

Medicamenteuze behandeling Hypertensie

Conform NHG-standaard CVRM 2019



Tabel 1: Antihypertensiva

Groep	Voorkeursmiddelen met startdosering (gelijkwaardige keuzen, maak op praktijkniveau afspraak over voorkeursmiddel per groep)				Aandachtspunten
ACE-R	Lisinopril 10 mg	Enalapril 1dd 10 mg	Perindopril 4 mg		Pas dosering aan bij eGFR 10-50
ARB	Telmisartan 1dd 40 mg	Candesartan 1dd 8 mg	Losartan 1dd 50 mg	Valsartan 1dd 80 mg	Pas dosering aan bij eGFR < 10
Calciumantagonist	Amlodipine 1dd 5 mg	Lecarnidipine 1dd 10 mg			
Thiazidediureticum	Hydrochloorthiazide 1dd 12,5 mg	Chloortalidon 1dd 12,5 mg			Geen voorkeursmiddel bij: jicht, AF, basaal- of plaveiselcelcarcinoom in VG
Bètablokker	Metoprolol (succ) mga 1dd 50 mg	Atenolol 1dd 25 mg	Bisoprolol 1dd 5 mg		Geen voorkeursmiddel bij verhoogd risico op DM

Raadpleeg voor dosering bij ouderen altijd het farmacotherapeutisch kompas

Tabel 2: Voorkeuren bij verschillende patiënten karakteristieken

Situatie	Geneesmiddel
Albuminurie (ACR > 3 mg/mmol)	ACE-R/ ARB
Eerder myocard infarct/ coronairlijden	β-blokkers, ACE-R/ARB
Angina pectoris	β-blokkers, calciumantagonisten
Hartfalen	ACE-R/ARB, β-blokkers, diuretica, aldosteronantagonist
Atriumfibrilleren	β-blokkers, non-dihydropyridine-calciumkanaalblokker, ACE-R/ARB, aldosteronantagonist
Perifeer arterieel vaatlijden	ACE-R
Diabetes Mellitus	ACE-R/ARB
Zwangerschap	Methyldopa, labetalol, calciumantagonisten
Zwarte personen	Diuretica en calciumantagonisten
<i>Non-dihydropyridine-calciumkanaalblokker : Verapamil mga 1dd 120 mg of diltiazem mga 1dd 200 mg</i>	
<i>Aldosteronantagonist : spironolacton 1dd 25 mg</i>	

Meetmethode	Corresponderende waarden	
Spreekkamermeting	140 mmHg	180 mmHg
24-uurs RR-meting (daggemiddelde)	130 mmHg	165 mmHg
Geprotocolleerde thuismeting	135 mmHg	170 mmHg
30-minuten meting	135 mmHg	170 mmHg

Stappenplan:

1. Start antihypertensivum uit tabel 1 (groepen gelijkwaardig, mogelijk bètablokker iets minder effectief)
2. Voeg ander middel uit tabel 1 toe, combineer tot maximaal 3 middelen.
 - a. Combineer bij voorkeur geen bètablokker met diuretica
 - b. Combineer nooit ACE-R met ARB
3. Verhoog dosering van bovenstaande middelen tot maximaal te verdragen dosering
4. Voeg spironolacton toe

Controleer altijd therapietrouw voor een volgende stap wordt genomen. Heb aandacht voor zoutgebruik en voor potentieel bloeddruk verhogende medicatie en middelen.