Checkliste
Medikamenteneinnahme bei elektiver Einbestellung
Zentrum für Innere Medizin I

Universitätsklinikum Brandenburg an der Havel

MHB UNIVERSITÄTS KLINIKUM IM VERBUND

1. **Herzkatheteruntersuchung (Coro, PTCA)**
   Verschluss des Foramen ovale (PFO)
   Vorhofohrverschluss (ACP)
   Vorhofseptumverschluss (ASD)
   - Metformin (Siofor, Glucophage) 24 h vorher absetzen
   - Phenprocoumon (Falithrom, Marcumar) 5 – 7 Tage vorher absetzen; überlappend niedermolekulares Heparin (z. B. Clexane) einmal tgl. nach Körpergewicht (z. B. bei 80 kg = 0,8 ml s.c. 1 x tgl.)
   - NOAKs (Xarelto; Eliquis; Plavix; Lixiane) am Tag der Untersuchung pausieren
   - ASS oder DAPT (z. B. Clopidogrel) NICHT absetzen
   - Vor PFO/ACP Clopidogrel 300 mg Loadingdose am Tag vor der Untersuchung, dann 7 Tage 1x tgl.

2. **Elektrophysiologische Untersuchung**
   - Phenprocoumon (Falithrom, Marcumar) 5 – 7 Tage vorher absetzen, überlappend niedermolekulares Heparin (z. B. Clexane) einmal tgl. nach Körpergewicht (z. B. bei 80 kg = 08, ml s.c. 1x tgl.)
   - ASS oder DAPT (z. B. Clopidogrel) NICHT absetzen.
   - NOAKs (Xarelto; Eliquis, Plavix; Lixiane) am Tag der Untersuchung pausieren
   - Antiarrhythmika wie Betablocker (z. B. Metoprolol, Bisoprolol) oder andere Antiarrhythmika (z. B. Flecainid, Propafenon) einen Tag vorher absetzen, falls nicht unmittelbar Tachykardie droht, wie z. B. TAA oder VT
   - Metformin (Siofor, Glucophage) muss nicht abgesetzt werden

3. **Kardioversion (CV)**
   - Falithrom NICHT absetzen
     Mindestens 4 Wochen vor CV muss durchgehend ein INR > 2 im Falithromnachweis nachgewiesen werden)
   - auch alle anderen Medikamente (z. B. Betablocker) können weiter genommen eingenommen werden
   - NOAKs durchgehende Einnahme für > 3 Wochen vor Kardioversion
   - vor TEE und oder Kardioversion nüchtern sein

4. **Schrittmacher-** oder Defibrillator-Implantation/-Wechsel
   - Phenprocoumon (Falithrom, Marcumar) 5 – 7 Tage vorher absetzen, überlappend niedermolekulares Heparin (z. B. Clexane) einmal tgl. nach Körpergewicht (z. B. bei 80 kg = 0,8 ml s.c. 1x tgl.)
   - ASS oder DAPT (z. B. Clopidogrel) NICHT absetzen
   - NOAKs (Xarelto, Eliquis, Plavix, Lixiane) am Tag der Untersuchung pausieren.
   - nicht zwingend nüchtern sein

Zentrum für Innere Medizin I
Ärztliche Zentrumsleitung
Univ.-Prof. Dr. med. Oliver Ritter
Univ.-Prof. Dr. med. Ivo Buschmann

Klinik für Kardiologie, Pneumologie & Nephrologie & internistische Intensivmedizin
Klinikdirektor: Prof. Dr. med. Oliver Ritter
stellv. Klinikdirektor: Prof. Dr. med. D. Patschan
Leitung Nephrologie / Rheumatologie / Dialyse: Prof. Dr. med. D. Patschan
Leitung Pneumologie: Dr. med. J. P. Bork
Leitung Elektrophysiologie: OA J. Köneke
Leitung Herzkatheter-Labor, OA Dr. med. M. Rückert
Leitung ITS2/IMC2: OA Dr. med. D. Petrus

Anmeldung stationäre Aufnahmen
Anforderung von Befunden
Tel.: +49 33 81 - 41 15 70
Fax: +49 33 81 - 41 15 09
Privatsprechstunde
nach Terminvereinbarung
dienstags von 9.30 Uhr – 12.00 Uhr
Tel.: +49 33 81 - 41 15 00
Hochschulambulanz (HSA)
(Anmeldung durch Hausarzt / Facharzt)
Tel.: +49 33 81 - 41 29 88
wochentags von 9.00 Uhr – 12.00 Uhr
Studiensprechstunde
Frau Baum Tel.: +49 33 81 - 41 15 53
wochentags von 8.00 Uhr – 15.00 Uhr

Geschäftsführerin: Gabriele Wolter
Aufsichtsratsvorsitzender:
Daniel Keip

Sitz: Stadt Brandenburg an der Havel
Registergericht: Amtsgericht Potsdam
Registernummer: HRB 10291
USt-ID-Nr. DE185287137

Bankverbindungen
Deutsche Kreditbank
IBAN: DE38 1203 0000 1008 3675 08
BIC: BYLADEM1001

Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE26 1605 0000 3601 0088 81
BIC: WELADED1PMB

Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001

Clinotel
Mitglied im Clinotel Krankenhausverbund