

Die EMPOWER Studie

Wer wird eingeschlossen?

Patienten mit Hyponatriämie <135 mmol/l bei SIAD, Herzinsuffizienz, Leberzirrhose oder chronischer Niereninsuffizienz.

Was wird gegeben?

Jardiance (Empagliflozin) 25mg oder Placebo für 30 Tage (pro Patient 1 Medi-Dosett mit 30 Kapseln)

Aufgabe Stationsarzt:

- ❖ Behandlung Hyponatriämie grundsätzlich unabhängig von Studie, Studienmedikament ist nur add-on Therapie. **ZU VERMEIDEN, ggf. Rücksprache mit Studienteam:** Harnstoff, Tolvaptan, Lithium, Demeclocycline, SGLT2-Hemmer (Empagliflozin, Canagliflozin, Dapagliflozin, Ertugliflozin) und entsprechende Kombipräparate.
- ❖ **Meona:** Studienpaket „Studie-EMPOWER“ über den Medikationsknopf verordnen. Laboraufträge gemäß Terminen in der Terminenzeile über ISMED-Verordnung.
- ❖ **Austrittsbericht:** Studienteilnahme erwähnen. Studienmedikation in der Medikationsliste eintragen.

Mögliche unerwartete Nebenwirkungen

zu rasche Natriumkorrektur, Hypoglykämie, Hypotonie, vorübergehende Nierenfunktionsverschlechterung, bei Diabetiker: (euglykämische) Ketoazidose

Studienteam:

Sophie Monnerat, Endokrinologie, 87608
Dr. Julie Refardt, Endokrinologie, 65618
Study Nurse: Cemile Bathelt 65407

} Ausserhalb Bürozeiten über
Zentrale auf Natel erreichbar

Danke für die Mitarbeit!

Die EMPOWER Studie

Wichtigste Einschlusskriterien

- Plasma Natrium 1x <130mmol/L oder 2x <135mmol/L, Osmolalität <300 mOsmol/kg
- Ätiologie: SIAD, Herzinsuffizienz, Leberzirrhose (Child A, B), chronische Niereninsuffizienz

Wichtigste Ausschlusskriterien

- Symptomatische Hyponatriämie + NaCl 3%/IMC/ICU
- Hypovolämie
- sysBD <90 mmHg oder Kontraindikation zur Blutdrucksenkung
- eGFR <30 mL/min/1,73 m²
- Leberzirrhose Child C oder dekompensiert
- Akutes Leberversagen
- Diabetes mellitus Typ 1
- PAVK Stadium III/IV
- End of life care
- Behandlung mit SGLT2i
- Fasten