

Nationella riktlinjer för hjärtsjukvård

Översyn 2018



Nya och uppdaterade rekommendationer

Socialstyrelsen har 2018 genomfört en översyn av de nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård. Översynen omfattar ett fåtal rekommendationer inom områdena kranskärslssjukdom, klaffsjukdom och arytm. Tre nya rekommendationer har även lagts till inom området kranskärslssjukdom.

Kranskärslssjukdom

Hälso- och sjukvården kan

- erbjuda personer med tidigare hjärtinfarkt i stabilt skede långtidsbehandling med rivaroxaban som tillägg till acetylsalicylsyra (prioritet 7).

Hälso- och sjukvården kan i undantagsfall

- erbjuda personer med tidigare hjärtinfarkt i stabilt skede långtidsbehandling med ticagrelor som tillägg till acetylsalicylsyra (prioritet 8)
- erbjuda patienter med misstänkt akut hjärtinfarkt, med syrgasmättnad ≥ 90 procent, syrgasbehandling (prioritet 10).

Klaffsjukdom

Hälso- och sjukvården bör

- erbjuda kateterburen aortaklaffsimplantation till personer med uttalad, symtomgivande aortastenosis som bedöms ha så hög risk att öppen klaffkirurgi inte är lämplig (prioritet 3)
- erbjuda kateterburen aortaklaffsimplantation som alternativ till personer med uttalad, symtomgivande aortastenosis som bedöms kunna behandlas med öppen klaffkirurgi men som har hög operationsrisk (prioritet 4)
- erbjuda kateterburen aortaklaffsimplantation som alternativ till personer med uttalad, symtomgivande aortastenosis som bedöms kunna behandlas med öppen klaffkirurgi men som har intermediär operationsrisk (prioritet 4).

Arytmi

Hälso- och sjukvården bör

- erbjuda personer med förmaksflimmer och förhöjd risk för ischemisk stroke (CHA₂DS₂VASc 2 eller större för män och CHA₂DS₂VASc större än 2 för kvinnor) behandling med NOAK (prioritet 2)
- erbjuda personer med förmaksflimmer och förhöjd risk för ischemisk stroke (CHA₂DS₂VASc 2 eller större för män och CHA₂DS₂VASc större än 2 för kvinnor) behandling med warfarin (prioritet 4)
- erbjuda personer med persisterande förmaksflimmer behandling med NOAK inför elkonvertering (prioritet 2)
- erbjuda personer med persisterande förmaksflimmer behandling med warfarin inför elkonvertering (prioritet 3).

Hälso- och sjukvården kan

- erbjuda personer med förmaksflimmer och förhöjd risk för ischemisk stroke (CHA₂DS₂VASc 1 för män och CHA₂DS₂VASc 2 för kvinnor) behandling med NOAK (prioritet 5)
- erbjuda personer med förmaksflimmer och förhöjd risk för ischemisk stroke (CHA₂DS₂VASc 1 för män och CHA₂DS₂VASc 2 för kvinnor) behandling med warfarin (prioritet 7).

Nytt arbetssätt för att hålla riktlinjerna aktuella

För att se till att riktlinjerna för hjärtsjukvård är aktuella och bygger på bästa tillgängliga kunskap genomför Socialstyrelsen regelbundna översyner. Dessa baseras på ett nytt arbetssätt för att hålla nationella riktlinjer aktuella.

Arbetsättet utgår från en förvaltningsplan där vi specificerar de rekommendationer där kunskapsläget förväntas ändras och där en uppdaterad litteratursökning behövs. Vid behov uppdateras därefter aktuell rekommendation och tillhörande underlag.

Besök vår webbplats för mer information

De nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård finns på socialstyrelsens webbplats, www.socialstyrelsen.se/nationellariktlinjer