

A: Tjekliste: Non-selektiv betablokker (NSBB); optitrering, bivirkninger og særlige forhold

	Propranolol	Propal R	Carvedilol ¹
Start dosis	20-40 mg × 2	80 mg × 1	3,125 mg × 2
Optitrering til:	40-80 mg × 2	160 mg × 1	6,25 mg × 2
Maks dosis:	160 mg × 2	160 mg × 2	6,25 mg × 2
Optitrerings interval	1-2 uger		
Behandlingsmål	Pulsreduktion 25 % LVK fald > 10 %		
Opmærksomheds-grænser	Minimum puls: 55/min Minimum systolisk blodtryk: 90 mm Hg		
Hyppigste Bivirkninger	Kolde ekstremiteter, ortostatisk hypotension, træthed, svimmelhed, depression, forstyrret nattesøvn, impotens.		
Tjekliste ved besøg	Indikation for NSBB EKG (forud for opstart), Puls, BT, Child Pugh score Ascites +/-, Væsketal Bivirkninger Medicینگennemgang/compliance Blødningsanamnese		
Særlige forhold			
Refraktær ascites	Max dosis 80 mg × 1	Max dosis 80 mg × 1	Må ikke anvendes
Refraktær ascites + Na < 130 og/eller sys. BT < 90 mm Hg eller tegn på AKI	Konferer med læge mhp. evt. reducere eller seponering af NSBB		
Spontan bakteriel peritonitis	Max dosis 80 mg × 1	Max dosis 80 mg × 1	Må ikke anvendes
AKI²/HRS³	Hvis behov for indlæggelse og terlipressin/sandostatin behandling skal NSBB pauseres		
<p>1: Carvedilol er bedst dokumenteret til primær profylakse</p> <p>2: AKI: Akut nyreinsufficiens – kreatinin stigning > 50 % eller stigning i kreatinin > 26,5 mmol/l indenfor 2 døgn.</p> <p>3: HRS: Hepatorenalt Syndrom</p>			

B: Tjekliste: Endoskopisk behandling, bandingintervaller og kontrol efter endt banding

	Primær profylakse	Sekundær profylakse
Bandinginterval	Hver 2.-8. uger til eradikation	Hver 10-14. dag til eradikation
Kontrol efter endt banding	Efter 6 måneder – herefter årligt	Efter 3-6 måneder – herefter årligt