

Gebruik van ACE-I / ARNI bij HFrEF

Bloeddruk

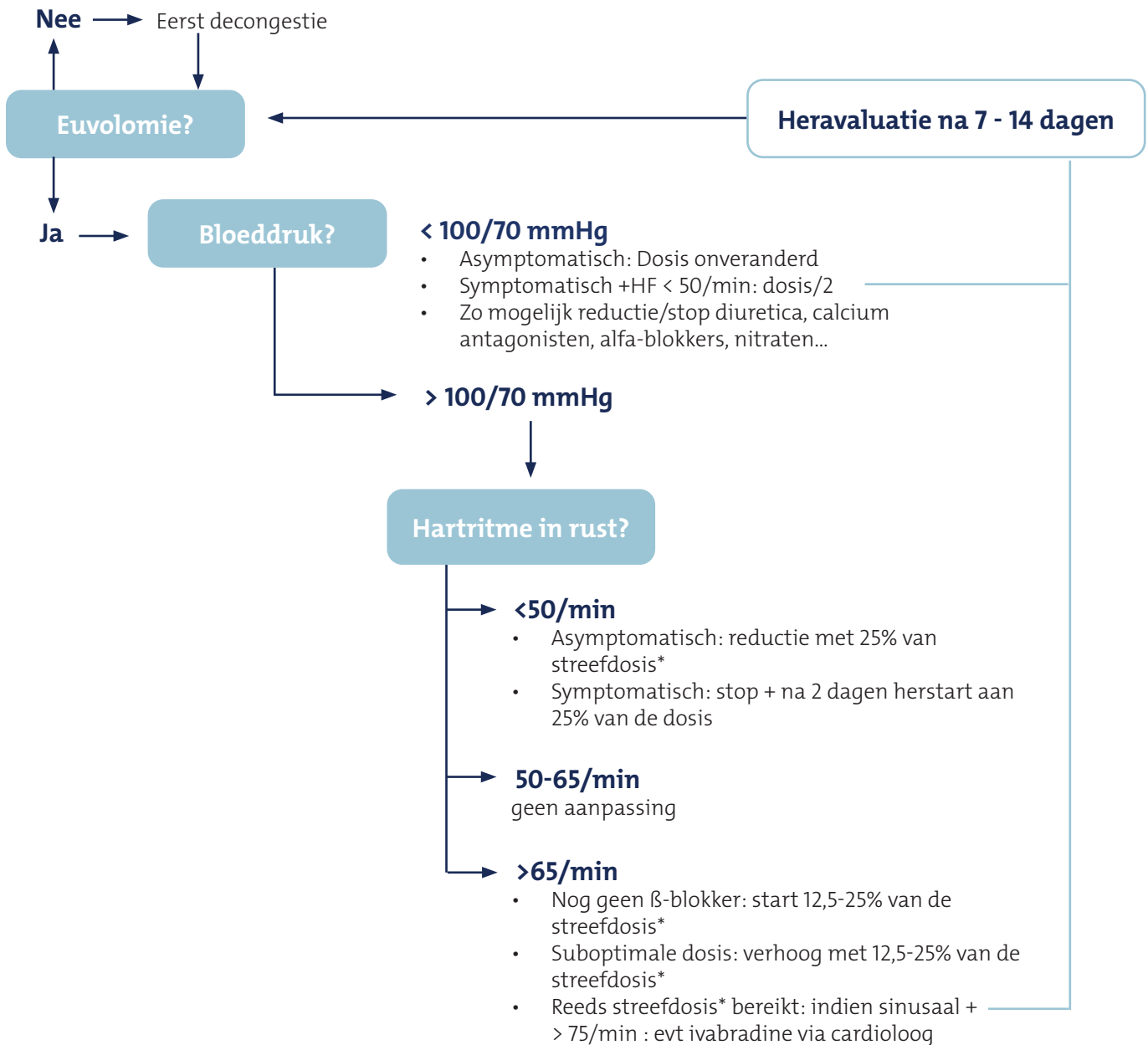
< 100/70 mmHg

- Asymptotisch: Dosis onveranderd
- Symptomatisch of creatinine >2,5 mg/dL: dosis/2
- Zo mogelijk reductie/stop diuretica, calcium antagonisten, alfa-blokkers, nitraten...

> 100-110/70 mmHg

- Creat <2,0 mg/dL en K<5,5 : dosis +25%
- Creat 2-2,5 mg/dL en K<5,5: dosis + 12,5%
- Creat > 3 mg/dL: dosis/2 of tijdelijk stop
Alternatief: Cedocard 3x10 mg/d
Bij euvoemie: reductie tot stop diuretica
- Bij recidiverende reële hyperkaliëmie
Tip: laat bloed ter controle in labo zelf prikken om transport te vermijden
 - K 5,5 – 6: asymptomatisch:
 - Zo mogelijk geen dosisreductie
 - Kalium binder
 - Kaliumsparend dieet
 - K >6 +/- symptomatisch: overleg cardioloog

Gebruik van β -blokkers bij HFrEF



* Te vinden in BCFI in kader bij elke β -blokker

Gebruik van diuretica bij hartfalen

