

Anpassung bei Niereninsuffizienz

Bei **eGFR < 50 ml/min** kann ein Monitoring (M) erforderlich werden,
bei **eGFR < 30 ml/min** ist eine Dosisreduktion indiziert.

Kreatinin-Clearance	Prophylaxe VTE	Therapie VTE	Therapie ACS
> 50 ml/min	Clexane® 40 mg	1.5 mg/kg 1xd	1 mg/kg 2x/d
30–50 ml/min	Clexane® 40 mg	1.5 mg/kg 1xd (M)	1 mg/kg 2x/d (M)
15–30 ml/min	Clexane® 20 mg	1 mg/kg 1xd (M)	1 mg/kg 1x/d (M)
< 15 ml/min	Clexane® 20 mg	UFH anstelle Clexane®	UFH anstelle Clexane®

(M): Monitoring am/ab Tag 3 bei voraussichtlicher Therapiedauer > 5 Tage
UFH: unfractioniertes Heparin

Monitoring

Ein routinemässiges Monitoring ist nicht erforderlich.

Eine punktuelle Bestimmung der Anti-Xa-Aktivität ist in **Spezialsituationen** indiziert:

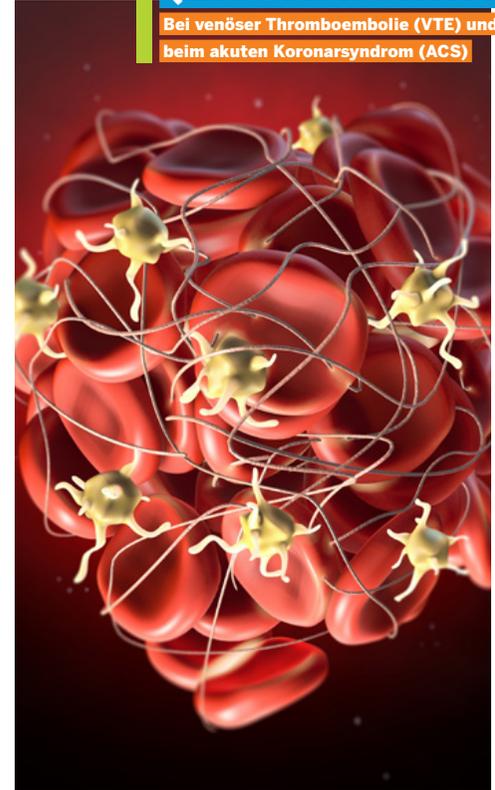
- Bei **Blutung oder Thrombose unter Behandlung** mit Clexane®.
- Bei therapeutischer Clexane®-Anwendung und einer Therapiedauer von > 5 Tagen ist beim Vorliegen von **zusätzlichen Risikofaktoren** (Niereninsuffizienz eGFR < 50 ml/min, Adipositas > 150 kg, Untergewicht < 50 kg, Alter > 75 Jahre) eine Messung (M) der Anti-Xa-Aktivität empfohlen.

Die Blutentnahme soll 4 Std. nach der letzten sc Applikation von Clexane® erfolgen (=Peak-Spiegel).

Therapeutischer Bereich Anti-Xa-Spiegel: 0.8–1.6 IE/ml bei 1x täglicher Gabe
0.5–1.0 IE/ml bei 2x täglicher Gabe

CLEXANE®
(ENOXAPARIN)

Bei venöser Thromboembolie (VTE) und
beim akuten Koronarsyndrom (ACS)



02/2020 / AMKO

Prophylaxe venöser Thromboembolien (VTE) mit Clexane® (Enoxaparin)

Achtung: Bei jeder Verordnung müssen Indikation, Kontraindikation und Interaktionen individuell gegeneinander abgewogen werden (siehe Fachinformation).

Dosierung	40 mg sc 1x/d
Dosisanpassung	20 mg sc 1x/d bei Niereninsuffizienz mit eGFR < 30 ml/min
	20 mg sc 1x/d bei leichtgewichtigen Patienten (Frauen < 50 kg KG, Männer < 60 kg KG)
	60 mg sc 1x/d bei per adipösen Patienten mit BMI > 50 kg/m ²

Die Verabreichung soll **abends zwischen 17.00 und 19.00 Uhr** erfolgen (d.h. bei chirurgischen Patienten > 12 Std. vor oder > 6 Std. nach Intervention).

Indikationen

Grundsätzlich gelten die für jede Operation vorhandenen perioperativen Weisungen/Pfade.

Kleiner OP-Eingriff (z.B. Exzision in Lokalanästhesie)	1
Mittlerer OP-Eingriff (z.B. Cholezystektomie, KAS)	3
Grosser OP-Eingriff (z.B. Hüft-, Kolon-, Gefäss-OP)	4
Herzinsuffizienz	2
Respiratorische Insuffizienz	2
Schlaganfall innerhalb der letzten 3 Monate	2
Myokardinfarkt innerh. der letzten 4 Wochen	2
Akute infektiöse Erkrankung (inkl. Sepsis)	2
Akute rheumatische Erkrankung	2
Aktive Tumorerkrankung	2
Myeloproliferatives Syndrom	2
Nephrotisches Syndrom	2
Positive thromboembolische Anamnese	2
Bekannte Hyperkoagulabilität	2
Immobilisation (Mobilität < 30 Min./Tag für ≥ 3 Tage)	1
Reise (> 6 Std.)	1
Alter > 60 Jahre	1
Adipositas (BMI > 30 kg/m ²)	1
Chronisch venöse Insuffizienz	1
Schwangerschaft	1
Hormonale Therapie (kontrazeptiv oder substitutiv)	1
Dehydratation	1
Indikation für VTE-Prophylaxe	≥ 3 Pkte.

Therapie venöser Thromboembolien (VTE) mit Clexane® (Enoxaparin)

Dosierung	1.5 mg/kg KG sc 1x/d
Fertigspritze	80 mg bei ≤ 59 kg
	100 mg bei 60–75 kg
	120 mg bei 76–90 kg
	150 mg bei ≥ 91 kg

Dosisanpassung bei Niereninsuffizienz siehe Rückseite

Therapie des akuten Koronarsyndroms (ACS) mit Clexane® (Enoxaparin)

Vor koronarer Intervention

Clexane® 1 mg/kg KG **iv** als erste Dosis, danach 1 mg/kg KG sc alle 12 Std. [Bei Niereninsuffizienz mit eGFR < 30 ml/min Verlängerung des Dosisintervalls: 1 mg/kg KG sc 1x/d]

Nach koronarer Intervention

Gemäss spezieller Verordnung Kardiologie. Prinzipiell gilt:

• Prophylaktisch

Clexane® 40 mg sc 1x/d bis zum Austritt [Clexane® 20 mg sc 1x/d bei Niereninsuffizienz mit eGFR < 30 ml/min]

• Therapeutisch

Clexane® 1 mg/kg sc alle 12 Stunden [Clexane® 1 mg/kg sc 1x/d bei Niereninsuffizienz mit eGFR < 30 ml/min (M)]