

Gäller för: Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus, Diabetesmottagning NÄL

Giltig från: 2026-01-26

Innehållsansvar: Jenny Andersson, (jenan9), Överläkare

Giltig till: 2028-01-26

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

# Högt blodtryck – behandlingstrappa

## Förändringar sedan föregående version

Inga justeringar i denna revidering.

## Bakgrund och syfte

Vid diabetes mellitus föreligger ökad risk för både mikrovaskulära och makrovaskulära senkomplikationer. För att förebygga dessa komplikationer är det mycket viktigt med välreglerat blodtryck.

Syftet med detta dokument är att ge ett stöd för insättande och upptrappande av blodtrycksbehandling vid diabetes mellitus.

### **Målblodtryck <130/80 (yngre) <140/85 (äldre)**

## Behandlingsval

- ACE-hämmare eller AIIRB enligt REK-listan, kontroll kalium, kreatinin efter 2 veckor, kontroll blodtryck efter 4 – 6 veckor. Vid kvarstående högt blodtryck:

+

- Tiaziddiuretika enligt REK-listan, kontroll natrium, kalium, kreatinin efter 1 månad, kontroll blodtryck efter 4 - 8 veckor. Vid kvarstående högt blodtryck:

+

- Kalciumantagonist enligt REK-listan
  
- T Spironolakton 25 – 50 mg 1 x 1 eller T Eplerenon 25-50 mg x 2, kontroll av natrium, kalium, kreatinin efter 2 veckor.  
Eller Doxazosin 4 – 8 mg 1 x 1.  
Eller kapsel Furix Retard 30 – 60 mg 1 x 1.
  
- Betablockerare om samtidig ischemisk hjärtsjukdom och/eller hjärtsvikt.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus,  
Diabetesmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Jenny Andersson, (jenan9), Överläkare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10039-1260372692-18

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2026-01-26

**Giltig till:** 2028-01-26