

MASSNAHME



1. ANTIKOAGULATION PRÄINTERVENTIONELL

STEMI



Heparin 70 IE/kgKG
i.v. Bolus



Beispielsweise bei 70
kg KG ~5'000 IE i.v.

NSTEMI



Koronarangiographie ≤ 24h
Heparin 70 IE/ kg KG i.v.
Bolus. Anschliessend Heparin
oder LMWH therapeutisch



Koronarangiographie > 24h
Fondaparinux 2,5 mg s.c. oder
LMWH therapeutisch



2. THROMBOZYTEN- AGGREGATIONSHEMMUNG PRÄINTERVENTIONELL



ASS 250 mg i.v.
(sofern keine
ASS-Dauertherapie)



Inhibitor Loading
erwägen (IIB)
Einzelfallentscheidung
(EKG, Dienstarzt Kardiologie)



ASS 250 mg i.v.
(sofern keine
ASS-Dauertherapie)



3. THROMBOZYTEN- AGGREGATIONSHEMMUNG POSTINTERVENTIONELL - LOADING IM KATHETERLABOR -



< 75 Jahre → **Prasugrel** 60 mg p.o.

ODER



≥ 75 Jahre oder Stroke/TIA → **Ticagrelor** 180 mg p.o.

ODER



Hohes BR oder Indikation für OAK → **Clopidogrel** 600 mg p.o.

ODER



Intubiert (kein Tablettenschlucken) oder bei MCS (Impella/ ECMO):
Ticagrelor 180 mg Schmelztabletten oder Clopidogrel 600 mg via
Magensonde.

ODER



Hohe Thrombuslast: GP-IIb/IIIa-Antagonist für 12-24 h erwägen
(Einzelfallentscheidung)



4. THROMBOZYTEN- AGGREGATIONSHEMMUNG POSTINTERVENTIONELL - DAUER THERAPIE -



> 60 kg KG → **Prasugrel** 10 mg p.o. 1-0-0

ODER



< 60 kg KG → **Prasugrel** 5 mg p.o. 1-0-0 ODER **Ticagrelor** 90 mg p.o. 1-0-1

ODER



Hohes BR oder Indikation für OAK → **Clopidogrel** 75 mg p.o. 1-0-0

ODER



Dauer: DAPT 1-12 Monate (Individuelle Entscheidung, je nach Blutungs-
und Ischämierisiko), danach Clopidogrel Monotherapie lebenslang



Bei OAK: Tripletherapie (ASS + OAK + Clopidogrel) für 1-7 Tage,
danach duale Therapie (OAK + Clopidogrel) für 6-12 Monate,
danach OAK Monotherapie lebenslang



Wechsel des P₂Y₁₂ Inhibitors: immer erneutes Loading 24h nach letzter
Gabe. Clopidogrel 600 mg, Ticagrelor 180 mg, Prasugrel 60 mg

5. HOHES BLUTUNGSRISIKO



Verkürzung der DAPT-Dauer auf 1-3
Monate erwägen durch Absetzen
des ASS.



Monotherapie mit Clopidogrel 75 mg
p.o. oder Ticagrelor 2x90 mg p.o.

6. HOHES ISCHÄMISCHES RISIKO



Diffuse/komplexe KHK nach 12 Monaten

UND



- PAVK, CCS, ACS (COMPASS)
→ ASS + Rivaroxaban 2.5mg 1-0-1
- Diabetes, 2. Herzinfarkt, erneute PCI (PEGASUS)
→ ASS + Ticagrelor 60mg 1-0-1



BR = Blutungsrisiko



ASS = Acetylsalicylsäure

P₂Y₁₂ = ADP-Rezeptor
Inhibitor



LMWH = Niedermolekulares
Heparin



i.v. = intravenös
p.o. = per os