

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Pharma 11 - Antikoagulanzen
- 1.1. grundsätzliches
- 1.2. neue Substanzen als Alternativen zu Marcumar
- 1.3. Indik
- 1.4. Antidot
- 1.5. Vita(li)K(litschko)
- 1.6. INR

### 1. PHARMA 11 - ANTIKOAGULANZIEN

#### Schmalzing

#### 1.1. grundsätzliches.

- Thrombin = Faktor IIa
- Fraktioniertes Heparin ist kleiner
- Fondaparinux ist ein synthetisches kleines, minimale Größe, leider teuer = Arixtra, 100 Euro pro Woche, 1 Spitze pro Tag (HWZ 17h)
- Clexane hingegen: 3 Euro pro Tag, 1 inj pro Tag trotz HWZ von 4h
- normales Heparin deckt 3 Dinge ab: Thrombin, 2a & 10a
- fraktioniertes nur 10a
- AgraTROban macht Thrombin und IIa (gut bei HIT2) → I got Trombin & Ban Heparin
- Danaparoid deckt genau so breit ab wie Standardheparin, geht aber auch bei einer HIT2

- VitaminK-Antagonisten sind ähnlich breit wie Heparin

#### 1.2. neue Substanzen als Alternativen zu Marcumar.

- DabigarTRan: macht Thrombin/IIa
- Rivaroxaban: macht Xa (Xarelto)

#### 1.3. Indik.

- 5000 I.E. 2h vor OP
- 5000 I.E. alle 8-12h post-OP
- kleinere Heparine wirken länger
- instabile AP: 5000 I.E.

#### 1.4. Antidot.

- Protamin
- Wirkmechanismus: bildet ein stabiles Salz, krasser Stoff
- z.B. nach Herzlungenmaschine nötig

#### 1.5. Vita(li)K(litschko).

- Warfarin hat nur 40h HWZ statt 5 Tage oder so
- Warfarin ist daher nach 5 Tagen draußen

#### 1.6. INR.

- 2-2,9 am besten
- drunter: Gerinnung
- drüber: Blutung
- Normal wäre 1
- 1,5 bringt nix!
- Blech-Klappen: ca 3