

## Schutz vor akutem Stentverschluss

Nach Einsetzen eines Stents besteht das Risiko, dass sich dieser plötzlich durch Gerinnsel zusetzt. Hemmer der Blutplättchen (ASS, Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor) schützen davor.

**Zunächst müssen für einen bestimmten Zeitraum 2 Plättchenhemmer parallel eingenommen werden** (i.d.R. mindestens 4 Wochen bei unbeschichteten und mindestens 6 Monate bei beschichteten Stents). Wenn aus anderen Gründen die Einnahme eines Gerinnungshemmers notwendig ist (Marcumar® oder neue orale Antikoagulanzen), kann ggf. auf einen der Plättchenhemmer verzichtet werden. Anschließend wird die Behandlung mit ASS oder einem Gerinnungshemmer unbegrenzt fortge-

setzt. In der Tabelle sind die Medikamente und Einnahmedauern, die in Ihrem Fall empfohlen werden, aufgeführt.

## Warnung

**Diese Medikamente dürfen nur in Ausnahmefällen (lebensgefährliche Blutung, Notfalloperation) pausiert werden, da ansonsten die Gefahr eines Stentverschlusses mit Herzinfarkt besteht! Bei Blutungen, Blutergüssen, Brustschmerzen oder Luftnot muss umgehend ein Arzt aufgesucht werden!**

Nach einer Punktion der Leiste muss diese für 7 Tage geschont werden (kein Sport, Bauchpressen, schweres Heben). Innerhalb einer Woche nach Stentimplantation sollte der Hausarzt oder Kardiologe aufgesucht werden, um die Punktionsstelle, Blutwerte und EKG zu kontrollieren.

AM0016

# Koronarer Stent-Pass

(bitte bei Arztbesuch vorlegen)



**DGK.**

Deutsche Gesellschaft für Kardiologie  
– Herz- und Kreislaufforschung e.V.

[www.dgk.org](http://www.dgk.org)



Deutsche  
Herzstiftung

[www.herzstiftung.de](http://www.herzstiftung.de)

Patientenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Behandelnde Klinik  
(Name/Adresse/Telefonnummer): \_\_\_\_\_

|                                                                      |                              |                          |                          |                                                                                                                                   |                   |                  |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> ACS<br><input type="checkbox"/> stabile KHK |                              |                          |                          |                                                                                                                                   | Hersteller/Modell | Seriennummer/LOT |
| Therapie zur Gerinnungshemmung                                       | in Kombination ab sofort bis | in Kombination von bis   | Danach auf Dauer         | <input type="checkbox"/> BMS<br><input type="checkbox"/> DES<br><input type="checkbox"/> DCB<br><input type="checkbox"/> Scaffold |                   |                  |
| <b>Aspirin</b>                                                       |                              |                          |                          |                                                                                                                                   |                   |                  |
| ASS                                                                  | 1 x 100 mg                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
| <b>Thrombozyten P2Y<sub>12</sub>-Rezeptorblocker</b>                 |                              |                          |                          |                                                                                                                                   |                   |                  |
| Clopidogrel                                                          | 1 x 75 mg                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> BMS<br><input type="checkbox"/> DES<br><input type="checkbox"/> DCB<br><input type="checkbox"/> Scaffold |                   |                  |
| Ticagrelor                                                           | 2 x 90 mg                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
| Prasugrel                                                            | 1 x 10 mg                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
|                                                                      | 1 x 5 mg                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
| <b>Antikoagulation</b>                                               |                              |                          |                          |                                                                                                                                   |                   |                  |
| Vitamin-K-Antagonist mit Ziel-INR                                    | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> BMS<br><input type="checkbox"/> DES<br><input type="checkbox"/> DCB<br><input type="checkbox"/> Scaffold |                   |                  |
|                                                                      | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
| NOAK                                                                 | Substanz                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
|                                                                      | Dosierung                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                   |                   |                  |
| Unterschrift Arzt: _____ Implantationsdatum: _____ Implanteur: _____ |                              |                          |                          |                                                                                                                                   |                   |                  |

BMS = Metallstent, ohne Beschichtung / DES = Medikamentenbeschichteter (Drug Eluting) Stent ACS = Akutes Koronarsyndrom  
 DCB = Drug Coated Balloon NOAK = Nicht Vitamin-K-abhängiges Antikoagulum, z. B. Dabigatran (Pradaxa®), Rivaroxaban (Xarelto®),  
 Apixaban (Eliquis®), Edoxaban (Lixiana®). Beispiel Handelsnamen: Clopidogrel (Plavix®, Iscover®), Ticagrelor (Brilique®), Prasugrel (Efient®)