

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare

Granskad av: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2023-09-05

Giltig till: 2025-09-04



Förmaksflimmer - nyupptäckt i primärvården i Södra Älvsborg

Sammanfattning

Riktlinje för omhändertagande av patient med nyupptäckt förmaksflimmer i primärvården.

Förändringar sedan föregående version

.

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Förändringar sedan föregående version	1
Förutsättningar	2
Genomförande	2
1.Finns behov av akutsjukvård?.....	2
2.Övriga tas om hand via den egna vårdcentralen	2
3.Symtomgivande paroxysmalt förmaksflimmer	3
4.Relaterad information	3
Dokumentinformation.....	3
Länkförteckning.....	4
Bilaga 1. Handläggningsschema för nyupptäckt förmaksflimmer	4

Förutsättningar

Nytt förmaksflimmer upptäcks ofta i primärvården. Många patienter skickas till Akutmottagningen SÄS trots att de inte har akuta besvär av förmaksflimret. Initialt omhändertagande kan ofta ske på den egna vårdcentralen. Följande är avsett som en hjälp vid omhändertagande av dessa patienter.

Genomförande

1. Finns behov av akutsjukvård?

Aktuellt vid:

- Hjärtinkompensation (andfåddhet, benödem, halsvenstas)
- Bröstsmärtor
- Yrsel/svimfärdighet/hypotension (systoliskt blodtryck <100)

Remittera patienten till Akutmottagningen SÄS.

2. Övriga tas om hand via den egna vårdcentralen

a. Antikoagulantia?

Till alla från 65 års ålder. Övriga beräkna [CHADS-VASc-score](#) enligt RMR Läkemedel.

Apixaban är förstahandmedel. 5 mg x 2 är standarddos. 2,5 mg x 2 ges vid eGFR <30 ml/min eller två av följande parametrar: ålder >80 år, kreatinin >133 µmol/l, vikt <60 kg. Warfarin ges vid njursvikt med eGFR <15 ml/min. Börja behandling efter provsvar, se nedan.

b. Frekvensreglering?

Vilofrekvens 100-110 slag/min är acceptabel om symtomen är milda. Vid snabb frekvens börja med betablockerare: T.ex. T Bisoprolol 5 mg x 1. (2,5 mg x 1 till skör patient). Följ upp patienten efter ett par dagar och om fortfarande snabb frekvens så öka betablockaden. Om fortfarande snabbt efter ytterligare ett par dagar lägg till Digoxin.

Om dålig effekt: Kontakta HIA dagvård (033-616 22 32) eller Hjärtkonsult 2 (033-616 29 91).

c. Elkonvertering?

Ej aktuellt vid symptomfattigt flimmer hos äldre patient eftersom recidivrisk är hög. Om elkonvertering är aktuell skriv AK-remiss till

AK-mottagningen på SÄS, ange att elkonvertering önskas och skriv remiss till Hjärtmottagningen på SÄS.

d. Utredning

- Status inkluderande blodtryck, hjärt- och lungauskultation.
- Prover: Hb, vita, trombocyter, Na, K, kreatinin, APTT, PK, thyroidea, NT-proBNP
- UCG: Remiss t.ex. till Hjärtmottagningen SÄS. Kan avstås hos symptomfattig äldre patient utan blåsljud.

3. Symtomgivande paroxysmalt förmaksflimmer

- Patient som har behov av mer förebyggande behandling än betablockerare remitteras elektivt till Hjärtmottagningen på SÄS.

4. Relaterad information

- [Patientinformation om förmaksflimmer](#) - kan skrivas ut från SÄS hemsida. Sök styrdokument, Ämnen, Patientinformation/Egenvård.
- [Apixaban – kort patientinformation](#) - kan skrivas ut från SÄS hemsida. Sök styrdokument, Ämnen, Patientinformation/Egenvård, Eliquis vid förmaksflimmer.
- **Hjärthandboken** – för detaljer om förmaksflimmer, [se Hjärthandboken](#)
- [Regionala medicinska riktlinjer](#): Antikoagulantia vid förmaksflimmer.
- **AK-remiss** –för warfarin och inför elkonvertering. Kan skrivas ut från SÄS hemsida. Sök styrdokument, skriv i AK-remiss. [Antikoagulantiaunderlag](#)
- **HIA dagvård** kontaktas på tfn 033-616 2232.
- **Hjärtkonsult 2** vardagar mellan 9-12, 13-16 på tfn 033-616 2991

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Björn Fredriksson, överläkare/processledare, Medicinkliniken, SÄS

Remissinstanser

Espen Amundsen, bitr sjukhusdirektör/processägare, SÄS

Eva Angesjö, distriktsläkare/enhetschef, Brämhults vårdcentral

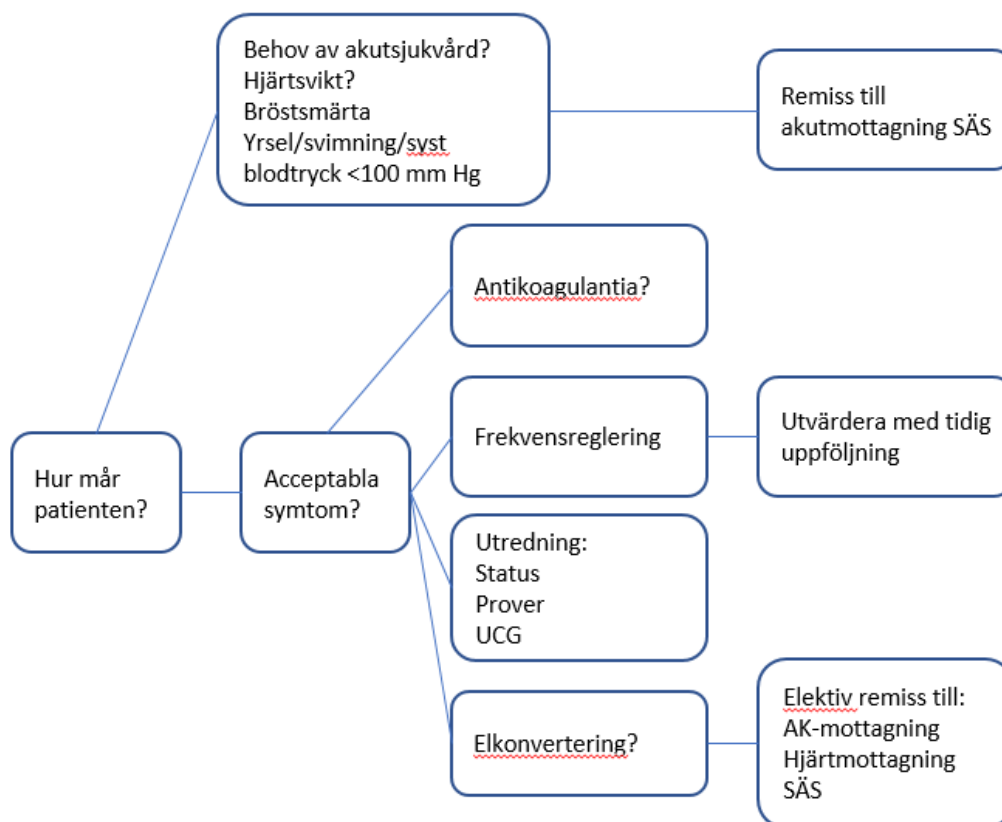
Gudrun Greim, distriktsläkare/enhetschef, Närhälsan, Fristad Vårdcentral

Mats Elm, chefläkare, Primärvården Södra Älvsborg

Länkförteckning

- Patientinformation Förmaksflimmer, hjärtrytmrubbingsprocessen, SÄS.
<https://sas.vgregion.se/vardgivare/medicinska-styrdokument>
- Patientinformation Eliquis vid förmaksflimmer, hjärtrytmrubbingsprocessen, SÄS.
<https://sas.vgregion.se/vardgivare/medicinska-styrdokument>
- Hjärthandboken, lokala riktlinjer vid hjärtsjukdom.
<https://sas.vgregion.se/vardgivare/medicinska-styrdokument>
- Regional Medicinsk Riktlinje – Läkemedel Antikoagulantia vid förmaksflimmer. Regional Medicinsk Riktlinje (RMR) – Läkemedel
<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/SOFIA/HS9766-305841775-107/SURROGATE/Antikoagulantia%20vid%20f%c3%b6rmaksflimmer.pdf>

Bilaga 1. Handläggningsschema för nyupptäckt förmaksflimmer



Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare

Granskad av: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-38

Version: 2.0

Giltig från: 2023-09-05

Giltig till: 2025-09-04