

NOTFALLMEDIKAMENTE

Abciximab

Reopro®, 5 ml enthalten 10 mg

Glykoprotein IIb/IIIa Rezeptorantagonist

Indikation: Akutes Coronarsyndrom (ACS), PTCA

Dosierung Bolus: 0,25 mg/Kg, danach

PERFUSOR: 0,125 mcg/kg/min. Zubereitung:

4,5 ml auf 50 ml NaCl 0,9%.

Übliche Gabe: 2,1 - 3,4 ml/h

KI Schwangerschaft und Stillzeit, orale Antikoagulation mit INR >1,5, bekannte Thrombozytopenie von < 100 G/l

Bemerkung: Therapiedauer maximal 24 h vor und 12 h nach PTCA.

NW: Blutungen, Thrombocytopenie, allergische Reaktionen

Acetylsalicylsäure

Aspisol®, 5ml = 0,5 g

Thrombozytenaggregationshemmer

Indikation: Akutes Coronarsyndrom (ACS)

Dosierung 160-325 mg i.v.

KI Allergie. CAVE: hämorrhagische Diathese, GI-Ulzera, Asthma, Reye-Syndrom

Bemerkung: **NW:** allergische Reaktionen

46

Adenosin

Adenosin „EBEWE“ und Adrekar 2 ml = 6 mg

Antiarrhythmikum

Indikation: symptomatische supraventriculäre Tachykardie, diagnostische Abklärung von unklaren Tachykardien.

Dosierung: 6 mg als Bolus rasch iv. Flush mit 20 ml NaCl, Arm hochlagern. Rep mit 12 mg zweimalig.

Kinder: 0,05 -0,25 mg / kg

KI: AV-Block 2/3°, ventrikuläre Tachykardie, Sick-Sinus-Syndrom, Vorhofflattern und -flimmern, WPW, COPD u. Asthma. Cave bei Gravidität

Bemerkung: Defi-Bereitschaft. Halbwertszeit: < 10 Sekunden. Dosisreduktion bei Therapie mit Carbamazepin, Ca-Antagonisten vom Nifedipintyp und bei Z. n. Herztransplantation
NW: kurzfristige Asystolie/ AVB 3°, facialer Flush, Dyspnoe, Kopf- und Thoraxschmerzen

Adrenalin 1:10.000

Adrenalin®, L-Adrenalin® 5 ml = 0,5 mg, 20 ml = 2 mg
Katecholamin

Dosierung: VF/pulslose VT: 1 mg IV, Rep Alle 3-5 min nach 2. Schock

PEA/ASYSTOLIE: 1 mg IV, Rep alle 3-5 min

Bei E.T. Gabe doppelte Menge.

Anaphylaxie III° /schweres Asthma bronch: 0,1 mg i.v. oder 0,2-0,3 mg s.c./i.m.

PERFUSOR: Kardiogener Schock: 0,025-0,3 µg/kg/min, bei 70 kg-Patienten 1-10 µg/min

KI Im Notfall keine. Nutzen-Risiko-Abwägung bei Hypertonie, KHK, Glaukom, Hyperthyreose, Tachyarrhythmie

Bemerkung: Verstärkung der sympathomimetischen Wirkung bei glz. Gabe u.a. von Ca-Präparaten. Bikarbonat über gleichen Schenkel inaktiviert Katecholamine. Temperaturlabil.

Adrenalin 1:1000

Suprarenin®, 1 ml = 1 mg
Katecholamin

Dosierung: Kruppanfall: Verdünnt 1:2 im Vernebler, 1mg /
10 kg
Asthmaanfall: Unverdünnt: 0,1 ml/10 kg s.c.
PERFUSOR: Zubereitung: 5 mg auf 50 ml
0,9% NaCl. Übliche Gabe 3-10 ml/h

KI: siehe Adrenalin 1:10.000

Bemerkung: siehe Adrenalin 1:10.000

Ajmalin

Gilurytmal®, 10 ml = 50 mg
Antiarrhythmikum

Indikation: supraventrikuläre und ventrikuläre
Tachykardien; WPW, LGL-Syndrom

Dosierung: 0,5-1mg/kg langsam i.v.
Rep: nach frühestens 20 min

KI: Bradykardie, Schwangerschaft, Tachykardie
mit cardialer Dekompensation (nicht beim
Myocardinfarkt)

Bemerkung: Abbruch bei Verbreiterung der QRS-
Komplexe über 25%, Temperaturlabil. "WPW-
sicheres" Medikament!

NW: Bradykardie, RR-Abfall, Herzinsuffizienz,
AV-Blockierung, Atemdepression. CAVE:
Kombination mit anderen Antiarrhythmika!

48

Alteplase (rt-PA)

Actilyse®, 1 TSA = 20 mg, 1 TSA = 50 mg

Fibrinolytikum

Indikation: akute und massive Pulmonalembolie,
ischämischer SchlaganfallDosierung: Schlaganfall: 0,9 mg/kg, höchstens 90 mg.
10% als BolusPE: 100 mg in 2 Stunden. 10 mg Bolus über
1-2 Minuten, 90 mg über 2 Stunden.

KI: Siehe Kapitel Schlaganfall

Bemerkung: **NW:** Blutung, RR-Abfall, Übelkeit, Erbrechen,
Krampfanfälle, allergische Reaktionen. Bei
Patienten < 65 kg Gesamtdosis von 1,5
mg/kg nicht überschreiten.**Amiodaron**

Sedacoron® oder Cordarex®, 3ml = 150 mg

Antiarrhythmikum

Dosierung: CPR (VT/VF): 300 mg IV als Bolus nach 2
erfolglosen Schocks. Danach evtl
Rep mit 150 mgVT mit Puls: 300 mg über 20-60 min, gefolgt
von 900 mg über 24 h.**PERFUSOR:** Zubereitung: 900 mg auf 50 ml
5% Glucose. 2ml/h über zentralen
Zugang (1 ml = 18 mg)KI: schwere Hypotonie, cardiogener Schock,
Bradykardie, AV Block II/III. Nicht mit
Medikamenten kombinieren, die das QT-
Intervall verlängern.Bemerkung: **NW:** Vasodilatation, RR und Frequenz-Abfall,
hepatotoxisch (bei Langzeittherapie), VT,
proarrhythmogene Wirkung.