Hautarzt 2018 · 69:92–94
<https://doi.org/10.1007/s00105-017-4102-5>
Online publiziert: 13. Dezember 2017
© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
Springer Nature 2017

T. Silber · K. Schweinzer · A. Strölin

Phlebologie, Universitäts-Hautklinik Tübingen, Tübingen, Deutschland

Correction: Diagnostik und Therapie akuter venöser Erkrankungen

Correction:

Hautarzt 2017

<https://doi.org/10.1007/s00105-017-4006-4>

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

in **Tab. 2** des oben genannten Beitrags ist leider ein Fehler unterlaufen. Die Erhaltungsdosierung von Rivaroxaban (Xarelto®) ab Tag 22 beträgt *20 mg 1-mal/Tag*. Die korrigierte Tabelle finden Sie im Folgenden.

Wir bitten Sie, zukünftig die korrigierte Version der Tabelle zu berücksichtigen und den Fehler zu entschuldigen.

Korrespondenzadresse

Dr. T. Silber

Phlebologie, Universitäts-Hautklinik Tübingen
Liebermeisterstr. 25, 72076 Tübingen,
Deutschland
toni.silber@med.uni-tuebingen.de

Literatur

11. Fachgesellschaft: F, Gefäßmedizin DGfAGf. S2-Leitlinie: Diagnostik und Therapie der Venenthrombose und der Lungenembolie. AWMF-Leitlinien-Register-Nr. 065/002 2015.

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00105-017-4006-4> zu finden.

Tab. 2 Initiale Antikoagulation und Erhaltungstherapie bei Venenthrombose/Lungenembolie (3 bis 6 Monate nach Ereignis) – Stand: September 2015 [1]

Wirkstoff/-gruppe	Präparat	Initiale Dosierung	Erhaltungsdosierung	Anwendung/ Besonderheiten
<i>Niedermolekulare Heparine</i>				
Certoparin	Mono-Embolex® 8000 I.E. Therapie	8000 IE	8000 IE ^a	2-mal s. c./Tag
Dalteparin	Fragmin®	100 IE/kg KG 200 IE/kg KG	100 IE/kg KG ^a 200 IE/kg KG ^a	2-mal s. c./Tag 1-mal s. c./Tag
Enoxaparin ^b	Clexane®	1,0 mg/kg KG	1,0 mg/kg KG ^a	2-mal s. c./Tag
Nadroparin	Fraxiparine® Fraxodi®	0,1 ml/10 kg KG 0,1 ml/10 kg KG	0,1 ml/10 kg KG ^a 0,1 ml/10 kg KG ^a	2-mal s. c./Tag 1-mal s. c./Tag
Reviparin	Clivarin® Clivarodi®	0,6 ml bei KG 45–60 kg 0,6 ml bei KG >60 kg	0,6 ml bei KG 45–60 kg ^a 0,6 ml bei KG >60 kg ^a	2-mal s. c./Tag 1-mal s. c./Tag
Tinzaparin	Innohep®	175 IE/kg KG	175 IE/kg KG ^a	1-mal s. c./Tag
<i>Pentasaccharid</i>				
Fondaparinux	Arixtra®	7,5 mg 5 mg bei KG <50 kg 10 mg bei KG >100 kg	7,5 mg ^a 5 mg bei KG <50 kg 10 mg bei KG >100 kg	1-mal s. c./Tag
<i>Unfraktionierte Heparine</i>				
Heparin-Kalzium Heparin-Natrium	Heparin-Calcium® Heparin-Natrium®	Bolus 5000 IE, dann 15–20 IE/kg KG/h	Ca. 15–20 IE/kg KG/h ^a aPTT-gesteuert	Bolus i. v., dann i. v.-Infusion oder 2-mal s. c./Tag aPTT-Kontrolle notwendig
<i>Direkte orale Antikoagulanzen</i>				
Dabigatranetexilat	Pradaxa®	NMH, UFH oder FDX mindestens 5 Tage	150 mg	2-mal oral/Tag
Rivaroxaban	Xarelto®	15 mg 2-mal/Tag oral 21 Tage	Ab 22. Tag 20 mg 1-mal/Tag	–
Apixaban	Eliquis®	10 mg 2-mal/Tag oral 7 Tage	Ab 8. Tag 5 mg 2-mal/Tag	–
Edoxaban	Lixiana®	NMH, UFH oder FDX mindestens 5 Tage	60 mg	1-mal oral/Tag
<i>Vitamin-K-Antagonisten^c</i>				
Phenprocoumon	Marcumar® Falithrom®	NMH, UFH oder FDX parallel bis INR ≥2,0 an 2 aufeinanderfolgenden Tagen	INR-gesteuert Ca. 1,5–4,5 mg	1-mal oral/Tag INR-Zielbereich zwischen 2 und 3
Warfarin-Natrium	Coumadin® 5 mg	NMH, UFH oder FDX parallel bis INR ≥2,0 an 2 aufeinanderfolgenden Tagen	INR-gesteuert Ca. 2,5–10 mg	1-mal oral/Tag INR-Zielbereich zwischen 2 und 3

Vor Therapiebeginn sind die Fachinformationen der Hersteller zu beachten, insbesondere wegen der vorgegebenen Dosisreduktionen in Risikogruppen
aPTT aktivierte partielle Thromboplastinzeit, **FDX** Fondaparinux, **IE** internationale Einheiten, **INR** „International Normalized Ratio“, **i. v.** intravenös, **KG** Körpergewicht, **NMH** niedermolekulare Heparine, **s. c.** subkutan, **UFH** unfraktionierte Heparine

^aPräparatespezifische Zulassungssituation beachten

^bEnoxaparin mit 1,5 mg/kg KG/Tag

^cAcenocoumarol (Sintrom®) zugelassen in Österreich/der Schweiz

Hier steht eine Anzeige.