
Trombolytisk behandling ved akutt hjerteinfarkt

ARTIKKEL

ANDREASSEN AK

GULLESTAD L

ENDRESEN K

Sammendrag

En anbefaling fra Statens legemiddelkontroll i 1994 om trombolytisk behandling ved akutt hjerteinfarkt oppfordret tiløkt forbruk av rekombinant vevsplasminogenaktivator (r-tPA) fremfor streptokinase. Ved hjelp av en skriftligspørreundersøkelse ved alle medisinske avdelinger ønsket vi å kartlegge praksis ved norske sykehus. Av 59 sykehus ansåingen r-tPA som et rutinemessig førstevalg ved trombolytisk behandling. Imidlertid vurderte 35 avdelinger (59%) r-tPA til pasienter med lav alder, kort sykehistorie og fremreveggsinfarkt, mens 24 avdelinger (41%) ikke ville benytte r-tPA over indikasjonen "nylig mottatt streptokinase". Av avdelingenes 11191 registrerte tilfeller av akutt hjerteinfarkt i 1996 ble 628 (6%) behandlet med r-tPA. Basert på en subgruppe av 13 sykehus med 2818 hjerteinfarkttilfeller mottok tilsammen 1016 pasienter (36%) trombolyse, hvorav 206 (20%) r-tPA og 810 (80%) streptokinase. Sammenliknet med andre landsbruk av trombolytiske midler synes norske sykehusavdelinger restriktive i sitt forbruk av r-tPA i forhold til streptokinase. Årsaker til en slik praksis diskuteres.

Publisert: 30. juni 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 15. februar 2026.