

HJÄRTPATIENTENS MEDICINERING

Syftet med medicinerna är att lindra symptomen, förbättra prognosen för sjukdomen och höja livskvaliteten.

Kortverkande nitro

Nitro används för lindring och behandling av angina pectoris – smärtor. Den som är drabbad av kranskärtsjukdom bör ALLTID ha NITRO med sig.

Om ni får bröstsmärtor, GÖR SÅHÄR:

- STANNA TILL OCH SÄTT DIG
- SÄTT 1-2 NITRO UNDER TUNGAN/SPRAYA 1-2 GGR PÅ TUNGAN
- IFALL SMÄRTAN INTE LÄTTAR, TA EN TABLETT/SPRAYA 1 GÅNG TILL OM 1 MINUT
- IFALL SMÄRTAN INTE LÄTTAR INOM 15 MINUTET, **RING 112**

Ambulanspersonalen kan påbörja behandlingen redan hemma eller i ambulansen
Ju snabbare man behandlar bröstsmärtan desto bättre är chansen att undvika skador i hjärtmuskeln.

Preparat: Nitro, Nitromex, Dinit- och Nitrosid-aerosol

Långverkande Nitrat

Hör till hjärtpatienternas basmedicinering. Finns både i tablett- och plåsterform. Man bör sträva till minst en 8 timmars period per dygn utan plåster så att en tolerans inte utvecklas. (Pausen bör helst infalla på natten när hjärtat är i vila). Plåstret kan orsaka rodnad där plåstret är fäst, därför är det bra att byta ställe. De mest allmänna biverkningarna är huvudvärk och blodtrycksfall.

Preparat: Nitrosid, Ismox, Ormox, Isangina, Imdur, Nitroplåster, Deponit-plåster

Betablockerare

Hör också till hjärtpatientens basmedicinering. De minskar hjärtats syrebehov, sänker pulsen och blodtrycket. Syfte är att lätta hjärtats arbete och därmed lindra symtomen på kranskärtsjukdomen. Betablockerare förebygger också rytmstörningar.

De mest allmänna biverkningarna vid användning av betablockerare är trötthet, köldkänsla i armar och ben, sömnstörningar, svindel och sexuell dysfunktion samt svindel orsakad av lågt blodtryck.

Preparat: Atenol, Bisopropol, Blocanol, Cardiol, Diasectral, Emconcor, Metococ, Propral, Seloken, Soptacor, Spesicor, Tenoblock.

Blodtrycksmediciner:

Kalsiumblockerare

Blockerare av kalciumkanalen förebygger angina pectoris symptomen. Dessutom används dessa också som blodtryckssänkande samt mot rytmstörningar. Biverkningarna är sällsynta men kan förekomma. De vanligaste är huvudvärk, svindel, brännande känsla i huden, hudrodnad, svullnad i benen, förstoppning och blodtrycksfall.

Preparat: Adalat, Amlodipin, Dilpral, Escor, Norvasc, Plendil, Syscor, Verpamil, Zanidip.

ACE-Hämmare

Dessa mediciner skyddar hjärtat, de förhindrar att hjärtinfarkter och svikt uppstår. De sänker också blodtrycket. Vanligaste biverkningen är hosta men särskilt i början kan det också förekomma svindel orsakad av för kraftigt blodtrycksfall. Antiinflammatoriska mediciner hämmar effekten på ACE-hämmare.

Preparat: Capoten, Cardace, Coversyl, Enalapril, Linatil, Lisipril, Ramace, Renitec.

Angiotensinreceptorblockerare

Används som blodtrycksmedicin. Effekten nås inom 4-6 veckor. Antiinflammatoriska mediciner hämmar effekten. Tolereras väl, kan orsaka svindel och utslag.

Preparat: Atacand, Cozaar, Diovan, Losartan, Micardism, Teveten.

Reninhibitorer

Är en ny medicingrupp vid behandling av förhöjt blodtryck. Kan användas separat eller kombineras med andra blodtrycksmediciner. Fetthaltig kost försämrar effekten och medicinen bör tas i samband med en lätt måltid samma tid varje dag.

Biverkningar: Mest vanligt är diarré. Njurfunktionen och vätskebalansen uppföljs med blodprov ifall man har diabetes, njur- eller hjärtsvikt eller om man använder andra preparat som påverkar blodets kaliumvärden.

Preparat: Rasilez

Mediciner som påverkar blodets koagulering

Acetylsalicylsyra

Hindrar trombosbildning i kranskärnen vid regelbunden användning hos patienter med kranskräftssjukdom och hos dem som haft en hjärtinfarkt. Magirritation är en typisk biverkning.

Preparat: ASA, Disperin, Primaspan.

Klopidogrel

Används tillsammans med acetylsalicylsyra vid akut angina pectoris anfall, hjärtinfarkt eller vid ballongutvidgning där man satt in ett stent in i kranskräftlet. Behandlingen varar vanligen i 3-12 månader,

[Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalvelukuntayhtymä](#) | [Mellersta Österbottens social- och hälsövårdssamkommun](#)

beroende på ordinationen och patientens riskfaktorer. Klopido­grel används i kombination med acetylsalicylsyra när effekten hos acetylsalicylsyra ensam inte är tillräcklig. Kan användas också i fall där patienten är allergisk mot aspirin. Medicinen försämrar blodplättarnas förmåga att fästa sig och på det viset förhindra trombosbildning.

Efter en ballongutvidgningsåtgärd får man INTE avsluta medicineringen utan tillstånd/rådfrågning av en hjärtspecialist.

Biverkningar: blödning i mag- tarmkanalen, näsblödning, och blåmärken. Berätta alltid om användningen av denna typ av mediciner till läkaren eller tandläkaren före ett ingrepp eller påbörjandet av ny mediciner.

Preparat: Klopido­grel, Plavix

Varfarin

Varfarin alltså blodtunnande medel används som behandling för och emot artär- och ventrombos. Används också av patienter med förmaksflimmer, klaffsjukdom eller klaffprotes och ibland efter en hjärtinfarkt eller hos patienter med hjärtsvikt. Vid behov får du en skild instruktion om denna medicin. Du bör alltid berätta åt läkaren eller tandläkaren om att du använder denna medicin före ett ingrepp eller påbörjande av en ny medicin.

Kolesterolsänkande medicin:

Statiner

Hindrar levern att bilda kolesterol och sänker blodets kolesterolhalt. För att kolesterol bildas i levern mest nattetid, tas medicinen oftast på kvällen. Statinerna är oftast bra tolererade.

Biverkningar

Vanligaste är huvudvärk, muskelsmärter, luftbesvär och störningar i tarmfunktionen. Förhöjning av levervärden kan förekomma. Om du får muskelsmärter efter att du börjat medicineringen, diskutera med din läkare.

Preparat: Atorvastatin, Canef, Crestor, Lescol, Lipitor, Lovacol, Mevacor, Pravachol, Simvastatin, Zocor.

Etsemibidi

Kombineras oftast med statiner eller kan användas separat ifall statiner inte passar dig. Etsemibidi minskar kolesterolets upptagning från tunntarmen.

Biverkningar: Huvudvärk, buksmärta, diarré

Andra mediciner:

Utöver ACE-hämmare och angiotensinreceptorblockerare används också digitalis och vätskedrivande medicin vid behandling av hjärtsvikt.

[Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalvelukuntayhtymä](#) | [Mellersta Österbottens social- och hälsövårdssamkommun](#)

Digoxin alltså digitalis

Ökar hjärtats pumpeffekt utan att öka på hjärtats syreförbrukning och sänker pulsen. Används oftast vid svikt och vid vissa rytmstörningar.

Biverkningar: Överdoserering kan orsaka illamående, syn- och rytmstörningar och förvirring

Preparat:Digoxin

Diuret alltså mediciner som stimulerar urinutsöndring

Används oftast vid förhöjt blodtryck och vid hjärtsvikt. Ökar på vatten- och saltmängden som njurarna utsöndrar, vilket sänker belastningen på blodomloppet. Under kategorin diuret hör flera olika grupper av medicin.

Biverkningar: De flesta diureterna påverkar sockerbalansen och passar därmed dåligt till patienter med diabetes. Vätskedrivande medel kan öka mängden på urinsyra och orsaka giktsymptom med ledvärk. Effekten på medicinen kan vara för stark, vilket leder till uttorkning, lågt blodtryck, svindel, muskelsvaghet och trötthet.

Preparat: Diurex, Furesis, Uromin, Hydrex, Sparkal, Spiresis, Vesix.

Arytmimediciner:

Preparat: Alla betablockerare, Cordarone, Kinidin, Multaq, Rytmonorm, Tambocor.