

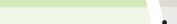
Therapie nur 1 x täglich

innohep®

Tinzaparin-Natrium

Therapie von Venenthrombosen und thromboembolischen Erkrankungen einschließlich tiefer Venenthrombosen und Lungenembolien¹ bei Erwachsenen. Langzeitbehandlung venöser Thromboembolien und Rezidivprophylaxe bei erwachsenen Patienten mit aktiver Tumorerkrankung.²

Dosierung Therapie: 1 x täglich 175 Anti-Xa I.E./kg Körpergewicht s.c.²

Richtwert KG	Körpergewicht	Anti-Xa I.E.	Injektionsvolumen		innohep® Fertigspritzen*
~40 kg +	38 - 42 kg	7.000	0,35 ml		innohep® 8.000 Anti-Xa I.E./ 0,4 ml
	43 - 48 kg	8.000	0,40 ml		
~50 kg +	49 - 54 kg	9.000	0,45 ml		innohep® 10.000 Anti-Xa I.E./ 0,5 ml
	55 - 59 kg	10.000	0,50 ml		
~60 kg +	60 - 65 kg	11.000	0,55 ml		innohep® 12.000 Anti-Xa I.E./ 0,6 ml
	66 - 71 kg	12.000	0,60 ml		
~70 kg +	72 - 77 kg	13.000	0,65 ml		innohep® 14.000 Anti-Xa I.E./ 0,7 ml
	78 - 82 kg	14.000	0,70 ml		
~80 kg +	83 - 88 kg	15.000	0,75 ml		innohep® 16.000 Anti-Xa I.E./ 0,8 ml
	89 - 94 kg	16.000	0,80 ml		
~90 kg +	95 - 99 kg	17.000	0,85 ml		innohep® 18.000 Anti-Xa I.E./ 0,9 ml
	100 - 105 kg	18.000	0,90 ml		
~100 kg +					innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml Durchstechflasche**
109 kg: 0,95 ml		114 kg: 1,00 ml		120 kg: 1,05 ml	
				131 kg: 1,15 ml	

* Dosierung in Schritten von 1.000 I.E. mittels 0,05 ml Skalierung auf der Spritze. Die nach kg Körpergewicht errechnete Dosis sollte nach Bedarf auf- oder abgerundet werden. Falls erforderlich, wird das überschüssige Volumen vor Gebrauch entfernt, um die geeignete Dosis zu erzielen.

** Körpergewichtsadaptierte Dosierung (175 Anti-Xa I.E. pro kg Körpergewicht). Für Patienten mit einem Gewicht < 32 kg oder > 105 kg sollte Tinzaparin einmal täglich mit einer Dosierung von 175 I.E./kg KG gegeben werden. Pharmakodynamische Daten für Patienten bis zu 165 kg KG wurden publiziert.³

¹ Bei bestimmten Patienten mit Lungenembolien (z. B. Patienten mit schwerer hämodynamischer Instabilität) kann eine alternative Behandlung wie z. B. eine Operation oder Thrombolyse angezeigt sein.

² Fachinformation innohep® 8.000/10.000/12.000/14.000/16.000/18.000 Anti-Xa I.E./0,4/0,5/0,6/0,7/0,8/0,9 ml Fertigspritzen Inj.Isg. und Fachinformation innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml Durchstechfl. Inj.Isg. Stand 12/2019

³ Hainer JW et al. Thromb Haemost 2002; 87(5):817-823.

innohep®

Tinzaparin-Natrium

nur 1 x täglich

29 G

mit 29G Nadel –
die Feinste!⁴

Arzneimittel	Packungsgröße	PZN
innohep® 8.000 Anti-Xa I.E./0,4 ml Inj.isg. Fertigspritze	10 St.	14022809
innohep® 10.000 Anti-Xa I.E./0,5 ml Inj.isg. Fertigspritze	10 St.	14022850
innohep® 12.000 Anti-Xa I.E./0,6 ml Inj.isg. Fertigspritze	10 St.	14022896
innohep® 14.000 Anti-Xa I.E./0,7 ml Inj.isg. Fertigspritze	10 St.	14022933
innohep® 16.000 Anti-Xa I.E./0,8 ml Inj.isg. Fertigspritze	10 St.	14022979
innohep® 18.000 Anti-Xa I.E./0,9 ml Inj.isg. Fertigspritze	10 St.	14023016
innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml Durchstechflaschen Inj.Isg.	10 x 2 ml	08690263

innohep® 8.000/10.000/12.000/14.000/16.000/18.000 Anti-Xa I.E./0,4/0,5/0,6/0,7/0,8/0,9 ml Inj.isg. Fertigspritzen, innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml Durchstechfl. Inj.Isg. Wirkstoff: Tinzaparin-Natrium. **Zus.:** 1 ml Inj.isg. enth.: Tinzaparin-Natrium 20.000 Anti-Xa I.E. Sonst. Bestandtl.: Natriummetabisulfit, Natriumhydroxid, Wasser f. Inj.zwecke. (Gesamtmenge Natrium: 40 mg/ml, ca. 2 % d. empf. tägl. max. Na-Aufnahme (WHO) von 2 g über Nahrung für Erwachs.) **-Durchstechfl.** zusätzl.: Benzylalkohol (10mg/ml). **Anwend.:** Behandl. v. Venenthrombosen u. thromboemb. Erkr. einschl. tiefer Venenthrombosen u. Lungenembolien b. erwachs. Langzeitbehandlung venöser Thromboembolien u. Rezidivprophylaxe b. erwachs. Pat. m. aktiver Tumorerkrankung. Bei best. Pat. m. Lungenembolien (z.B. schwere hämodynam. Instabilität) kann e. alternative Behandl. angezeigt sein (z.B. OP od. Thrombolyse). **Gegenanz.:** Überempfindlichkeit ggü. Tinzaparin/Heparin, sonst. Bestandtl., akt. od. bek. immunvermittelte Hep.-induz. Thrombozytopenie (Typ II), akut. schw. Blutungen od. Zustände, d. schw. Blutungen begünstigen. Def. schw. Blutung: a) Auftreten in krit. Bereich od. Organ (z.B. intrakranial, -spinal, -okular, retroperitoneal, intraartikulär od. perikardial, intrauterin od. -muskulär m. Kompartmentsyndr.), b) Abfall Hb-Wert ≥ 20 g/l (1,24 mmol/l) od. c) Transfusion ≥ 2 Einh. Vollblut od. rot. Blutkörper. Sept. Endokarditis. Neuroaxiale Anästhesie (Therapiedosis: Absetzen von innohep® spätestens 24 h vor Eingriff, Fortsetzen d. Behandl. frühestens 4-6 h nach spinaler Anästhesie od. Entfernen d. Katheters. Engm. Überwachung auf Anz. od. Sympt. neurol. Verletzung.) **-Durchstechfl.** zusätzl.: Enth. 10 mg/ml Benzylalkohol. Aufgr. Risiko d. Schnappatmung keine Anw. b. Früh- od. Neugeborenen. **Nebenw.:** Blutungen können in verschiedenen Schweregraden in allen Organen auftreten. Komplikationen vor allem bei hohen Dosen möglich. Schwere Blutungen nur gelegentlich, dennoch in einigen Fällen Berichte über Todesfälle od. anhaltende Behinderung. Häufig: Anämie (inkl. erniedrigt. Hb-Wert), Blutung, Hämatom, Reakt. an Inj.stelle (inkl. Hämatombildung, Blutung, Schmerzen, Juckreiz, Knötchenbildung, Erythem u. Extravasation). Gelegentl.: Thrombozytopenie (Typ I) (inkl. red. Thrombozytenzahl), Überempfindlichk., Blutergüsse, Ecchymose, Purpura, erhöhte Leberenzymwerte (inkl. erh. Transaminasen, ALT, AST u. GGT), Dermatitis (inkl. allerg. u. bullös), Hautausschlag, Juckreiz. Selten: Heparin-induzierte Thrombozytopenie (Typ II), Thrombozytose, anaphylaktische Reakt., Hyperkaliämie, tox. Hautausschläge (inkl. Stevens-Johnson Syndr.), Hautnekrose, Angioödem, Urtikaria, Osteoporose (in Verbind. m. Langzeitanw.), Priapismus. Langzeitbehandl. Tumorat: In e. Studie mit Tumorat. unter Langzeitbehandl. (6 Monate) war die UAW-Gesamtrate vergleichbar mit der bei and. mit innohep® beh. Pat. Allg. erhöhtes Blutungsrisiko bei Tumorat. beachten; Inzidenz hämorrhagischer Ereign. demnach erwartungsgemäß höher als unter Kurzzeitanw. u. ähnl. der bei Tumorat. unter Langzeitbehandl. mit Antikoagulanzen beobacht. Inzidenz. Kdr. u. Jugendl. begrenzte Datenlage, Hinweise auf Vergleichbarkeit mit dem NW-Profil von Erwachs. Verschreibungspflichtig. **Pharmazeutischer Unternehmer:** LEO Pharma A/S, Industrieparken 55, DK-2750 Ballerup. Örtl. Vertreter: LEO Pharma GmbH, Frankfurter Straße 233, A3, D-63263 Neu-Isenburg. Telefon: 06102/201-0, Telefax: 06102/201-200, www.leo-pharma.de. Stand: Dezember 2019 / MAT-34253-1



⁴ Fertigspritzen Therapie, feiner als alle anderen NMH-Spritzen in der Thrombose-Therapie; Report on needle size investigation - performed by 3DCT, May 2017. Daten bei Leo Pharma GmbH.