

## Praktiserende læger Region Midt

### Vejledning til almen praksis.



Vejledning fra AF-klinikken, Regionshospitalet Horsens for nyopdaget AFLI/AFLA, til almen praksis.

Dato 24.1.2019  
Mette Forsberg, overlæge  
Direkte tlf. 78426737

Vi vil gerne have henvist ALLE patienter med nyopdaget AFLI/AFLA- og patienter med velkendt AFLI/AFLA med behov for fornyet vurdering.

Side 1

1: AFLI/AFLA SKAL dokumenteres på ekg og ekg SKAL fremsendes sammen med henvisning OBS!

Stol ALDRIG på ekg-apparatets fortolkning af ekg'et – den er ofte forkert.  
Er du i tvivl om rytmen på ekg'et, hjælper vi gerne med fortolkningen.

2: Blodprøver tages samme dag, som minimum tages:  
Hb., væsketal, TSH, levertal, leukocytter, CRP, HbA1c og INR.

3: Følgende patienter opstartes hurtigst muligt i AK-behandling, når blodprøverne foreligger:

Mænd med  $CHA_2DS_2$ , VASc score på  $\geq 2$   
Kvinder med  $CHA_2DS_2$ , VASc  $\geq 3$

(For mænd med  $CHA_2DS_2$ , VASc =1  
for kvinder med  $CHA_2DS_2$  VASc =2,  
kan AK-behandling overvejes)

Alder vægter højt således, at AK-behandlingen anbefales til alle patienter  $\geq 65$ , uanset køn.

Patienter, der påtænkes DC-konverteret, uanset CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>, VASc score, ring til AF-klinikkens telefon for vejledning omkring AK-behandling.

4: Som AK-behandling skal der vælges et NOAK præparat  
Marevan bruges typisk kun til patienter med:  
eGFR < 15  
Patienter med mekaniske hjerteklapper  
moderat-svær mitralstenose  
antifosfolipid syndrom

5: Som udgangspunkt seponeres trombocythæmmere ved opstart af NOAK.

Har patienten haft AMI indenfor 1 år, skal den blodfortyndende medicin konfereres med AF- klinikken.

NSAID seponeres ALTID ved NOAK/Marevan opstart.

6: Frekvensregulerende medicin:

Normofrekvent AFLI på ekg:  
Ingen frekvensregulering.

Ved let påskyndet AFLI, frekvens 110-130, UDEN hjertesvigtssymptomer, kan betablokker anvendes med FORSIGTIGHED.

Forslag: Metoprolol 25 mg dgl. i en uge, evt. dosisøgning til 50 mg dgl. efter 1 uge, hvis det tåles.

7: Følgende patienter skal ses subakut/indlægges:

Betydende takykardi, frekvens > 130, uden hjertesvigtssymptomer:  
Subakut tid, send almindelig henvisning.

Mistanke om hjertesvigt (dyspnø, ødemer, lungestase)

Let hjertesvigt:

Opstart diuretika (Furosemid)  
Subakut tid, send almindelig henvisning

Moderat-svær inkomenseret: INDLÆGGES

- 8: Særligt AFLA med 2-1 overledning, frekvens 120-160:  
Skal DC-konverteres subakut, uanset symptomer.  
Ring til AF-klinikkens telefon og aftal nærmere.
- 9: Stillingtagen til DC-konvertering, RFA-behandling etc.:  
Tages i AF-klinikken, så undgå at stille patienten behandlingsmuligheder i udsigt, som ikke kan blive tilbudt.

AF-klinik telefonen 78426737  
har åbent dagligt fra kl. 8.00-14.00.

Venlig hilsen

Mette Forsberg  
overlæge  
ansvarlig for AF-klinikken