

Chlortalidon



Diuretikum

- A.** Morgens mit dem Frühstück, bei zweimaliger Dos. zusätzlich zum Abendessen
- D.** **Hypertonie:** Initial 12,5-50 mg/d, Erhaltungsdos. 12,5-25 mg/d
Kardiale, hepatische u. nephrogene Ödeme: Initial 50-100 mg/d bis max. 200 mg/d, Erhaltungsdos. 25-50 mg/d
- H.** Auf ausreichende Flüssigkeitsaufnahme achten sowie kaliumreiche Nahrungsmittel wie Bananen, Gemüse u. Nüsse zu sich nehmen. Serumelektrolyte, Kreatinin, Harnstoff, Serumlipide, Harnsäure u. Blutzucker regelmäßig kontrollieren. Chlortalidon sollte 2-3 Tage vor Th. mit einem ACE-Hemmer abgesetzt werden.
Th.-Abbruch bei: Therapieresistenter Entgleisung d. Elektrolyte, ausgeprägten M/D-Beschw., zentralnervösen Stör., Pankreatitis, Blutbildungsstör., akuter Cholecystitis, Vaskulitis, Verschlimmerung einer Kurzsichtigkeit, Serumkreatinin > 1,8 mg/100 ml bzw. Kreatininclearance < 30 ml/min.
- KI.** Überempfindlichkeit gegen Thiazide u. Sulfonamide, Kdr., schwere L/N-Funktionsstör., Anurie, Glomerulonephritis, therapieresistente Hypokaliämie, schwere Hyponatriämie, Hyperkalzämie, symptomatische Hyperurikämie, Komb. mit Lithium, Komb. mit Kalium o. kaliumsparenden Diuretika bei gleichzeitiger Th. mit ACE-Hemmern. Vorsicht bei L/N-Funktionsstör., Elektrolytstör., Diabetes u. Gicht, bei Komb. mit AM, die Torsade de pointes auslösen (► Fachinfo), ACE-Hemmern,
- NW.** (sh): Hypokaliämie, Hyperurikämie, Erhöhung der Cholesterin- u. Triglyceridspiegel;
(h): Hyponatriämie u. Hypomagnesiämie, Hyperglykämie, Glukosurie, Kopfschmerzen u. Schwindel, Hypotonie u. Palpitationen, M/D-Beschw., allerg. Hautreakt., Hypotonie der Skelettmuskulatur, Impotenz

2 Chlortalidon

WW. Alkohol (Blutdruck↓), Lithium (KI. wg. kardialer u. tox. W.↑)

Bes. Vorsicht: AM, die Torsade de pointes auslösen (► Fachinfo, Arrhythmien), ACE-Hemmer (massiver Blutdruckabfall sowie Nierenfunktionsstör.), NSAR inklusive COX-2-Hemmer u. Salicylate (C.↓ u. Nierenversagen, hochdosierte Salicylate: Neurotox.↑), kaliumretische Diuretika (z.B. Furosemid) u. Glukokortikoide u. ACTH u. Carboxolol u. Penicillin G u. Salicylate u. stimulierende Laxanzien u. Amphotericin B parenteral (Elektrolytstör. bes. Hypokaliämie), andere Diuretika u. Antihypertensiva u. Nitrate u. Barbiturate u. Phenothiazine u. tricycl. Antidepressiva (Blutdruck↓), Herzglykoside↑ (auch NW.↑).

Weitere WW: Betablocker (Hyperglykämie mgl.), Allopurinol (Überempfindlichkeit↑), Insulin u. orale Antidiabetika (Dos. anpassen), Kalziumsalze u. Vit. D (Kalziumspiegel↑) sowie s. Fachinfo

MP. Morgens mit dem Frühstück mit 1 Glas Wasser