**Tillfällig instruktion antihypertensiv behandling under graviditet med avseende på brist på tillgång till Adalat Oros och Adalat 20 mg snabbverkande**

**Under graviditet**

*Förstahandspreparat*

Labetalol per oralt, initial dosering 100 mgx3, överväg tillägg av annat preparat vid högre doser än 1200 mg/dygn. Maxdos 2400 mg / dygn.

*Andrahandspreparat (samtliga licenspreparat)*

Nifedipin 10 mg 10-30 mg 2-3 ggr/dag. Maxdos 90 mg/dygn. Ej under första trimestern.

Hydralazin 25-50 mg 2-3 ggr/dag. Maxdos 200 mg/dygn

Vid restnoterade läkemedel kan även metyldopa övervägas. 250-500 mg 3-4 gånger dagligen. Maxdos 2250 mg/dygn.

Det är fördelaktigt att kombinera flera läkemedel än att gå upp i fulldos på ett läkemedel. Om patienten kommer att behöva behandling längre än en vecka (alla patienter som sätts in på behandling antenatalt) ska personlig licens skrivas.

**Postpartum**

Om njurfunktion tillåter bör kvinnan sättas in på **Enalapril 10 mg** inom 2 dagar postpartum. Effekten tar flera dagar så hon får tills vidare stå kvar även på övrig medicinering från den antenatala perioden. Vid insättning av Enalapril ska elstatus tas och upprepas efter två veckor. Maxdos 40 mg/dygn.

Vid debut av hypertoni postpartum kan Enalapril med fördel sättas in men behöver då oftast initialt kombineras med läkemedel med snabbare effekt såsom labetalol, metoprolol eller nifedipin.