

Orgaran® (Danaparoid)^{1,2} zur Antikoagulation bei Patienten mit HIT oder HIT in der Anamnese

Prophylaktische Dosierung:

750 IE 2x/Tag s.c. bei HIT in der Anamnese

V.a HIT mit niedrigem Score (4-5), oder Heparinunverträglichkeit:

-3 x 750 (55-90kg) /Tag s.c.

-3 x 1250 (>90kg) /Tag s.c

Kontrolle: keine erforderlich

Therapeutische Dosierung

Anfangsdosis bei normaler Nierenfunktion:

3750 IE (5 Ampullen a 0.6 ml) mit 0.9% NaCl in 50 ml Perfusorspritze (75 IE/ml)

	Bolus	1.-4.h	5.-8.h	ab 9.h
<55 kg	2 Ampullen	5.2 ml/h (400 IE/h)	4 ml/h (300 IE/h)	2-2.6 ml/h (150-200 IE/h)
55-90 kg	3 Ampullen			
>90 kg	5 Ampullen			

Anfangsdosis bei stark eingeschränkter Nierenfunktion (Kreatininclearance <70ml/min – 30ml/min):

Cave: Bei der Verwendung von Orgaran bei eingeschränkter Nierenfunktion handelt es sich um einen off-label use des Medikamentes!

Anfangsdosis um 30% reduzieren (s. Tabelle)

3750 IE (5 Ampullen a 0.6 ml) mit 0.9% NaCl in 50 ml Perfusorspritze (75 IE/ml)

	Bolus	1.-4.h	5.-8.h	ab 9.h
<55 kg	1 Ampullen	3.7 ml/h (280 IE/h)	2.8 ml/h (210 IE/h)	1.4-1.9 ml/h (105-140 IE/h)
55-90 kg	2 Ampullen			
>90 kg	3 Ampullen			

Kontrolle: anti-Xa

Zielwert: 0.5-0.8 anti-Xa-Einheiten

Korrekturschema:

3750 IE (5 Ampullen a 0.6 ml) mit 0.9% NaCl in 50 ml Perfusorspritze (75 IE/ml)

anti-Xa	Erhaltung	Zusätzlich	Kontrolle (Stunden)
<0.5	+20%	0	4
0.5-0.8	0	0	24
>0.8	-20%	4 Stunden Pause	4

Antagonisierung:

Keine spezifische Antagonisierung möglich. Bei starken Blutungen Rücksprache mit Transfusionsmedizin.

¹Hirsh et al. Chest 2008;133:141S–159S, p145

²MSD SHARP&DOHME GMBH, Fachinformation Stand Juli 2011