

Dronedaron



Antiarrhythmikum

- A.** [Regelmäßige Einnahme](#)
- D.** 2 × tgl. 400 mg
- H.** [Grapefruitsaft meiden](#). Leberfunktionstests vor d. Th., nach 1 Wo., dann monatlich (6 Mon.) und nach 9 u. 12 Mon., danach periodisch. Bei Symptomen einer Leberschädigung (u. a. Oberbauchbeschw., Anorexie, Fieber, Gelbsucht, dunkler Urin, Juckreiz) sofort zum Arzt. Auch bei Gewichtszunahme, peripheren Ödemen o. zunehmender Kurzatmigkeit zum Arzt
- KI.** AV-Block II. o. III. Grades, Bradykardie (<50/min), QT-Intervall-Verlängerung, schwere L/N-Funktionsstör., Herzinsuffizienz, leber- o. lungentox. Reakt. bei Th. mit Amiodaron; Komb. mit Antiarrhythmika (Klasse I u. III), starken CYP-3A4-Inhib.¹ u. AM, die Torsade de pointes verursachen können (z. B. tricycl. Antidepressiva, Terfenadin, Makrolidantibiotika); keine Erfahr. bei Kdr. u. Jgl. < 18 J.; weitere KI. ► [Fachinfo](#)
- NW.** [Herzinsuffizienz \(sh\)](#), [Bradykardie \(h\)](#), [Ausschlag u. Juckreiz \(h\)](#), [M/D-Beschw. \(h\)](#), [Müdigkeit \(h\)](#), [Photodermatose \(g\)](#), [Leberschäden \(s\)](#)
- WW.** Dabigatran u. starke CYP-3A4-Induk.¹ – auch [Johanniskraut](#) – (Komb. nicht empfohlen); Digitalisglykoside (Tox.↑), β-Rezeptorenblocker u. Calciumkanalblocker, Warfarin u. a. Vit.-K-Antagonisten, MAO-Hemmer, Statine (Risiko NW.↑), CYP-3A4-Inhib.¹ (auch z. B. Voriconazol, Posaconazol, Telithromycin o. Nefazodon), Sirolimus† u. Tacrolimus‡; weitere WW. ► unter KI.

¹ ► S. 7 u. 8

Diese Angaben sind nicht vollständig – beachten Sie bitte die Erläuterungen und Hinweise ► Kap. 2