

Xipamid



Diuretikum

- A.** Tbl. unzerkaut, am besten morgens
- D.** 1 x tgl. 10-20 (-80) mg, ausschleichend
- H.** Regelmäßige Kontrolle d. Serumelektrolyte, der Harnstoff- u. Blutzuckerwerte
- KI.** Kdr. (keine Erfahr.), Überempfindlichkeit gegen Sulfonamide o. Thiazide, schwere Leberfunktionsstör., therapieresistente Hypokaliämie, schwere Hyponatriämie, Hyperkalzämie, Hypovolämie, Gicht
- NW.** Hypokaliämie u. Hypermagnesiämie (sh), Angst u. Agitiertheit (h), Kopfschmerzen u. Schwindel (h), Herzrhythmusstör. (sh-h), orthostat. Hypotonie (h), M/D-Beschw. (h), Schwitzen (h), Hypotonie d. Skelettmuskulatur (sh), Müdigkeit (h), Muskelspasmen u. -krämpfe (h), reversibler Anstieg von Harnstoff u. Kreatinin
- WW.** Andere Diuretika u. Antihypertensiva u. β -Blocker u. Nitrate u. Vasodilatoren u. Barbiturate u. Phenothiazine u. tricycl. Antidepressiva u. Alkohol (X.↑), Schleifendiuretika (Elektrolytstör.), hochdosierte Salicylate u. NSAR (X.↓), Antidiabetika↓, Urikostatika↓, Adrenalin↓, Lithium (Tox.↑), Muskelrelaxanzien vom Curare-Typ↑, Chinidin, Zytostatika (Tox.↑), Kortikoide u. Tetracosactid (X.↓), Ciclosporin u. Tacrolimus (Kreatinin ↑), Kalziumpräp. (Hyperkalzämie), jodhaltige Kontrastmittel (Nierenversagen mgl.), Metformin (Lactatazidoserisiko↑), kaliumausscheidungsfördernde AM (Hypokaliämie)m Kaliumpräp. u. kaliumsparende AM (Stör. d. Kaliumspiegels), Baclofen (X.↑), Herzglykoside (Tox.↑ durch Elektrolytstör.), ACE-Hemmer (starker blutdruckabfall u. Nierenversagen mgl.), Torsade de pointes-induzierende AM (Risiko Rhythmusstör.↑)