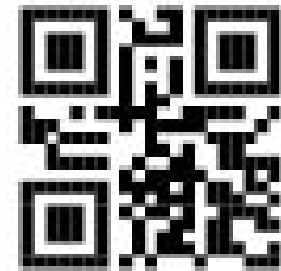


Läkemedelsrekommendationer från LPO Hjärta och kärl

Tobias Lundström, kärlkirurg

Frågor ställs via sms, scanna kod:





Kunskapsstöd för dig som arbetar nära patienten

Sök...



Akuta tillstånd

Allergi och
överkänslighet

Andningsvägar

Arbets- och
miljömedicin

Barn- och ungdomshälsa

Blod och koagulation

Cancersjukdomar

Endokrina organ

Habillering

Hjärta och kärl

Hud och kön

Infektion och
smittskydd

Kvinnohälsa

Levnadsvanor

Mage och tarm

Mäns hälsa

Nervsystem och smärta

Njurar och urogenitala
organ

Palliativ vård

Psykisk hälsa

Reumatiska sjukdomar

Rörelseorganen

Symtom

Äldres hälsa

Ögon

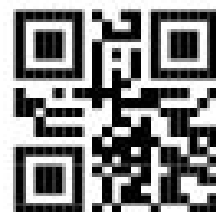
Öron, näsa och hals

Vårdförlopp,
vårdprogram och
riktlinjer

[Nationellt kliniskt kunskapsstöd \(nationelltklinisktkunskapsstod.se\)](https://nationelltklinisktkunskapsstod.se)



REGION
SÖRMLAND

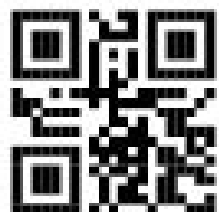


Akuta tillstånd
[Allergi och överkänslighet](#)
Andningsvägar
Arbets- och miljömedicin
Barn- och ungdomshälsa
Blod och koagulation
Cancersjukdomar
Endokrina organ
Habilitering
Hjärta och kärl
Hud och kön
Infektion och smittskydd
Kvinnohälsa
Levnadsvanor
Mage och tarm
Mäns hälsa
Nervsystem och smärta
Njurar och urogenitala organ

Hjärta och kärl

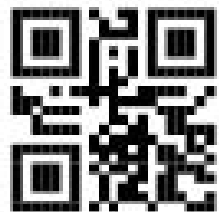
Akut hjärtarytmi
Akut kranskärlssjukdom
Aortainsufficiens
Aortastenos
Benartärsjukdom
Bensår
Blåsljud hos barn
Bröstsmärta och hjärklappning hos barn
Bukaortaaneurysm
Djup ventrombos
Endokardit
Förmaksflimmer
Hjärtarytmi

Hjärtstopp
Hjärtsvikt
Hyperlipidemi
Hypertoni
Kronisk kranskärlssjukdom
Lungödem
Mitralisinsufficiens
Mitralisstenos
Raynauds fenomen
Stroke och TIA, akut
Stroke och TIA, uppföljning
Trikuspidalisinsufficiens
Typ 2-diabetes, fotkomplikationer
Venös insufficiens och varicer



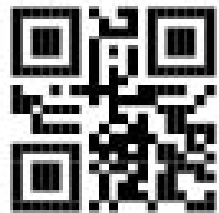
Benartärsjukdom

- Asymptomatisk
- Claudicatio intermittens – otillräcklig cirkulation i arbete
- Kritisk ischemi – otillräcklig cirkulation i vila



Riskfaktorer

- Rökning
- Diabetes
- Hyperlipidemi
- Hypertoni
- (Njursvikt)
- (Ålder)

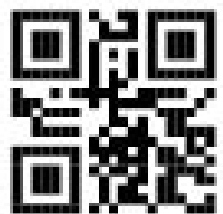


KOMPLIKATIONER

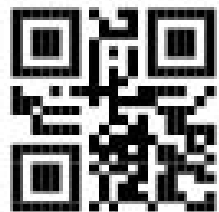
Ungefär 20 % av alla patienter med kritisk benischemi riskerar att dö inom ett år i någon hjärt-kärlsjukdom och nästan lika många riskerar en amputation.



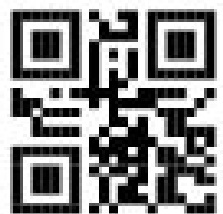
REGION
SÖRMLAND



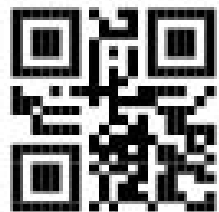
Rökstopp!



- Optimera behandling av andra arteriella kärlmanifestationer, diabetes och hyperlipidemi.
- Behandla hypertoni sedvanligt även vid sänkt ankeltryck ($ABI < 0,5$ kan kräva justering).
- Ge trombocythämmande behandling vid symptomgivande benartärsjukdom.



Gångträning



📍 TILLÄGG SÖRMLAND

Om inga kontraindikationer föreligger bör alla patienter med benartärsjukdom sättas in på:

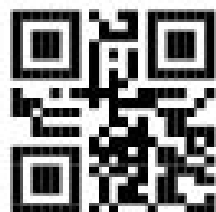
- Acetylsalicylsyra (ASA) 75 mg x 1, vid ASA intolerans rekommenderas Clopidogrel 75 mg x1.
- Om patient inte står på statin rekommenderas insättning av Rosuvastatin 20 mg x 1. Vid eGFR < 30 mL/min rekommenderas i stället Atorvastatin 40 mg x 1. Behandlingen ska följa riktlinjer och behandlingsmål i NKK hyperlipidemi.
- Om flera engagerade kärlbäddar och/eller efter kärlkirurgi insättes Xarelto 2,5 mg 1 x 2 i tillägg till ASA tills vidare. Livslång behandling om inga komplikationer tillstöter.

Alla patienter med smärta ska erbjudas:

- Paracetamol 1 g x 4, för äldre rekommenderas 1 g x 3.
- Oxikodon/ Naloxon depottablett 5 mg/2,5 mg 1 x 2 med upptitrering till adekvat smärtlindring.
- K Oxikodon 5 mg vid behov.



REGION
SÖRMLAND



Receptfavoriter i NCS Cross

- Tas fram av Läkemedelskommittén
- Kan användas av alla oavsett arbetsplats
- I dagsläget ca 1 000 st, uppdaterade och kvalitetssäkrade
- Innehåller behandlingsorsak och ändamål = tidsbesparande!

Receptfavorit för en viss **indikation**

Skriv in: §lipid **Tab** 

Receptfavorit för ett visst **läkemedel** (substans)

Skriv in: §*rosuva **Tab** 

Förklaring till *: Favoritnamnen inleds med indikation utifrån terapiområde i NKK. Stjärnan behövs då substansnamnet finns inne i favoritnamnet

Remissrutiner

📍 TILLÄGG SÖRMLAND

Claudicatio

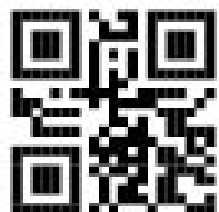
Remiss till kirurgmottagningen MSE och ska innehålla uppgifter om rökning, gångsträcka samt kärlstatus.

Kritisk ischemi

Remiss till kirurgmottagningen MSE och ska följa personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för kritisk benischemi. Vid välgrundad misstanke ska patient remitteras till kirurgiska kliniken för bedömning.



REGION
SÖRMLAND



Frågor?



REGION
SÖRMLAND