



atrialfibrillationassociation

afa-se.eu

Atrial Fibrillation Association

Info@atrial-fibrillation.org

www.afa-international.org

www.afa-se.eu

Pulsbegränsande kalciumflödeshämmare

Inledning

Kalciumflödeshämmare är en typ av läkemedel som påverkar många celler i kroppen. De är uppdelade i två familjer, dihydropyridiner, som främst har en roll i hanteringen av kärlkramp och högt blodtryck, samt puls begränsande kalciumflödeshämmare som också har dessa egenskaper men som dessutom har en funktion för ändring av hjärtats puls och rytm. Den andra gruppen kan användas antingen ensam eller tillsammans med andra mediciner i behandling av förmaksflimmer. Två exempel på kalciumflödeshämmare är verapamil och diltiazem.

Hur fungerar de?

De här medicinerna påverkar hur kalciumsalter flyttas in i muskelcellerna. I artärerna leder det här till en utvidgning av blodkärlet, vilket orsakar en sänkning av blodtrycket. I hjärtat leder det till mindre kontraktionskraft i muskelcellerna vilket minskar hjärtrytmens totala kraft. Den här ändringen av kalciumflödet påverkar också ledningen av hjärtslag från hjärtats förmak till de lägre liggande kamrarna. På så vis bromsas hjärtrytmerna. Detta skiljer sig från betablockerande läkemedel som sänker pulsen genom att även ha en effekt på adrenalinreceptorer i hjärtat.

Klinisk användning

Antiarytmisk: Pulssänkande kalciumflödeshämmare kan användas för att försöka behålla hjärtats normala rytm. Verapamil är den mest använda medicinen för detta ändamål och används ofta till personer som inte tål betablockere.

Pulssänkande: Vissa patienter med förmaksflimmer känner att deras hjärta ökar tempot vilket kan ge obehagliga symtom och minska deras aktivitetsnivå. Pulsbegränsande kalci-

umflödeshämmare kan användas ensamma eller i kombination med andra läkemedel såsom betablockerare eller Digoxin.

Hypertoni: De puls begränsande kalciumflödeshämmarna är effektiva blodtryckssänkande mediciner. Dock används ofta närstående mediciner med dihydropyridiner vid behandling av högt blodtryck.

Biverkningar och problem

Hjärtsvikt: På grund av deras inverkan på styrkan i hjärtmuskeln kontraktioner bör de puls begränsande kalciumflödeshämmarna inte ges till patienter som har problem med styrkan i hjärtslagen. De här patienterna är klassade att ha hjärtsvikt, vilket även kallas försämrad funktion i vänster kammare.

Omtöcknad: Eftersom kalciumflödeshämmare kan sänka blodtrycket, kan vissa människor uppleva en känsla av omtöckning eller yrsel.

Ankelsvullnad: Eftersom artärer och vener vidgar sig kan de här läkemedlen ibland orsaka svullnad i anklarna. Svullnaden kommer att återgå till det normala när medicineringen avbryts.

Användning med betablockare: Diltiazem kan användas i kombination med betablockerare för att sänka hjärtfrekvensen. Det närstående läkemedlet Verapamil bör endast användas tillsammans med en betablockerare under specialistvägledning.

Författare: Dr Matthew Fay, allmänläkare
Författare: Thomas Fåhraeus, elektrofysiologi
Med hjälp av: Professor A John Camm, elektrofysiologi
Mrs Jayne Mudd, specialiserad arytmisköterska



Affiliated to Arrhythmia Alliance
www.heartrhythmcharity.org.uk

Kontakta Atrial Fibrillation Association för mer information
Förvaltare: Professor A John Camm, Professor Richard Schilling,
Mrs Jayne Mudd, arytmisköterska
©2011 Registered Charity No. 1122442

