5 mg/dag [16] > 50 kg: 0,50 mg/dag in 1 dosis, meestal tot 1 mg/dag [16]	Ja
Sulpiride (Dogmatil ®)	Psychosen [17,18] Manie [17,18] Ernstige vormen van opwinding en onrust [17,18] Tics [19,20]	Ja [18]	Voor kinderen ontbreekt diepgaande analyse van de werkzaamheid/schadelijkheidsbalans [18]	Kinderen: 5-10 mg/kg/dag in 3 doses [17,18] Volwassenen: start 200 mg/dag tot 600-800 mg/dag [17,18] Volwassenen: onderhoudsdosering 100-200 mg/dag [17,18]	Nee
Tiapride (Tiapridal ®)	Milde tics [9]	Nee [21]	Onbekend [9]	5-6 mg/kg/dag in 2 doses, startdosering 100 mg/dag [9]	Nee

[1] LET OP: Het NKFK dosisadvies wijkt af van het dosisadvies uit het registratiedossier

Anxiolytica & hypnotica	Indicatie (in kinder- en jeugdpsychiatrie)	Registratie bij kinderen?	Indeling op leeftijd of gewicht	Dosering	Kinder-formularium?
Algemeen [1,2]	Acute angsten [1,2] Plotselinge extreme slapeloosheid [1,2] Schizofrenie [1,2] Manie en catatonie [1,2] OCD [1,2]	Zie bij de individuele geneesmiddelen	Zie bij de individuele geneesmiddelen	Zie bij de individuele geneesmiddelen	Ja
Alprazolam (Xanax ®)	zie 'Algemeen'	Nee	Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	0,005 - 0,05 mg/kg/dag [1,3]	Ja
Clonazepam (Rivotril ®) [!]	Acute angsten [3]	Ja	Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	0,02-0,1 mg/kg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja
Diazepam (Diazemuls ®, Stesolid ®) [!]	Anxiolytische behandeling van ambulante en klinische patiënten [4] Slaapstoornissen [4] Acute angsten [3]	Ja	6-12 jaar [4] 6-12 jaar [4] 6-12 jaar [3] 12-18 jaar [3]	ambulant: 3 dd 1 mg [4] klinisch: 3 dd 5-10 mg [4] 2,5-10 mg 's avonds [4] 0,1-0,3 mg/kg/dag in 2-3 doses [1,3] 3-10 mg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja
Lorazepam (Temesta ®)	Sedatie [3] Acute angsten [3]	Ja, 12 jaar en ouder	1 mnd tot 18 jaar [3] Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	0,2-0,4 mg/kg/dag in 4 doses, max. 3 mg/dosis [3] 0,02-0,1 mg/kg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja
Melatonine (-)	Slaapstoornissen [1,2] Verkorten inslaaptijd en verlengen slaapduur [1,2]	Nee [2]	Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	BEPAAL DLMO ALVORENS TE STARTEN! [5] 1-5 mg/dag in 1 dosis voor het slapen gaan [2,3]	Ja
Oxazepam (Seresta ®) [!]	Pathologische angst en spanning [4] Slaapstoornissen [4] Acute angsten [3]	Ja	<6 jaar [4] 6-12 jaar [4] >12 jaar [4] >12 jaar [4] Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	10-30 mg/dag over meerdere toedieningen [4] 10-40 mg/dag over meerdere toedieningen [4] 10 mg 3-4 maal daags [4] 15-50 mg 1 uur voor het slapen gaan [4] 0,14-1,70 mg/kg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja
Promethazine (-) [!]	Als adjuvans bij andere sedativa [3]	Nee [2]	2-18 jaar [3]	0,5 mg/kg/dosis, max. 25 mg/dosis [3] eventueel tot 2 maal daags [3]	Ja
Temazepam (Normison ®)	Inslaapstoornissen [3]	Nee	Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	10 mg/dag in 1 dosis voor het slapen gaan [1,3]	Ja

[!] **LET OP:** Het NKFK dosisadvies wijkt af van het dosisadvies uit het registratiedossier

Stemmingsstabilisatoren	Indicatie (in kinder- en jeugdpsychiatrie)	Registratie bij kinderen?	Indeling op leeftijd of gewicht	Dosering	Kinder-formularium?
Carbamazepine (Tegretol ®)	ADHD [1,2]	Ja, maar alleen voor epilepsie	< 25 kg [1,3] 25-40 kg [1,3] > 40 kg [1,3]	Effectieve serumconcentratie 4-12 mg/l Start: 100 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 400 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Start: 200 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 800 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Start: 400 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 1200 mg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja
Lithium(carbonaat) (Camcolit ®, Priadel ®, Litarex ®)	Bipolaire stoornis type I [1,2]	Ja	Toediening < 13 jaar wordt ontraden [4] < 25 kg [1,3] 25-40 kg [1,3] > 40 kg [1,3]	Effectieve serumconcentratie 0,6-1,2 mEq/l Start: 300 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 600 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Start: 600 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: 750-900 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Start: 900 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 1200 mg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja
Valproïnezuur (valproaat) (Depakine ®, Propymal ®, Orfiril ®)	Bipolaire stoornis type I en II [1,2]	Ja, maar alleen voor epilepsie	< 25 kg [1,3] 25-40 kg [1,3] > 40 kg [1,3]	Effectieve serumconcentratie 50-125 µg/ml Start: 250 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 500 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Start: 375 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 750 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Start: 500 mg/dag in 2-3 doses [1,3] Onderhoud: tot 1000 mg/dag in 2-3 doses [1,3]	Ja

Stimulantia	Indicatie (in kinder- en jeugdpsychiatrie)	Registratie bij kinderen?	Indeling op leeftijd of gewicht	Dosering	Kinder-formularium?
Atomoxetine (Strattera ®) [!]	ADHD (3e keus) [1,2]	Ja, 6 jaar en ouder (evt. bij volwassenen)	< 70 kg [3] > 70 kg [3]	Start: 0,5 mg/kg/dag in 1-2 doses [1,3] Onderhoud: 0,8-1,2 mg/kg/dag in 1-2 doses [1,3] Maximaal 1,4 mg/kg/dag, geen meerwaarde boven 1,8 mg/kg/dag [1,3] Start: 40 mg/dag in 1-2 doses [3] Onderhoud: 0,8-1,2 mg/kg/dag in 1-2 doses [1,3] Maximaal 1,4 mg/kg/dag, geen meerwaarde boven 1,8 mg/kg/dag [1,3] Registratiedossier: onderhoud 80 mg/dag, max. 100 mg/dag [4]	Ja
Clonidine (Catapresan ®)	ADHD, tics [1,2] Inslaapstoornissen bij ADHD [1,2]	Nee	< 25 kg [3] > 25 kg [3] Leeftijd niet nader gespecificeerd [3]	Start: 0,025 mg/dag in 1 dosis 's avonds [1,3] Onderhoud: 3-5 µg/kg/dag in 3 doses (verhogen met 50 µg per 3 dagen) [1,3] Start: 0,05 mg/dag in 1 dosis 's avonds [1,3] Onderhoud: 3-5 µg/kg/dag in 3 doses (verhogen met 50 µg per 3 dagen) [1,3] 0,025 mg/dag in 1 dosis 's avonds, max. 0,050-0,075 mg/dag [1,3]	Ja
Dexamfetamine (Dexedrine ®)	ADHD (2e keus, non-respons methylfenidaat) [1,2]	Nee	Kinderen en adolescenten [3]	Start: 0,15 mg/kg/dag in 3 doses [1,3] Onderhoud: tot max. 0,5 mg/kg/dag in 3 doses [1,3] Startdoserings wekelijks verhogen met 5-10 mg/dag [1,3]	Ja
Methylfenidaat (Ritalin ®, Concerta ®, Equasym ®, Medikinet ®) [!]	ADHD (1e keus, met of zonder co-morbiditeit) [1,2]	Ja, 6 jaar en ouder	Kinderen en adolescenten [3]	<i>Proefbehandeling methylfenidaat:</i> 1 mg/kg/dag met een absoluut maximum van 60 mg/dag (besluit FTO Triversum) <i>Ritalin ® (methylfenidaat):</i> 0,2 - 0,7 mg/kg/dosis, 3 doses per dag OFWEL 1-2 mg/kg/dag in 3 doses [5-7] Maximaal 60 mg/dag OFWEL off-label maximaal 100 mg/dag [1-3,5-7] Andere doseeradviezen zijn gegeven in [1-3,5] <i>Concerta ®:</i> Start: 18 mg/dag in 1 dosis 's morgens [1,3,5] Onderhoud: wekelijks verhogen met 18 mg/dag tot max. 54 mg/dag in 1 dosis [1,3,5] Ook wel: maximaal 72 mg/dag OFWEL off-label maximaal 108 mg/dag [7] <i>Equasym ® en Medikinet ®:</i> Start: 5-10 mg/dag in 1 dosis [5] Onderhoud: tot max. 60 mg/dag in 1 dosis [5]	Ja

[!] LET OP: Het NKFK dosisadvies wijkt af van het dosisadvies uit het registratiedossier

Antidepressiva

- 1 Landelijk kenniscentrum kinder- en jeugdpsychiatrie
- 2 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 3 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 4 Informatorium Medicamentorum
- 5 Registratietekst
- 6 GGZ Richtlijnen

www.kenniscentrum-kjp.nl
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl
www.kennisbank.knmp.nl
www.kinderformularium.nl
www.ggzrichtlijnen.nl

Algemeen/Medicatie/Antidepressiva
Algemene opmerkingen
Dosering

Angststoornissen

Antipsychotica

- 1 Findling RL et al. A multiple-center, randomized (..) of oral aripiprazole (..)
- 2 Landelijk kenniscentrum kinder- en jeugdpsychiatrie
- 3 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 4 Registratietekst Clozapine CBG
- 5 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 6 Registratietekst
- 7 Registratietekst Olanzapine EMEA
- 8 Registratietekst Penfluridol CBG
- 9 Syndroom van Gilles de la Tourette, een leidraad voor diagnostiek en behandeling
- 10 Registratietekst Pipamperon CBG
- 11 Registratietekst Quetiapine CBG
- 12 McConville BJ et al. Long term safety (..) of quetiapine (..).
- 13 Patel NC et al. A retrospective (..) quetiapine on weight (..).
- 14 Delbello M et al. Double-blind (..) quetiapine and divalproex (..).
- 15 McEvoy J et al. Efficacy (..) treatment of early psychosis (..).
- 16 Registratietekst Risperidon CBG
- 17 Informatorium Medicamentorum
- 18 Registratietekst Sulpiride CBG
- 19 Medicijnen bij het Tourette syndroom
- 20 Die benzamide tiaprid, sulpirid und amisulpirid in der therapie des Tourette-syndroms
- 21 Registratietekst Tiapride CBG

Am J Psychiatry 2008; 165 (11): 1432-1441
www.kenniscentrum-kjp.nl
www.kinderformularium.nl
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h10459-h10460.pdf>
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl
<http://www.emea.europa.eu/humandocs/PDFs/EPAR/Zyprexa/H-115-PI-nl.pdf>
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h06603.pdf>
J.K. Buitelaar, B.M.J. van de Wetering (redactie)
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h29879.pdf>
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h24627.pdf>
Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology 2003; 13 (1):75-82
Pharmacotherapy 2004; 24 (7): 824-830
J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2006; 45 (3): 305-313
Am J Psychiatry 2007; 164:1050-1060
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h28914-h28915-h28916-h28917.pdf>
www.kennisbank.knmp.nl
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h06279.pdf>
Stichting Gilles de la Tourette, informatiefolder.
K.R. Müller-Vahl, Nervenarzt 2007 · 78:264–271
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h32520.pdf>

Algemeen/Medicatie/Antipsychotica
Algemene opmerkingen

Dosering

Artikel op te vragen bij A. Lamerz
Artikel op te vragen bij A. Lamerz
Artikel op te vragen bij A. Lamerz
Artikel op te vragen bij A. Lamerz

Anxiolytica & hypnotica

- 1 Landelijk kenniscentrum kinder- en jeugdpsychiatrie
- 2 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 3 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 4 Registratietekst
- 5 Evidence-based voorschrijven van melatonine bij kinderen met slaap-waak ritme stoornissen

www.kenniscentrum-kjp.nl
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl
M.G.Smits, neuroloog, polikliniek voor slaapwaakstoornissen en chronobiologie, Ede

Algemeen/Medicatie/Anxiolytica
Algemene opmerkingen
Dosering

Stemmingsstabilisatoren

- 1 Landelijk kenniscentrum kinder- en jeugdpsychiatrie
- 2 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 4 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 3 Registratietekst

www.kenniscentrum-kjp.nl
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl

Algemeen/Medicatie/Stemmingsstabilisatoren
Algemene opmerkingen
Dosering

Stimulantia

- 1 Landelijk kenniscentrum kinder- en jeugdpsychiatrie
- 2 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 3 Nederlands Kenniscentrum Farmacotherapie bij Kinderen
- 4 Registratietekst Atomoxetine CBG
- 5 Informatorium Medicamentorum

www.kenniscentrum-kjp.nl
www.kinderformularium.nl
www.kinderformularium.nl
<http://db.cbg-meb.nl/IB-teksten/h31493.pdf>
www.kennisbank.knmp.nl

Algemeen/Medicatie/Adrenerge middelen
Algemene opmerkingen
Dosering

6 European clinical guideline for hyperkinetic disorder - first upgrade. (2004)
AACAP Official Action: Practice Parameter for the Assessment and Treatment of
7 Children and Adolescents With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder.

Taylor E. et al. Eur Child Adolesc Psychiatry [Suppl 1], 13: I/7 - I/30 (2004)

J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 2007;46(7): 894-921. LET OP TABEL