

Denk aan

- **Hypertensief noodgeval (emergency) = Hypertensie + Orgaanschade**
- Ernstige hypertensie zonder orgaanschade is geen hypertensief noodgeval
- Er is geen specifieke bloeddruk waarboven je het een hypertensief noodgeval noemt
- Verschillende presentaties, vaak gepaard met ernstige bloeddrukstijging
- Behandeling wordt bepaald door aangedane orgaan
- Labetalol en nicardipine kunnen veilig gebruikt worden voor de meeste indicaties

Labetalol Bolus 10-50mg in 1 min. Elke 5 min herhalen

Nicardipine Pomp 3–5mg/uur, elke 15 min ophogen met 1 mg

Nitroglycerine Spray sublinguaal 1 spray elke 5 min

- Pomp 10-20 µg/min, na 30min ophogen met 10µg

Nitroprusside Pomp 0,3 µg/kg/min, elke 5 min ophogen

Furosemide Bolus 40mg IV per keer

Esmolol Bolus 500 microg/kg in 1 min, bolus elke 5 min herhalen

- Pomp 50 µg/kg/min na elke bolus, ophogen met 50 µg

Magnesiumsulfaat Opladen 4g in 25ml glucose 5% in 1 uur IV

- Pomp 5 gram in 1L glucose 5%, 1 gram/uur

Get help

- SEH-arts 4098
- OPCO 2484
- Intensivist 2222
- Internist 1138
- Neuroloog 1296
- Reanimatie 7777

Klinische presentatie	Streef tijd & bloeddruk	Medicatie
Maligne hypertensie	Enkele uren, MAP -20%/-25%	Labetalol / nicardipine
Hypertensieve encephalopathie	Direct, MAP -20%/-25%	Labetalol / nicardipine
Ischemisch CVA <i>systole >220 of diastole >120</i>	1 uur, MAP -15%	Labetalol / nicardipine
Ischemisch CVA + trombolyse <i>systole >185 of diastole >110</i>	1 uur, MAP -15%	Labetalol / nicardipine
Bloederig CVA	Direct, 130>systole<180	Labetalol / nicardipine
Acuut coronair syndroom	Direct, systole <140mmHg	Nitroglycerine / labetalol
Acuut long oedeem <i>cardiaal</i>	Direct, systole <140mmHg	nitroglycerine / nitroprusside & furosemide
Acute aorta aandoeningen	Direct, systole <120, HF <60/min	esmolol & nitroprusside / nitroglycerine / nicardipine
Eclampsie, HELLP, Ernstige pre-eclampsie	Direct, systole <160 en diastole <105	labetalol / nicardipine & magnesiumsulfaat