ANLEITUNG ZUR DOSIERUNG UND ANWENDUNG **BEI PERKUTANER KORONARINTERVENTION (PCI)** UND PRIMÄRER PCI



INDIKATION: BIVALIRUDIN ist als Antikoagulanz für erwachsene Patienten bestimmt, die sich einer perkutanen Koronarintervention (PCI) unterziehen, einschließlich

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

ODER

EMPFOHLENE DOSIS

Patienten-gewicht

(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

BOLUS: ALLE PATIENTEN

mg/kg

Volumen (ml) der

verdünnten Lösung

(5mg/ml Bivalirudin)

6

7

7,5

8

9

10

10,5

11

12

13

13,5

14

15

16

16,5

17

18

19

19,5

20

21

22

22.5

23

24

INFUSION: NORMALE NIERENFUNKTION UND LEICHTE NIERENFUNKTIONS-

1,75 mg/kg/h

40

42

44

45.5

47

49

51

52,5

54

56

INFUSION: MODERATE NIERENFUNKTIONS-EINSCHRÄNKUNG

1,4 mg/kg/h

Dauer der PCI-Prozedur

32

33,5

35

36.5

38

39

40.5

42

43,5

45

Volumen (ml) der verdünnten Lösung (5mg/ml Bivalirudin)	Volumen (ml) der verdünnten Lösung (5 mg/ml Bivalirudin)
14	11
16	12,5
17,5	14
19	15,5
21	17
23	18
24,5	19,5
26	21
28	22,5
30	24
31,5	25
33	26,5
35	28
37	29,5
38,5	31

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.

¹ Bivalirudin Accord-Fachinformation: Stand 10/2016

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

Dosierungsanleitung nach PCI:

Die Infusion von 1,75 mg/kg/h kann bis zu 4h nach Beendigung der PCI und je nach klinischer Situation darüber hinaus für weitere 4-12 h bei einer reduzierten Dosis von 0,25 mg/kg/h verabreicht werden.

Bei STEMI-Patienten sollte die Infusion von 1,75 mg/kg/h bis zu 4h nach Beendigung der PCI und je nach klinischer Situation darüber hinaus für weitere 4-12 h bei einer reduzierten Dosis von 0,25 mg/kg/h verabreicht werden.

Nierenfunktionseinschränkung:

Bivalirudin ist kontraindiziert bei Patienten mit schwerer Nierenfunktionseinschränkung (glomeruläre Filtrationsrate (GFR) <30 ml/min) und bei Dialysepflichtigen Patienten.

Bei mittelschwerer Nierenfunktionseinschränkung (GFR 30-59 ml/min) wird die Bolusdosis nicht angepasst. Sie beträgt unverändert 0,75 mg/kg. 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.