

Hypertensie: enoximon/milrinon

3040

OR: odds ratio

Bron	Bewijs	Effect
Circulation 2008;118:1619-25.	studie n=82	82 patiënten die voorafgaand aan een hartoperatie intraveneus milrinon 0.5 µg/kg per minuut kregen werden vergeleken met 150 patiënten die geen milrinon kregen. Milrinon verhoogde het risico op postoperatief atriumfibrilleren (58,2% in de milrinongroep tegen 26,1% in de niet-milrinongroep; OR = 4,86). Hypertensie in de anamnese was geassocieerd met een verhoogd risico op postoperatief atriumfibrilleren, maar was geen onafhankelijke risicofactor. Bovendien was de gemiddelde arteriële bloeddruk voorafgaand aan de operatie niet geassocieerd met een verhoogd risico op postoperatief atriumfibrilleren.
Can J Anaesth 1998;45:67-70.	casus n=1	Een 74-jarige patiënt met hypertensie en ischemische hartziekte had na een operatie een persisterende tachycardie die niet goed behandeld kon worden met β-blokkers. Toen de systolische bloeddruk daalde tot 90 mm Hg en de cardiac index daalde, terwijl geen sprake was van myocardi-schemie, werd milrinon 2 mg per infuus toegediend. Milrinon verbeterde de bloeddruk, maar verergerde de tachycardie.
Cardiology 1990;77 Suppl 3:46-50.	studie n=20	20 patiënten die een coronaire bypass hadden ondergaan kregen een oplaaddosis enoximon van 0,5 mg/kg, gevolgd door ofwel een infuus van 3,5 µg/kg per minuut (n=10) ofwel een infuus van 7 µg/kg per minuut. Er werd gekeken naar het percentage tijd dat de bloeddruk 10, 20 of 30 mm Hg boven of onder de streefwaardebloeddruk lag. Ten opzichte van een placebogroep, werd enkel een significant verschil gemeten bij het infuus van 3,5 µg/kg per minuut voor een bloeddruk van 30 mm Hg boven de streefwaarde. Dit was klinisch niet significant.
SPC Corotrope (milrinon) 20-02-08.		<u>Cl:</u> patiënten met ernstige hypotensie. <u>Waarschuwing:</u> Bij patiënten bij wie een ernstige bloeddrukdaling optreedt tijdens de behandeling met Corotrope, dient men de behandeling te staken totdat de bloeddruk is genormaliseerd. Indien gewenst kan hierna de infusie op een lagere snelheid worden voortgezet. <u>Bw:</u> 1-10% hypotensie.
SPC Perfan (enoximon) 13-01-10.		<u>Waarschuwing:</u> Bloeddruk en ECG moeten nauwkeurig worden gecontroleerd gedurende de intraveneuze toediening van Perfan. Bij patiënten met symptomatische hypotensie moet Perfan in een lagere dosering worden gegeven of indien nodig moet de behandeling worden gestopt. Perfan mag niet worden toegediend aan patiënten met ernstige hypotensie. <u>Farmacodynamische eigenschappen:</u> De bloeddruk daalt ongeveer met 10%. <u>Bw:</u> hypotensie.

Opmerkingen:

- Enoximon en milrinon worden toegediend in het ziekenhuis onder controle van bloeddruk en ECG.
- Projectgroep: er is onvoldoende onderbouwing voor een contra-indicatie. De middelen worden alleen kortdurend gebruikt.

Datum literatuursearch: 30-08-2010.

Risicofactoren	Diabetes mellitus, nieraandoeningen, hart en vaatziekten in de familieanamnese, hartfalen, hartinfarct, TIA, CVA, perifeer arterieel vaatlijden, angina pectoris, claudicatieklachten, gebruik van oestrogenen, corticosteroïden, NSAID's, overmatig alcoholgebruik en roken.
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	10-01-2011