

Protocol ACE-remmer Enalapril

(Renitec® 5-10-20 mg)

Indicatie:

- ✧ Hartfalen NYHA klasse II-IV hartfalen.
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:

Consensus I (1987), VHeFT II (1991), SOLVD (1991), NETWORK (1998).

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

Algemeen Enalapril:

t ½ 11 uur, renale excretie 88%, dosis aanpassing nodig bij nierfunctiestoornis.

De eerste dosis kan het best 's avonds voor het slapen worden ingenomen. Het bereiken van de streefdosis van 20 mg per dag, bij uitzondering 30 mg per dag, moet gebaseerd worden op de tolerantie van de patiënt voor enalapril. Als symptomatische hypotensie optreedt, kan een dosisreductie nodig zijn.

Dosering:

Startdosis: 1 x daags 2,5 mg.

Streefdosis: 2 x 5 mg tot 2 x 10 mg.

Titratieschema: alleen als patiënt dosering goed verdraagt; een kreatinestijging tot 25% is acceptabel.

Titratie om de 2 tot 4 weken, op geleide RR en laboratorium; sneller bij klinische patiënten en bij hypertensie.

1e 1 x 2,5 mg 2e 2 x 2,5 mg

3e 2 x 5 mg 4e 2 x 10 mg

Controles:

Bloeddruk, pols, gewicht, hartfalensymptomen en laboratoriumcontrole.

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

Zo nodig overleg met cardioloog.