ANLEITUNG ZUR DOSIERUNG UND ANWENDUNG BEI MEDIZINISCH BEHANDELTEN PATIENTEN MIT AKS BEI DRINGENDER ODER FRÜHER INTERVENTION



INDIKATION: Behandlung von erwachsenen Patienten mit instabiler Angina pectoris/Nicht-ST-Hebungsinfarkt (iAP/NSTEMI), die einer geplanten, dringlichen oder frühen Intervention unterzogen werden. Bivalirudin soll mit Acetylsalicylsäure und Clopidogrel angewendet werden.

WICHTIG: BIVALIRUDIN <u>muss</u> als Bolusdosis verabreicht werden, unmittelbar gefolgt von einer intravenösen Infusion, selbst wenn nur eine kurze PCI-Prozedur geplant ist. Bitte nicht unverdünnt verwenden.

VORBEHANDLUNG / VOR DEM KATHETERLABOR (MEDIZINISCH BEHANDELTE PATIENTEN)

BOLUS: ALLE PATIENTEN INFUSION: ALLE PATIENTEN

0,75 mg/kg

Volumen (ml) der verdünnten Lösung

(5mg/ml Bivalirudin)

0,8

0,9

1,3

1,4

1.5

1,6

2

2,1

2,3

2,6

2.7

2,8

2,9 3 0,25 mg/kg/h

Volumen (ml) der

verdünnten Lösung

(5mg/ml Bivalirudin

2

2,3 2,5 2,8

3,3

3,5

3,8

4 4,3 4,5 4,8

5 5.3

5.5

5,8 6 6,3

6,5

6,8

7,3

7,5 7,8 Patienten mit 0,25 mg/kg/h Infusion, die in weiterer Folge einer PCI oder einer Bypassoperation (CABG) ohne Herz-Lungen-Maschine unterzogen werden

)	Patientengewicht (kg)
-	38 – 42
	43 – 47
	48 – 52
	53 – 57
	58 – 62
	63 – 67
	68 – 72
	73 – 77
	78 – 82
	83 – 87
	88 – 92
	93 – 97
	98 – 102
	103 – 107
	108 – 112
	113 – 117
	118 – 122
	123 – 127
	128 – 132
	133 – 137
	138 – 145
	143 – 147
	148 – 152
	153 – 157
	158 – 162

VORBEHANDELTE PATIENTEN / IM KATHETERLABOR

BOLUS: ALLE PATIENTEN, DIE BEREITS BIVALIRUDIN ERHALTEN

> 0,5 mg/kg

NFUSION: <u>NORMALE NIEREN</u>-FUNKTION UND LEICHTE NIERENFUNKTIONS-EINSCHRÄNKUNG- INFUSION: MODERATE NIERENFUNKTIONS-EINSCHRÄNKUNG-

1,75 mg/kg/h* Mindestens für die Dau der PCI-Prozedur 1,4 mg/kg/h*
Mindestens für die Daue

	der PCI-Prozedur	der PCI-Prozedur
Volumen (ml) der	Volumen (ml) der	Volumen (ml) der
verdünnten Lösung	verdünnten Lösung	verdünnten Lösung
(5mg/ml Bivalirudin)	(5mg/ml Bivalirudin)	(5mg/ml Bivalirudin)
4	14	11
4,5	16	12,5
5	17,5	14
5,5	19	15,5
6	21	17
6,5	23	18
7	24,5	19,5
7,5	26	21
8	28	22,5
8,5	30	24
9	31,5	25
9,5	33	26,5
10	35	28
10,5	37	29,5
11	38,5	31
11,5	40	32
12	42	33,5
12,5	44	35
13	45,5	36,5
13,5	47	38
14	49	39
14,5	51	40,5
15	52,5	42
15,5	54	43,5
16	56	45

*Nach der PCI kann nach den klinischen Erfordernissen wieder die reduzierte Infusionsdosis von 0,25 mg/kg/h für 4–12 Stunden aufgenommen werden.

Nierenfunktionseinschränkung

Bivalirudin ist kontraindiziert bei Patienten mit schwerer Nierenfunktionseinschränkung (glomeruläre Filtrationsrate (GFR <30 ml/min) und bei dialysepflichtigen Patienten. Bei Patienten mit mittelschwerer Nierenfunktionseinschränkung (GFR 30-59 ml/min):

Die Bolusdosis wird nicht angepasst.

- Vor dem Katheterlabor: Keine Anpassung der Infusionsdosis erforderlich.
- <u>Katheterlabor</u>: Die Infusionsrate sollte auf 1,4 mg/kg/h reduziert werden.

Hinweise für die Zubereitung:

1. REKONSTITUTION

INJIZIEREN Sie 5 ml Wasser für Injektionszwecke in die Durchstechflasche. **SCHWENKEN** Sie anschließend die Flasche vorsichtig, bis das Pulver gelöst und die Lösung klar ist. Nach der Rekonstitution enthält 1 ml Lösung 50 mg Bivalirudin.

2. VERDÜNNUNG

ENTNEHMEN Sie den Inhalt der Flasche und **VERDÜNNEN** Sie mit einer 5%-igen Glukoselösung oder mit einer 0,9%-igen (9 mg/ml) Natriumchloridlösung zur Injektion auf ein Endvolumen von 50 ml. Nach der Verdünnung enthält 1 ml Lösung 5 mg Bivalirudin. Lösungen, die Partikel enthalten, sollten nicht verwendet werden.

3. VERABREICHUNG

ENTNEHMEN Sie dem i.v.-Infusionsbeutel die Bolusdosis und verabreichen Sie diese dem Patienten über eine schnelle i.v.- Injektion vor Beginn der Prozedur. Vergewissern Sie sich, dass die i.v.-Zugänge für die Infusion vorgespült sind, und starten Sie dann die Infusion sofort nach der Bolusdosis, um eine kontinuierliche Medikamentengabe an den Patienten zu gewährleisten.

Inkompatibilitäten mit BIVALIRUDIN:

Inkompatibel bei gleicher i.v. Infusionsleitung:

Alteplase, Amiodaronhydrochlorid, Amphotericin B, Chlorpromazinhydrochlorid, Diazepam, Prochlorperazinedisilat, Reteplase, Streptokinase, Vancomycinhydrochlorid

Inkompatibel bei höheren Konzentrationen:

Dobutaminhydrochlorid, Famotidin, Haloperidollaktat, Labetalolhydrochlorid, Lorazepam, Promethazinhydrochlorid. Vollständige Informationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation¹.

Umstellung von Heparin auf BIVALIRUDIN:



VON UNFRAKTIONIERTEM HEPARIN (UFH) AUF BIVALIRUDIN

Die i.v.-Gabe von UFH **30 MINUTEN** vor Bivalirudin-Gabe beenden.



VON NIEDERMOLEKULAREM HEPARIN (NHM) ZU BIVALIRUDIN

Die subkutane Anwendung von NMH **8 STUNDEN** vor Bivalirudin-Gabe beenden.

Medizinische Informationen oder Fragen zur Pharmakovigilanz kostenfrei unter: Accord Healthcare GmbH, Hansastraße 32, 80686 München, Tel: 0800 - 77 717 00 (montags bis freitags, 9 bis 16 Uhr), Tel: +49 (0) 89 7009951 - 0, Fax: +49 (0) 89 7009951 - 10, E-Mail: Medinfo germany@accord-healthcare.com

¹ Bivalirudin Accord-Fachinformation: Stand 10/2016