

Dostitrering av läkemedel på hjärtmottagningen

Gäller för: Hjärtmottagningen Växjö

För sjuksköterska krävs underskrivet dokument för utökad behörighet enligt SOSFS 2000:1, 3 kap, 9 §.

1 ACE/ARB/ARNI

Insättning/upptitrering kan ske under förutsättning att:

- sBT > 90 vid hjärtsviktsindikation och sBT >120 vid hypertoniindikation
- sBT >100 vid ARNI
- att P-Kreatinin ej överstiger utgångsvärdet med > 30%
- att patienten ej anger allvarliga biverkningar av medicinen

Om avvikelser i dessa avseenden föreligger skall ansvarig läkare kontaktas.

Kaliumsparande diuretikum utsättes om ej annat anges (ej aldosteronantagonist).

Blodtryckskontroll samt kontroll av P-Natrium, P-Kalium och P-Kreatinin ska ske vid startdos samt efter dosökning.

T. Enalapril

Hjärtsvikt

Startdos: 2,5-5 mg x 2

Dosökning: 2,5-5 mg

Måldos: 10 mg x 2

Dosökningsintervall 1-3 veckor eller efter bedömning

Hjärtrehabilitering, hypertoni vid kranskärlssjukdom

Startdos: 5-10 mg

Dosökning: 5-10 mg

Måldos: 20 mg x 1

Dosen dubblas efter 2-4 veckor, elstatus och blodtryckskontroll innan fram till att patienten uppnått målbloodtryck eller måldos.

T. Ramipril

Hjärtsvikt

Startdos: 1,25-2,5 mg x 2

Dosökning: 1,25-2,5 mg

Måldos: 5 mg x 2

Dosökningintervall 1-3 veckor eller efter bedömning

Hjärtrehabilitering, hypertoni vid kranskärlssjukdom:

Startdos: 2,5-5 mg x1

Dosökning: 2,5-5 mg

Måldos: 10 mg x1

Dosen dubblas efter 2-4 veckor , elstatus och blodtryckskontroll innan fram till att patienten uppnått målblodtryck eller måldos.

T. Candesartan

Hjärtsvikt

Startdos 4 mg x 1.

Måldos: 32 mg

Upptitrering till måldosen 32 mg eller högsta tolererbara dos görs genom att dubbla dosen i intervall om minst 2 veckor.

Hjärtrehabilitering, hypertoni vid kranskärlssjukdom

Startdos: 8 mg x 1.

Dosökning: 8 mg

Måldos: 32 mg x 1

Dosen ökas efter 2-4 veckor , elstatus och blodtryckskontroll innan fram till att patienten uppnått målblodtryck eller måldos.

T. Losartan

Hjärtsvikt

Startdos: 12,5 mg x 1

Måldos: 100 mg x 1

Dostitreringen sker vanligen med 1 veckas intervall (dvs 12.5 mg dagligen, 25 mg dagligen, 50 mg dagligen) upp till vanlig underhållsdos om 50 mg x 1 eller till vad som tolereras av patienten.

Hjärtrehabilitering, hypertoni vid kranskärslsjukdom

Startdos: 25-50 mg x 1

Dosökning: 25-50 mg

Måldos: 100 mg x 1

Dosen dubblas efter 2-4 veckor, elstatus och blodtryckskontroll innan fram till att patienten uppnått målblodtryck eller måldos.

T. Entresto (ARNI)

Hjärtsvikt

Startdos: 24mg/26mg 1x2 eller 49mg/51 mg 1x2 (beslutas av läkare)

Dostitrering till 49 mg/51mg 1x2 efter 3-4 veckor om sBT >100.

Kontroll P-Natrium, P-Kalium och P-Kreatinin 14 dagar efter insättning och dosökning. Insättning och dosökning får inte ske vid P-Kalium >5,4.

Om patienten står på ACE-hämmare får Entresto inte startas förrän efter 36 timmar. Om patienten står på ARB kan Entresto startas direkt.

2 Betablockerare

Insättning/dostitrering kan ske förutsatt att:

- systoliska blodtrycket >90
- puls >50, vid förmaksflimmer puls > 60
- patienten ej anger allvarliga biverkningar av medicinen

Om avvikelser i dessa avseenden föreligger skall ansvarig läkare kontaktas.

Puls och blodtryckskontroll ska ske vid varje besök samt EKG vid behov.

T. Metoprolol

Alla indikationer

Preparat: Depottablett Metoprolol 25, 50, 100, 200 mg.

Dosering: Vid start depottablett Metoprolol 25 mg 1/2 x 1 i 1-2 veckor,

Måldos: 200 mg

Upptitrering med 25 mg var 14:e dag vid hjärtsvikt. Upptitrering med 50 mg var 7e-14e dag efter hjärtinfarkt och vid frekvensreglering vid förmaksarytmi.

T. Carvedilol

Startdos: 3,125 mg x 2

Måldos: 25 mg x 2

Maxdos: 50 mg x 2

Dosen dubbleras i intervall om 2 veckor till 25 mg x 2 eller högsta tolererade dos

För patienter som har svårt att klara dosökning kan intervallen mellan besöken förlängas

T. Bisoprolol

Dosering: Startdos 1,25 mg

Måldos: 10 mg x 1

Upptitrering var 14:e dag enligt ovan med dosökning 1,25-2,5 mg per kontakt

Inför DT hjärta

Vid sinusrytm och patienten inte står på läkemedelsbehandling med betablockad ges T. Seloken enligt nedanstående schema. Om patienten är behandlad med betablockad halveras dosen. Det systoliska blodtrycket ska vara mer än 110.

- Frekvens 50-59 ge T. Seloken 25 mg
- Frekvens 60-65 ge T. Seloken 50 mg
- Frekvens över 65 ge T. Seloken 100 mg

Kontakta kardiologkonsult innan betablockad eller nitrospray vid:

- Astma eller tidigare syncope
- Överkänslighet mot betablockerare
- Systoliskt blodtryck under 110

3 Diuretika

Loopdiuretika

Vanligen kan furosemid efter patientens tillstånd med försämring respektive förbättring av hjärtsvikt ökas respektive minskas med 40 mg. Målet är att patienten kan variera sin dos efter behov och optimalt endast vid behov. Elstatuskontroller vid dosökning efter individuell bedömning

4 Mineralreceptorkortikoidantagonist (MRA)

T. Spironolakton

Startdos: 25 mg $\frac{1}{2}+0+0$

Dosökning: 12,5 mg

Måldos: 50 mg x1

Kontroll av P-Natrium, P-Kalium, P-Kreatinin efter 2 veckor efter insättning och dosökning.

T. Eplerenon

Startdos: 25 mg x1

Dosökning: 25 mg

Måldos: 50 mg x1

Kontroll P-Natrium, P-Kalium, P-Kreatinin 14 dagar efter insättning och dosökning.

5 Sinusknutehämmare

T. Procoralan

Startdos: 5 mg x 2

Måldos: 2,5/5/7,5 mg x 2

Efter 2 veckors behandling kan dosen ökas till 7,5 mg 2 gånger dagligen om vilopulsen konstant är över 60 slag per minut. Den minskas till 2,5 mg 2 gånger dagligen om vilopulsen konstant är under 50 slag per minut eller vid bradykardirelaterade symtom såsom yrsel, trötthet eller hypotension. Om pulsen är mellan 50 och 60 slag per minut, bör dosen 5 mg 2 gånger dagligen bibehållas.

6 Calciumflödeshämmare

Hjärtrehabilitering, hypertoni vid kranskärslsjukdom

T. Amlodipin

Startdos: 5 mg x1

Dosökning: 5 mg

Måldos: 10 mg x 1

Dosökningsintervall 2-3 veckor , blodtryckskontroll innan fram till att patienten uppnått målblodtryck.

T. Felodipin

Startdos: 5 mg x1

Dosökning: 5 mg

Måldos: 10 mg x 1

Dosökningsintervall 2-3 veckor , blodtryckskontroll innan fram till att patienten uppnått målblodtryck.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.