

Protocol ACE-remmer Captopril

(Capoten[®] 12,5-25-50 mg)

Indicatie:

- ✧ Hartfalen NYHA klasse II-IV.
Behandeling van patiënten met decompensatio cordis EF < 45%.
- ✧ Hartfalen NYHA klasse I.
Behandeling van klinisch stabiele patiënten met asymptotische linkerventrikel dysfunctie na een myocardinfarct of met een EF < 45%.

Gebaseerd op:

SAVE (1992)

Voor bijwerkingen, contra-indicaties en aandachtspunten zie algemeen protocol ACE-remmers.

Algemeen Captopril:

t ½ 2 uur, renale excretie 95%, dosisaanpassing bij nierfunctiestoornis.

Een proefdosis captopril wordt wel gegeven, met meting van bloeddruk 1/2 uur na inname, om het risico op hypotensie in te schatten. Het bereiken van de streefdosering van 150 mg per dag moet gebaseerd worden op de tolerantie van de patiënt voor captopril. Als symptomatische hypotensie optreedt, kan een dosisreductie nodig zijn. Er komen iets meer smaakstoornissen en exantheem voor bij capoten.

Dosering:

Proefdosis: 3 x 3,125 mg

Startdosis: 3 x 6,25 mg.

Streefdosis: 3 x 25 of 3 x 50 mg.

Titratieschema: Minimaal om de 2 tot 4 weken titreren of op geleide bloeddruk, alleen als patiënt dosering goed verdraagt en sneller indien patiënt klinisch is of hypertensie heeft. Een kreatinestijging tot 25% is acceptabel.

1e 3 x 6,25 mg 2e 3 x 12,5 mg

3e 3 x 25 mg 4e 3 x 50 mg

Controles/symptomen:

Bloeddruk, pols, gewicht, hartfalensymptomen, laboratoriumcontrole (natrium, kalium en kreatinine).

Zie ook: **algemeen protocol ACE-remmers.**

Zo nodig overleg met cardioloog.