

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2024-06-12

Innehållsansvar: Lisa Brandin, (lisbr3), Överläkare

Giltig till: 2026-06-12

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

# Val av diabetesläkemedel vid hjärtsjukdom - kardiologi

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet. Tagit bort ”som tillägg till Metformin” i flödesschemat. Nu står det endast ”oberoende HbA1c”

## Bakgrund, syfte och mål

Behandling med SGLT-2 hämmare eller GLP-1 analog till patient med diabetes typ2 och samtidig hjärt-kärlsjukdom har visats minska risken för död och återinsjuknande i hjärtinfarkt och hjärtsvikt. Medicineringen bör övervägas oavsett HbA1c nivå. Om patienten står på insulin kan insulindosen behöva justeras.

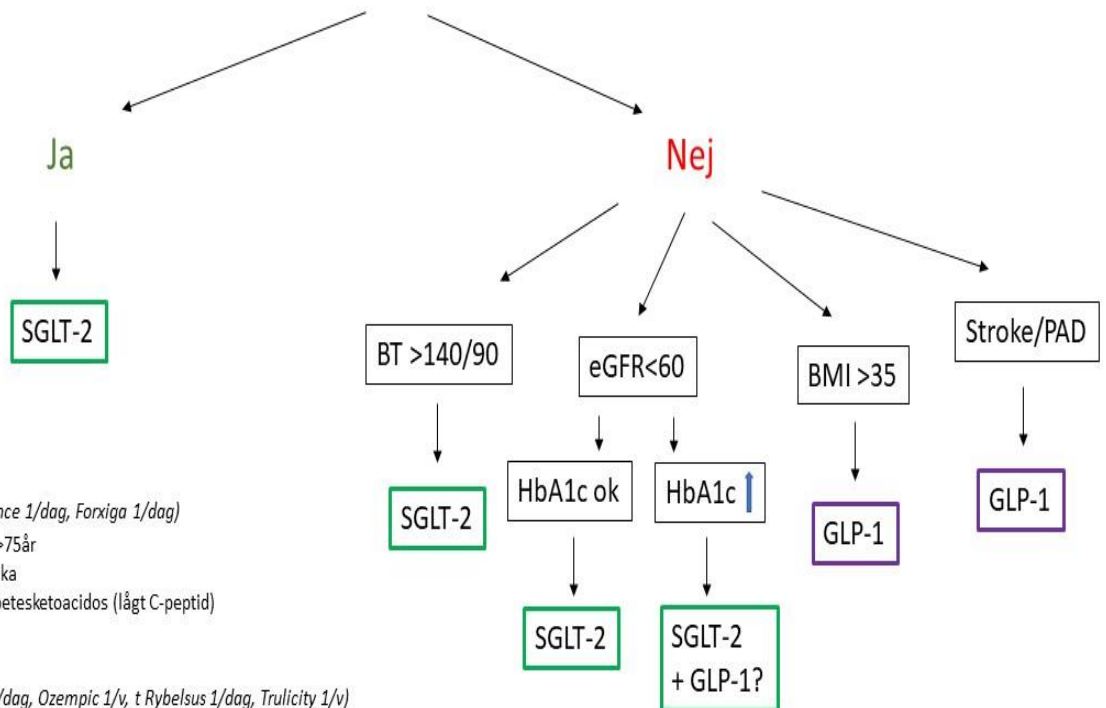
## Arbetsbeskrivning

*Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.*

## Diabetes typ2 och samtidig Hjärtkärlsjukdom

oberoende HbA1c

### Hjärtsvikt



**SGLT-2** (t Jardiance 1/dag, Forxiga 1/dag)

- Försiktighet om >75år
- Justera ev diuretika
- Beakta risk f diabetesketoacidosis (lågt C-peptid)

**GLP-1** (Victoza 1/dag, Ozempic 1/v, t Rybelsus 1/dag, Trulicity 1/v)

- Titrera dos (illamående)
- T Rybelsus fastande mage

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Lisa Brandin, (lisbr3), Överläkare

**Granskad av:** Erik Frick, (erifr), Processchef

**Godkänd av:** Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9709-909276518-105

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2024-06-12

**Giltig till:** 2026-06-12