

## Flekainid

### Inledning

Flekainid är ett antiarytmiskt (rytmförbättrande) läkemedel, som utvecklats av samma företag (3M) som utvecklat Scotch-tejp och Post-it-lappar. Det tillhör klass 1c-gruppen i Vaughan-Williams antiarytmiska läkemedelsklassificering. Det har många användningsområden inom korrigerande av hjärtrubbningar.

### Hur fungerar det?

Flekainid fungerar genom att försämra förflyttning av natrium genom kanaler i cellmembranet i hjärtats muskelvävnad. Genom denna åtgärd bromsar läkemedlet den elektriska ledningen hos hjärtcellerna. Det har mest effekt på de huvudsakliga ledningar som förbinder förmaken (övre hålrum) och ventriklarna (nedre pumpningskammare). Den här åtgärden är mer påtaglig vid snabbare hjärtfrekvens. Den ökade effektiviteten vid ökande hastighet gör Flekainid till ett värdefullt läkemedel vid takarytmier (snabb onormal hjärtrytm).

### Klinisk användning

**Antiarytmisk:** Flekainids huvudsakliga användning är för behandling av snabba onormala hjärtrytmer. Ofta är dessa rytmer paroxysmala (kommer och går). Läkemedlet ges för att minska hjärtslagets frekvens under dessa rytmer.

**Dos vid behov:** Människor som lider av paroxysmalt förmaksflimmer kan ges Flekainid för att ta endast när de känner att hjärtat ändrat rytm från den normala sinusrytmen till onormalt förmaksflimmer.

### Biverkningar och problem

**CAST-studien (Cardiac Arrhythmia Suppression Trial):** Den här studien utformades för att undersöka om läkemedel som t.ex. Flekainid kan ges till patienter som drabbats av en hjärtattack, och förbättra deras chanser till överlevnad. År 1989 stoppades den del av studien som undersökte Flekainid eftersom det framkom att medicinen minskade snarare än förbättrade överlevnadschanserna. Senare visade det sig att Flekainid tenderar att förvärra snarare än dämpa rytmstörningar om hjärtat inte är fullt försett med blod.

En viss oro gällande användningen av Flekainid hos patienter med kranskärslssjukdom, härrör från den här studien. Om din specialist beslutar att använda Flekainid som en behandling av din arytm, är detta på grund av att han/hon inte anser att du lider av hjärtsvikt (försvagad pumpning av hjärtat) eller signifikant förhårdning av kranskärlet som kan sätta dig i risk för hjärtinfarkt.

**EKG-förändringar:** På grund av den potentiella risken för läkemedelstoxicitet, bör patienter som tar Flekainid undergå ett EKG var 6:e månad. När du tar Flekainid, kan du således få information om att mönstret på ditt EKG har förändrats. Det här är att vänta från Flekainids verkningsmekanism. Det kommer att göra ledningen genom hjärtat långsammare och därmed öka den tid det tar att leda från förmaket till kammaren (PR-intervall på EKG) och genom ventriklarna (QRS-komplex duration på EKG). De här förändringarna tyder generellt på att läkemedlet fungerar som det ska, men om förändringarna är kraftigt avvikande (PR-intervall förlängt till ett intervall på mer än 250 ms eller QRS-duration till mer än 160 ms) bör läkemedelstoxicitet diagnostiseras.

Som nämnts tidigare bör patienter som tar Flekainid få sitt EKG registrerat varje halvår. Blodnivåer kan mätas när det finns tvivel om korrekt dos av läkemedlet. När patienter ordineras Flekainid är det viktigt att de också får antingen en betablockerare eller en puls begränsande kalciumantagonist (Verapamil eller Diltiazem) för att skydda ventriklarna från alltför frekventa rytmsignaler från förmaken.

Flekainid producerar normalt inga biverkningar, men kan orsaka andra onormala hjärtrytmer och kan ibland ge andra övergående symtom såsom synrubbingar, yrsel eller magbesvär. Om du upplever någon av biverkningarna, särskilt andfåddhet, bröstsmärta eller försämring av ett hjärtrytmproblem, kontakta din specialist utan dröjsmål i stället för att på eget bevåg avbryta medicineringen.

Författare: Dr Matthew Fay, allmänläkare  
Författare: Dr Thomas Fåhraeus, elektrofysiologi  
Med hjälp av: Mrs Jayne Mudd, specialiserad arytmsköterska  
Dr Campbell Cowan, elektrofysiologi