

Tapentadol



Opioid-Analgetikum

- A.** RET **unzerkaut**
- D.** Individuell, FTA: Initial 50 mg als ED alle 4–6 h; RET: 2 × tgl., ungefähr alle 12 h. Th.-Beginn bei Pat., die derzeit keine Opioidanalgetika einnehmen: 2 × tgl. 50 mg. Tagesdosen 500 mg nicht empfohlen. Th. ausschleichend beenden.
- H.** Die Tablettenmatrix könnte nicht vollständig verdaut sein u. im Stuhl erscheinen. Auf Atemdepression achten!
Cave: Entzugssyndrom, Missbrauchspotential, Toleranzentwicklung
- KI.** Ausgeprägte Atemdepression, akutes o. starkes Bronchialasthma o. Hyperkapnie, paralytischer Ileus, akute Intoxikation durch Alkohol, Hypnotika, zentralwirksame Analgetika o. psychotrope Substanzen. Strenge Indikationsstellung in d. Schwangerschaft. Komb. mit MAO-Hemmern vermeiden. Kdr. 2 J. (LOE), Kdr. 6 J. (RET), Kdr. u. Jgl. 18 J. (FTA).
Vorsicht u. a. bei Schädelverletzungen u. Hirntumoren, Gallenwegserkr., akuter Pankreatitis u. bei Komb. mit Pentazocin, Nalbuphin u. Buprenorphin, starken CYP-3A4-Induk.¹, Gabapentin u. Pregabalin. Bei Anfallsleiden u. schweren L/N-Funktionsstör. nicht empfohlen.
- NW.** Schwindel u. Somnolenz u. Kopfschmerzen (sh), M/D-Beschw. (sh-h), Angst u. Verwirrtheit u. Halluzinationen u. Schlafstör. (h), Tremor (h), Hyperhidrose (h), Hautreizungen (h), verminderter Appetit (h), Muskelspasmen (h)
- WW.** Alkohol u. zentraldämpfende AM (sedierende W.↑), Opiode u. Barbiturate u. Benzodiazepine (Atemdepression mgl.), SSRI u. SNRI u. tricyclische Antidepressiva (Krampfanfälle u. Serotonin-Syndrom mgl.), Neuroleptika (Krampfanfälle mgl.), Ketoconazol u. Fluconazol

Platzhalter für eine Fußnote

¹IK

2 Tapentadol

u. Meclofenaminsäure (T.↑), CYP-3A4-Induk.² (W.-Veränderungen bei Th.-Anfang u. -Ende, Risiko von NW.↑), weitere WW. ► unter KI

MP. Unzerkaut

² ► S. XVIII