

# Liste: Kompatibilität von Arzneimitteln mit Heparin

## Prüfung und Genehmigung

| Funktion:                  | Name:          | Datum: | Unterschrift: |
|----------------------------|----------------|--------|---------------|
| Autor                      | S. Kohler      |        |               |
| Leiter Klinikbetreuung     | Dr. H. Plagge  |        |               |
| Leiter Klinische Pharmazie | D. Bornand     |        |               |
| Leiter Qualitätssicherung  | Dr. S. Deuster |        |               |

## Historie und Gültigkeitsdauer

Die vorliegende Liste ersetzt die Version LL0047-V02, gültig ab: 12/2011

Diese Liste ist gültig bis zur nächsten Revision, längstens jedoch bis 3 Jahre nach dem Gültigkeitsdatum gemäss Kopfzeile

## Übergeordnete und Mitgeltende Dokumente

| Dokumenten-Nr.: | Titel  | Ausgabedatum |
|-----------------|--|--------------|
| RL0023-V05      | Listen                                       | 10/2012      |
| LL0001-V10      | Zubereitung und Stabilität von Antiinfektiva | 06/2012      |
| LL0034-V03      | Kompatibilitätsliste                         | 03/2012      |

## Verteiler:

- Autorisierte Kopien gemäss Verteilerliste
- Für Stationen und Homepage: Nur Felder bis und mit Spalte „Gabe via Dreiwegehahn“

## Beilagen

- Kompatibilität von Arzneimitteln mit Heparin Dokumenten-Nr.: LL0047-V03-B01

Die Angaben dieser Liste wurden nach bestem Wissen zusammengetragen, es kann jedoch keine Garantie über die Richtigkeit der Angaben übernommen werden.

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Datum:                  | 10.03.15        |
| Seite:                  | 2 von 2         |
| Gültig ab:              | siehe Deckblatt |
| Autorisierte Kopie Nr.: | siehe Deckblatt |
| Dokumentnummer:         | LL0047-V03.doc  |

## Kompatibilität von Arzneimitteln mit Heparin **Liste**

### *Literatur*

|          |   |
|----------|---|
| Fachinfo | Swissmedic. Fachinformationen. CH: [2014] Swissmedicin.ch. Available from: <a href="http://www.swissmedicin.ch">www.swissmedicin.ch</a>             |
| MM       | Thomson Reuters Healthcare. Micromedex. USA: [2014]. Available from: <a href="http://www.thomsonhc.com">www.thomsonhc.com</a>                       |
| King     | King Guide Publications. King Guide to Parenteral Admixtures. USA: [2014]. Available from: <a href="http://www.kingguide.com">www.kingguide.com</a> |

### *Allgemein gilt*

#### **Infusionsvolumen:**

Gemäss Pflegerichtlinie 7.1.1 Stand 02/2014 sollte das Infusionsvolumen der Basisinfusion für Kurzinfusionen mindestens 100 ml betragen. (Ausnahmen bei Kontraindikationen). Dieses Volumen à 100 ml wurde als Standard für die Konzentrationsberechnung in dieser Tabelle verwendet. Sollte die verwendete Kurzinfusion in 50 ml Infusionslösung verabreicht werden, gelten die Angaben in dieser Tabelle NICHT.

#### **Heparin:**

Die Angaben in dieser Tabelle gelten **bis zu einer maximalen** Heparin-Konzentration von 100 E/ml (= 25'000 E Heparin in 250 ml Infusionslösung). Die Angaben in der Tabelle treffen NICHT für höhere Heparin-Konzentrationen zu! Für die Infusomaten wird im Universitätsspital Basel gemäss Arzneimittelkommissions-Richtlinie „Heparin-Anpassungsschema“ Stand 04/2013 eine Standard-Dosierung von 100 E/ml (=25'000 E Heparin in 250 ml Glucose 5% Infusionslösung) verwendet.

#### **Inkompatibilität:**

Sind zwei Substanzen inkompatibel, darf in Rücksprache mit dem behandelnden Arzt in der Regel die Gabe des Heparins für maximal 30 Minuten unterbrochen werden.

**Kompatibilitätsangaben gelten nur für Zweierkombination, nicht für Mehrfachkombinationen.**

**Heparinkompatibilität**

| Präparat        | Wirkstoff                   | <b>Heparin in NaCl 0.9% oder Glucose 5%</b><br>Gabe via Dreiwegehahn<br>(Max. Konz. Heparin 100 E/ml,<br>entspricht 25'000E in 250ml Infusionslösung) |                            |
|-----------------|-----------------------------|---|----------------------------|
| Actrapid        | Insulin human               | kompatibel  |                            |
| Amikin          | Amikacin-sulfat             | inkompatibel  |                            |
| Aspegic         | Lysin-Acetylsalicylat       | Keine Angaben; getrennter Zugang  |                            |
| Augmentin       | Amoxicillin + Ka-Clavulanat | keine Angaben; getrennter Zugang  | Inkompatibel in Glucose 5% |
| Cefepime Sandoz | Cefepim-HCl                 | kompatibel  |                            |
| Ciproxin        | Ciprofloxacin               | inkompatibel  |                            |
| Clamoxyl        | Amoxicillin-Na              | Keine Angaben; getrennter Zugang  |                            |
| Cymevene        | Ganciclovir-Na              | kompatibel  |                            |

Das Infusionsvolumen der Basisinfusion für Kurzinfusionen soll mind. 100ml betragen. (Pflegerichtlinie 7.1.1). Dieses Volumen à 100ml wurde als Standard für die Konzentrationsberechnung in dieser Tabelle verwendet.

**Heparinkompatibilität**

| Präparat                            | Wirkstoff            | <b>Heparin in NaCl 0.9% oder Glucose 5%</b><br>Gabe via Dreiwegehahn<br>(Max. Konz. Heparin 100 E/ml,<br>entspricht 25'000E in 250ml Infusionslösung) |   |
|-------------------------------------|----------------------|---|---|
| Clindamycin Phosphat                | Clindamycin-Phosphat | kompatibel  |   |
| Floxacen                            | Flucloxacillin-Na    | Kompatibel in NaCl 0.9%   | keine Angaben zu Glucose 5%;<br>getrennte Verabreichung |
| Fortam                              | Ceftazidime          | kompatibel  |   |
| Kalium Chlorid                      | KCl                  | kompatibel  |   |
| Kefzol                              | Cefazolin            | kompatibel  |   |
| Lasix                               | Furosemid            | Kompatibel in NaCl 0.9%   | Inkompatibel in Glucose 5%;<br>getrennte Verabreichung  |
| Magnesium- <b>CHLORID</b><br>Braun  | Magnesiumchlorid     | Keine Angaben; getrennter Zugang  |   |
| Magnesium- <b>SULFAT</b><br>Bichsel | Magnesiumsulfat      | kompatibel  |   |

Das Infusionsvolumen der Basisinfusion für Kurzinfusionen soll mind. 100ml betragen. (Pflegerichtlinie 7.1.1). Dieses Volumen à 100ml wurde als Standard für die Konzentrationsberechnung in dieser Tabelle verwendet.

**Heparinkompatibilität**

| Präparat              | Wirkstoff                    | Heparin in NaCl 0.9% oder Glucose 5%   |   |
|-----------------------|------------------------------|--|---|
|                       |                              | Gabe via Dreiwegehahn<br>(Max. Konz. Heparin 100 E/ml,<br>entspricht 25'000E in 250ml Infusionslösung) |   |
| Meropenem             | Meropenem                    | Keine Angaben zu NaCl 0.9%;<br>getrennter Zugang   | keine Angaben zu Glucose 5%;<br>getrennte Verabreichung |
| Metronidazol          | Metronidazol                 | Keine Angaben zu NaCl 0.9%;<br>getrennter Zugang   | keine Angaben zu Glucose 5%;<br>getrennte Verabreichung |
| Morphin               | Morphin-HCl                  | Keine Angaben; getrennter Zugang   |   |
| Nopil                 | Sulfamethoxazol Trimethoprim | inkompatibel   |   |
| Paracetamol Sintetica | Paracetamol                  | kompatibel   |   |
| Penicillin G          | Benzylpenicillin-Na          | inkompatibel   |   |
| Pethidin              | Pethidin-HCl                 | inkompatibel   |   |
| Phenhydan             | Phenytoin-Na                 | inkompatibel   |   |

Das Infusionsvolumen der Basisinfusion für Kurzinfusionen soll mind. 100ml betragen. (Pflegerichtlinie 7.1.1). Dieses Volumen à 100ml wurde als Standard für die Konzentrationsberechnung in dieser Tabelle verwendet.

**Heparinkompatibilität**

| Präparat                          | Wirkstoff                     | Heparin in NaCl 0.9% oder Glucose 5%   |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
|                                   |                               | Gabe via Dreiwegehahn<br>(Max. Konz. Heparin 100 E/ml,<br>entspricht 25'000E in 250ml Infusionslösung) |                          |
| Piperacillin Tazobactam<br>Sandoz | Piperacillin + Tazobactam     | Keine Angaben zu NaCl 0.9%;<br>getrennter Zugang   | Kompatibel in Glucose 5% |
| Rocephin                          | Ceftriaxon                    | kompatibel   |                          |
| Solu-Cortef                       | Hydrocortison Na-Succinat     | kompatibel   |                          |
| Solu-Medrol                       | Methylprednisolon Na-Succinat | kompatibel   |                          |
| Tienam                            | Imipenem + Cilastatin         | kompatibel   |                          |
| Valium                            | Diazepam                      | inkompatibel   |                          |
| Vancocin                          | Vancomycin                    | inkompatibel   |                          |
| Zantic                            | Ranitidin                     | kompatibel   |                          |

Das Infusionsvolumen der Basisinfusion für Kurzinfusionen soll mind. 100ml betragen. (Pflegerichtlinie 7.1.1). Dieses Volumen à 100ml wurde als Standard für die Konzentrationsberechnung in dieser Tabelle verwendet.

**Heparinkompatibilität**

| Präparat | Wirkstoff | Heparin in NaCl 0.9% oder Glucose 5%<br>Gabe via Dreiwegehahn<br>(Max. Konz. Heparin 100 E/ml,<br>entspricht 25'000E in 250ml Infusionslösung) |
|----------|-----------|--|
| Zinacef  | Cefuroxim | kompatibel   |
| Zovirax  | Aciclovir | kompatibel   |

Das Infusionsvolumen der Basisinfusion für Kurzinfusionen soll mind. 100ml betragen. (Pflegerichtlinie 7.1.1). Dieses Volumen à 100ml wurde als Standard für die Konzentrationsberechnung in dieser Tabelle verwendet.