Riskskattning och riktlinjer vid behandling av hypertoni

Riskbedömning Andra riskfaktorer, organskada eller sjukdom	**Högt** normalt SBT 130–139 mmHg och/eller DBT 85–89 mmHg	**Grad 1** hypertoni SBT 140–159 mmHg och/eller DBT 90–99 mmHg	**Grad 2** hypertoni SBT 160–179 mmHg och/eller DBT 100–109 mmHg	**Grad 3** hypertoni SBT ≥180 mmHg och/eller DBT ≥110 mmHg
Inga andra riskfaktorer	Ingen behandling	Livsstilsförändringar Läkemedel om målblodtrycket ej nås	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt snarast in två läkemedel
1–2 riskfaktorer	Livsstilsförändringar Inga läkemedel	Livsstilsförändringar Läkemedel om målblodtrycket ej nås	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt snarast in två läkemedel
≥3 riskfaktorer	Livsstilsförändringar Inga läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt snarast in två läkemedel
Hypertoniorsakad organskada, njursvikt stadium 3 (eGFR 30–59 ml/min/1,73 m²) eller diabetes mellitus utan organskada	Livsstilsförändringar Överväg läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt snarast in två läkemedel
Etablerad aterosklerotisk hjärt-kärlsjukdom, njursvikt stadium ≥4 (eGFR<30ml/min/1,73 m²) eller diabetes mellitus med organskada	Livsstilsförändringar Överväg läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt in två läkemedel	Livsstilsförändringar Sätt snarast in två läkemedel

Matris modifierad efter Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer 2014 och uppdaterad och modifierad efter ESC/ESH guidelines 2018

Ungefärlig risk för död i hjärt-kärlsjukdom inom 10 år*

*Modifierat utifrån SCORE

Läs mer om riskfaktorer