

# Blodtrykksretningslinjer – viktig korreksjon

Kortversjonen av europeisk (ESH/ESC) veiledning for håndtering av hypertensjon ble publisert i Hjerteforum nr. 2, 2008. Artikkelen var tilrettelagt til norsk av Per Omvik på vegne av Norsk Hypertensjonsforening.

En viktig figur er dessverre beskåret nederst (figur 2: Oppstart av blodtrykkssenkende behandling s. 63). Her gjengir vi den fullstendige figuren. I tillegg er den korrigert versjonen av hele artikkelen lagt ut på vår Internett-side ([www.hjerte.no](http://www.hjerte.no)).

Andre risiko-faktorer, endeoorgan-skade eller sykdom	Blodtrykk (mmHg)				
	Normal SBT 120-129 eller DBT 80-84	Høy normal SBT 130-139 eller DBT 85-89	Grad 1 HT SBT 140-159 eller DBT 90-99	Grad 2 HT SBT 160-179 eller DBT 100-109	Grad 3 HT SBT ≥ 180 eller DBT ≥ 110
Ingen andre risiko-faktorer	Ingen BT-intervensjon	Ingen BT-intervensjon	Livsstilsforandringer i flere måneder, deretter medikamentell behandling dersom BT forblir ukontrollert	Livsstilsforandringer i flere uker, deretter medikamentell behandling dersom BT forblir ukontrollert	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling
1-2 risiko-faktorer	Livsstilsforandringer	Livsstilsforandringer	Livsstilsforandringer i flere uker, deretter medikamentell behandling dersom BT forblir ukontrollert	Livsstilsforandringer i flere uker, deretter medikamentell behandling dersom BT forblir ukontrollert	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling
≥ 3 risiko-faktorer, metabolsk syndrom eller endeoorgan-skade	Livsstilsforandringer	Livsstilsforandringer + vurdere medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling
Diabetes	Livsstilsforandringer	Livsstilsforandringer + medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling
Etablert KV eller renal sykdom	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling	Livsstilsforandringer + umiddelbart starte medikamentell behandling