

## Myocardinfarct, acuut **Amendement 2018**

### **Acuut coronair syndroom (ACS/STEMI) en acuut myocardinfarct (AMI/STEMI)**

1. **Acetylsalicylzuur (ASA):** 160-320 mg per os (niet coated, de tablet moet kapotgebeten worden, dus Aspirine® 100 mg )  
**Nooit** Brilique of andere antistolling geven als huisarts!
2. **Pijnstilling**
  - a. **CAVE nitraten: bij voorkeur IV toedienen onder cardiale monitoring door de MUG**  
Nitraten geven alleen pijncontrole bij angor, niet bij een infarct. Bij hypertensie of longcongestie kunnen ze dyspnee verlichten.  
Gebruik ze echter nooit bij rechterventrikelfarct gezien de potentieel nefaste bloeddrukval. (ECG: ST-optrekkingen >1 mm in aVR, V1 en/of V3R-V4R)  
Klinische triade rechterventrikelfarct: hypotensie, zuivere longvelden, gestegen CVD.  
Niet toedienen indien fosfodiësterase-V-inhibitoren voor erectiele dysfunctie genomen werden. Wacht 24 uur voor sildenafil of vardenafil, 48 uur voor tadalafil.
  - b. **Morfine 5 mg (SC) of IV uitsluitend in hoge nood!**
    - i. Het gebruik van morfine is prognostisch niet duidelijk gunstig en de klinische inschatting kan nadien bemoeilijkt worden. Ook zijn er interacties mogelijk, zoals een vertraagde werking van anti-aggregantia.
3. **Zuurstof:** 5-10 L/min mag uitsluitend worden toegediend met een zuurstofmasker bij een saturatie lager dan 90%, bij respiratoire distress of bij andere tekenen van hypoxemie.
4. Bij niet reactief en abnormaal ademen: reanimeren en gebruik van een AED (Automatische Externe Defibrillator).

### Referenties

(1) [ESC guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST segment elevation](#)

(2) [2015 ESC Guidelines for acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST segment elevation](#)