Antiarytmisk behandling

Vid behandling med vissa antiarytmika finns risk för proarytmi. Detta PM gäller vid behandling med Sotalol, Durbis, Rytmonorm och Tambocor. Se även kompendium ”Handläggning av förmaksflimmer” samt Förmaksflimmer, klinisk handläggning.
För Cordarone, se separata dokument. För Adenosin, se Akut kardiologi (HIA-kompendiet).

Vissa av patienterna kommer akut vid debut av någon typ av arytmi, andra kommer planerat för medicinbyte pga biverkningar och/eller ej fullgod verkan. Målet är i första hand att återställa arytmin till sinusrytm.

Rutiner på avdelningen

- Informera patienten muntligt och skriftligt.
- Inneliggande 2–3 dygn, får ej lämna avdelningen på grund av läkemedlens proarytmiska effekt.
- PVK
- Telemetriövervakning
- Puls och blodtryck x 2.
- Dagligt EKG i 3 dygn som skall vidimeras av läkare på grund av läkemedlens proarytmiska effekt.
- Individuella förändringar kan förekomma.
- Standardvårdplan ”Läkemedelsinställning antiarytmika” finns.

Nedan följer beskrivning av de vanligaste antiarytmiska läkemedlen

Sotacor, sotalol

Indikationer: Recidivprofylax vid förmaksflimmer/förmaksfladder, övriga supraventikulära takykardier
Behandling vid ventrikulära arytmier.
Biverkningar: Trötthet, yrsel, bradykardi, hypotoni, illamående och proarytmi.
Övrigt: Tabletterna bör tas 1–2 timmar före måltid.
Kontraindikationer: Obstruktiv lungsjukdom, obehandlad hjärtsvikt, AV-block II-III, bradykardi och förlängd QT-tid.

Durbis/Dirytmin, disopyramid

Indikationer: Recidivprofylax vid förmaksflimmer/förmaksfladder.
Behandling vid ventrikulära arytmier.
Biverkningar: Proarytmi, illamående, förstoppning, muntorrhet, miktionsbesvär, dimsyn och övergående ackomodationsbesvär.
Övrigt: Bör kombineras med betablockad pga risk för hög kammarfrekvens vid förmaksarytmier till exempel 1:1 överlett förmaksfladder.
Kontraindikationer: AV-block I-II-III, skänkelblock, sinoatrial sjukdom, hjärtinkompensation.

Rytmonorm, propafenon

Indikationer: Recidivprofylax vid förmaksflimmer/förmaksfladder.
Behandling vid ventrikulära arytmier.
Biverkningar: Trötthet, bröstsmärta, yrsel, huvudvärk och proarytmi.
Övrigt: Eventuellt kontroll av patientens metaboliska förmåga (om man bryter ned läkemedlet snabbt eller långsamt) bör bestämmas med ett blodprov, 5-hydroxipropafenon, CYP2D6, på grund av risk för allvarliga biverkningar (se läkemedelsremiss i Cosmic, cytokrom2D6, lila rör 4 ml).
Tabletterna bör sväljas hela efter måltid.
Kontraindikationer: Obehandlad hjärtsvikt, AV-block II-III, bradykardi, obstruktiv lungsjukdom och uttalad hjärtinsufficiens. (Nedsatt vänsterkammarfunktion, hypotoni, hypokalemi samt pacemakerpatienter med tröskelvärdeshöjning.)

Tambocor, flekainid

Indikationer: Recidivprofylax vid förmaksflimmer/förmaksfladder.
Behandling vid ventrikulära arytmier.
Biverkningar: Bröstsmärtor, trötthet, ödem, yrsel, illamående och proarytmi.
Övrigt: Alla patienter ska göra ekokardiografi och även arbetsprov hos patienter >50 år innan insättning. Insättning under telemetriövervakning endast hos riskpatienter (mindre organisk hjärtsjukdom, ålder >60 år).
Bör kombineras med betablockad på grund av risk för hög kammarfrekvens vid förmaksarytmier till exempel 1:1 överlett förmaksfladder
Kontraindikationer: Ischemisk hjärtsjukdom, hjärtsvikt, AV-block II-III, bifascikulärt block. (Hypotoni, bradykardi, hjärtinsufficiens, njurinsufficiens och nedsatt leverfunktion.)