

Dabigatranetexilat



Direkter Thrombin-Inhibitor

- A.** Kps. ungeöffnet mit Wasser schlucken, dürfen nicht ausgeblistert werden
- D.** **Prävention einer venösen Thromboembolie:** 1 × tgl. 220 mg.; Th. sollte postoperativ innerhalb 1–4 h mit 110 mg begonnen werden, Th.-Dauer 10 d bei Kniegelenkersatz, und 28–35 d bei Hüftgelenkersatz. Pat. > 75 J.: 1 × tgl. 150 mg
Prävention von Schlaganfall und system. Embolie: 2 × tgl. 150 mg, bei Pat. ab 80 J.: 2 × tgl. 110 mg
- H.** Bei klinisch relevanten Blutungen Th. unterbrechen. Engmaschige Kontrolle auf Blutung o. Anämie empfohlen, bes. wenn Risikofaktoren vorliegen. Bei chirurg. u. medizin. Eingriffen vorübergehendes Absetzen empfohlen (► Fachinfo, 1–4 d vorher, jedoch mind. 12 h vor d. Eingriff).
Vor Th.-Beginn soll d. Kreatinin-Clearance bestimmt werden. Regelmäßige Kontrolle d. Nierenfunkt. (bei Pat. > 75 J. mind. 1 × jährlich) erforderlich.
- KI.** Schwere L/N-Funktionsstör., akute Blutung, Organschäden, die das Blutungsrisiko erhöhen, Einschränkung der Hämostase, künstliche (mechanische) Herzklappen; Komb. mit syst. Ketoconazol, Ciclosporin, Itraconazol u. Tacrolimus; keine Erfahr. bei Kdr. u. Jgl. < 18 J., begrenzte Erfahr. bei Pat. < 50 kg KG
- NW.** Blutung (sh), Anämie (h), M/D-Beschw. (h)
- WW.** P-Glykoproteinhemmer wie z. B. Amiodaron, Verapamil, Chinidin, Ketoconazol u. Clarithromycin (Da.-Plasmaspiegel↑), Posaconazol, P-Glykoproteininduktoren wie z. B. Rifampicin, Johanniskraut, Carbamazepin, Phenytoin (Da.-Plasmaspiegel↓), Proteasehemmer, Pantoprazol (Da.↓), Antikoagulanzen u. TAH u. NSAR (Blutungsrisiko↑); weitere WW. ► unter KI.