

Apixaban



Antithrombotikum, direkter Inhibitor von Faktor Xa

- A.** Regelmäßige Einnahme. Tbl. können auch zerstoßen u. in Wasser/ Apfelsaft gelöst o. mit Apfelmus gemischt u. dann sofort eingenommen werden.
- D.** **Prophylaxe venöser Thromboembolien nach elektiven Hüft- o. Kniegelenkersatzoperationen:** 2 x tgl. 2,5 mg.
Prophylaxe von Schlaganfällen u. system. Embolien bei Vorhofflimmern: 2 x tgl. 5 mg.
Prophylaxe von rezidivierenden tiefen Venenthrombosen u. Lungenembolien: Initial 2 x tgl. 5 mg o. mit einem anderen Antikoagulanzen für 6 Mon., danach 2 x tgl. 2,5 mg Apixaban.
Therapie einer akuten tiefen Venenthrombose u. Lungenembolie: Initial 2 x tgl. 10 mg für 7 d, dann 2 x tgl. 5 mg.
Dosisanpassung im höheren Alter u. bei KG < 60 kg.
- H.** Bei Blutungen Arzt informieren. Absetzen von Apixaban 48 h vor chirurg. Eingriffen
- KI.** Akute, klinisch relevante Blutungen, schwere Leberfunktionsstör., Lebererkr., die mit einer Koagulopathie verbunden sind, Risikofaktoren für eine schwere Blutung, Komb. mit anderen Antikoagulanzen. Keine Erfahr. bei Kdr. u. Jgl. < 18 J. Komb. mit starken CYP-3A4-Inhib.¹ u. starken CYP-3A4-Induk.² nicht empfohlen.
- NW.** (h): Blutungen/Hämatome, Übelkeit, Anämie, Kontusion
- WW.** CYP-3A4-Inhib.¹ u. P-Glykoprotein-Inhibitoren wie Naproxen u. Chinidin (Ap.↑), CYP-3A4-Induk.³ u. P-Glykoprotein-Induktoren (Ap.↓), andere Antikoagulanzen (►KI.) u. NSAR u. TAH u. Thrombolytika u. Dextrane u. Sulfpyrazon (Blutungsrisiko↑)

¹ s.IH

² s.IK

³ s.IK

Fortsetzung s. nächste Seite