

## Oxycodon



### Opioid-Analgetikum

- A.** Bei starken Schmerzen Anwendung nach Zeitplan. **Retardformen unzerteilt u. unzerkaut einnehmen!**
- D.** Individuell. HKP initial 5 mg in Abständen von 6h; RET initial 2 x tgl. 10-20 mg. Bei Tumorpatienten 80-120 mg/d, in Einzelfällen bis zu 400 mg/d; ausschleichende D. erforderlich  
HKP zur Behandl. v. Durchbruchschmerzen bis zur Schmerzlinde-  
rung titrieren (max. 6 x/d, alle 4h); wenn analg. ausreichende Dosie-  
rung erreicht, auf 2 x/d Retardform von Oxycodon-HCl umstellen.  
Ber. als Oxycodon-HCl
- H.** Eine wirksame Empfängnisverhütung sollte bei Behandlung von Männern und Frauen gewährleistet sein. In der Einstellungsphase ist besonders mit Alkohol die Verkehrstüchtigkeit eingeschränkt. Auf Atemdepression o. Sedierung achten! Grapefruitsaft meiden.  
ED mit 80 mg nicht bei opioidnaiven Patienten anwenden  
**Cave:** Toleranzentwicklung, Abhängigkeit, Entzugssyndrom
- KI.** Kdr. < 12 J., schwere Atemdepression m. Hypoxie u./o. Hyperkapnie, schwere COPD, Cor pulmonale, schweres Asthma, paralytischer Ileus, chronische Verstopfung.  
Vorsicht u.a. bei Hypothyreose, Morbus Addison, Prostatahypertrophie, Gallenwegserkr., Pankreatitis, obstruktiven u. entzündlichen Darmerkr., Kopfverletzungen (erhöhter Hirndruck), Hypotonie, Hypovolämie, Epilepsie, Alkohol-, Drogen- o. AM-Missbrauch, bei MAO-Hemmer-Einnahme
- NW.** (sh): Obstipation, Erbrechen, Übelkeit, Pruritus, Sedierung, Schwindel, Kopfschmerzen; (h): Appetitabnahme, Stimmungsveränderungen, weitere psychische Stör., Tremor, Dysurie, Harndrang, Dyspnoe, Mundtrockenheit u. weitere M/D-Beschw., Hyperhydrosis; Miosis (g), Atemdepression (g)

## 2 Oxycodon

**WW.** Alkohol und zentral dämpfende AM (NW $\uparrow$  - bes. Atemdepression, Sedierung), SSRI u. SNRI (Serotonin-Syndrom $\uparrow$ ), anticholinerge AM, z.B. tricyklische Antidepressiva, Psychopharmaka, Antihistaminika, Antiemetika, Muskelrelaxantien, AM bei Parkinson (anticholinerge W. $\uparrow$ ), MAO-Hemmer (14d Behandlungspause), Vit.-K.-Antagonisten (INR $\uparrow\downarrow$ ), CYP-3A4-Inhib.<sup>3</sup>(O. $\uparrow$ ), CYP-3A4-Induk.<sup>4</sup>(O. $\downarrow$ ), CYP-2D6-Inhib. - wie Paroxetin o. Chinidin (O.-Plasmakonz. $\uparrow$ )

**MP.** RET/HKP unzerkaut, Grapefruitsaft meiden

<sup>3</sup> IH

<sup>4</sup> IK – auch Johanniskrautpräp. –

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