

Hypertoni hos äldre

Blodtrycksbehandling minskar uppkomsten av stroke, hjärtsvikt och kardiovaskulära händelser. Detta gäller i alla åldrar och har även stöd i studier som har fokuserat på gruppen äldre.

Som äldre räknas i blodtryckssammanhang alla >65 år, som mycket äldre alla >80 år. Hos i övrigt friska äldre >65 år ska blodtrycket behandlas om det ligger $\geq 140/90$ med ett behandlingsmål på $\leq 140/80$. Hos i övrigt friska mycket äldre ≥ 80 år ska blodtrycket behandlas om det ligger $\geq 160/90$ till ett behandlingsmål $\leq 140/80$.

Behandling

För alla äldre gäller att blodtrycksbehandlingen justeras individuellt beroende på hur vital individen är och hur väl behandlingen tolereras. Äldre har högre risk för ortostatism och blodtrycket bör därför mätas även i stående.

Alla rekommenderade läkemedel kan användas. Med anledning av god dokumentation kan tiazider särskilt rekommenderas till de äldre med hypertoni, tiazider eller kalciumantagonister vid isolerat systolisk hypertoni. Med tanke på ökad risk för ortostatism i denna åldersgrupp bör behandlingen initieras med en låg dos och justeras med försiktighet.

Se Indikatorer för god läkemedelsterapi hos äldre, Socialstyrelsen under relaterad information.

Referenser

Se Treatment of Hypertension in Patients 80 Years of Age or Older (HYVET). N Engl J Med 358:1887, May 1, 2008 under relaterad information.