

KOMEDIKATION UND INTERAKTIONEN DER NOAKS

Komedikation	Edoxaban	Dabigatran	Apixaban	Rivaroxaban
Amiodaron	Keine Anpassung	Primärprophylaxe VTE: 1 x 150 mg ¹ (1. Dosis: 75 mg 1–4 h post-op) Andere Indikationen: 2 x 150 mg	Keine Anpassung	
Chinidin	Keine Anpassung	Primärprophylaxe VTE: 1 x 150 mg ¹ (1. Dosis: 75 mg 1–4 h post-op) Andere Indikationen: 2 x 150 mg	Keine Anpassung	
Ciclosporin	1 x 30 mg	Kontraindiziert	Nicht empfohlen	
Diltiazem			Keine Anpassung	
Dronedaron	1 x 30 mg	Kontraindiziert	Nicht empfohlen	Vermeiden
Erythromycin	1 x 30 mg			Keine Anpassung ³
Fluconazol				Keine Anpassung ³
HIV-Proteaseinhibitoren (z. B. Ritonavir)			Nicht empfohlen	Nicht empfohlen
Itraconazol		Kontraindiziert	Nicht empfohlen	Nicht empfohlen
Ketoconazol (systemisch)	1 x 30 mg	Kontraindiziert	Nicht empfohlen	Nicht empfohlen
Naproxen	nicht längerfristig kombinieren		Keine Anpassung	
Posaconazol		Mit Vorsicht	Nicht empfohlen	Nicht empfohlen
Ticagrelor		Mit Vorsicht		Sekundärprävention nach ACS: nicht empfohlen Andere Indikationen: mit Vorsicht
Verapamil	Keine Anpassung	Primärprophylaxe VTE: 1 x 150 mg ^{1,2} (1. Dosis: 75 mg 1–4 h post-op) Andere Indikationen: 2 x 110 mg ¹	Keine Anpassung	
Voriconazol			Nicht empfohlen	Nicht empfohlen
Induktoren (Rifampicin, Carbamazepin, Johanniskraut, Phenobarbital, Phenytoin)	Mit Vorsicht	Vermeiden	VHF, Sekundärprophylaxe TVT/LE: mit Vorsicht Behandlung TVT/LE: nicht einsetzen	Vermeiden

¹ Einnahme zum gleichen Zeitpunkt wie die Komedikation

² Bei gleichzeitiger Niereninsuffizienz mit Kreatinin-Clearance 30–49 ml/min: Reduktion auf 1 x 75 mg/Tag in Betracht ziehen.

³ Bei gleichzeitiger Niereninsuffizienz: mit Vorsicht

ACS: Akutes Koronarsyndrom; LE: Lungenembolie; NOAK: Nicht-VKA orale Antikoagulanz; TVT: tiefe Venenthrombose; VHF: Vorhofflimmern; VTE: Venöse Thromboembolie