

Lisa 2. Kõrgvererõhktõvega patsiendi ravialgoritm

	Kui eesmärkvererõhk on < 20/10 mmHg, südame-veresoonkonna-haiguste risk on mõõdukas	Kui eesmärkvererõhk on > 20/10 mmHg, südame-veresoonkonna-haiguste risk on väga kõrge
Alustage ravi	AKEI* või KKB	AKEI* + KKB või AKEI + diureetikum**
Lisage teisenä	AKEI* + KKB või AKEI* + diureetikum**	AKEI* + KKB + diureetikum**
Lisage kolmandana	AKEI* + KKB + diureetikum**	Lisada spironolaktoon 25–50 mg
Lisage neljandana	Lisada spironolaktoon 25–50 mg	Kaaluge eriarstile suunamist
	Kaaluge eriarstile suunamist	

Beetablokaatorid

Kaaluge beetablokaatori kasutamist südamepuudulikkusega, stenokardiaga, varasema müokardiinfarktiga, kodade virvendusarütmia, rasedatel või rasedust planeerivatel naistel

*kui AKEI põhjustab köha, vahetage soodsaima ARB vastu

**tiasiid- või tiasiidisarnane diureetikum