



# Dansk Cardiologisk Selskab og Dansk Psykiatrisk Selskab

## Arytmi-risiko ved anvendelse af psykofarmaka

### Notat om ændring

»Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) og Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS) har i februar 2011 udgivet rapporten »Arytmirisiko ved anvendelse af psykofarmaka« (DPS, <<http://www.dpsnet.dk>> eller DCS, <<http://www.cardio.dk>>), heri en algoritme, der kan fungere som et praktisk værktøj i det daglige kliniske arbejde. I rapporten, som findes på DCS' og DPS' hjemmesider, er de enkelte psykofarmakologiske præparater opdelt i A- og B-præparater efter deres arytmirisiko. Ved B-præparater vurderes der at være en øget risiko for arytmi, hvorfor der i algoritmen er beskrevet, hvilke forholdsregler, der skal tages i forbindelse med ordination af disse præparater: Vurdering af kardial risikoprofil (kendt hjertesygdom, familie-anamnese med arytmi-sygdom eller pludselig uventet død), anden QT forlængende medicin, hypokaliæmi (pL-K<3.5mM), hjertesymptomer (synkoper, palpitationer, dyspnø eller bryst smerter). Hvis i.a. kan behandling starte med efterfølgende hjertekontrol. Ved positive fund overvej kontakt til kardiolog før behandlingsstart mhp vurdering/optimering af kardial risiko og drøftelse af valg af psykofarmaka.

**Det er Dansk Cardiologisk Selskab og Dansk Psykiatrisk Selskabs opfattelse, at citalopram og escitalopram med de nye oplysninger om QTc forlængelse ændres fra A-præparater til B-præparater, med de deraf foreslåede tiltag som beskrevet i algoritmen (»Arytmirisiko ved anvendelse af psykofarmaka«, 2011, figur 3 på side 11).**

Ændringen fra A-præparat til B-præparat er gennemført i tabel 3 på side 12, parallelt med ændringer i Arizona og FDA registerne.

December 2011

*Christian Hassager*  
Formand  
Dansk Cardiologisk

*Jeanett Bauer*  
Formand  
Selskab Dansk Psykiatrisk Selskab

*Steen Pehrson*  
Formand for arbejdsgruppen