

Substanz	vor Punktion/ Katheterentfernung	nach Punktion/ Katheterentfernung
unfraktionierte Heparine (Prophylaxe) – <b>Liquemin</b> <sup>®</sup>	4h	1h, 2h „blutige Pkt.“
unfraktionierte Heparine (Therapie) – <b>Liquemin</b> <sup>®</sup>	i.v. 4-6h, s.c. 8-12h	1h, 6-12h „blutige Pkt.“
niedermolekulare Heparine (Prophylaxe) – u.a. <b>Clexane</b> <sup>®</sup> , <b>Monoembolex</b> <sup>®</sup>	12h	4h
niedermolekulare Heparine (Therapie) – u.a. <b>Clexane</b> <sup>®</sup> , <b>Monoembolex</b> <sup>®</sup>	24h	4h
Fondaparinux 1x2,5 mg/d – <b>Arixtra</b> <sup>®</sup>	36-42h	6-12h
Danaparoid 2x750 IE/d (Prophylaxe) – <b>Orgaran</b> <sup>®</sup>	48h	3-4h
Na-Pentosanpolysulfat bis 2x50 mg – <b>SP54</b> <sup>®</sup>	48h	8h
Hirudine – Desirudin (Prophylaxe) – <b>Revasc</b> <sup>®</sup>	8-10h	6h
Hirudine – Bivalirudin (Prophylaxe) – <b>Angiox</b> <sup>®</sup>	4h	8h
Argatroban (Prophylaxe) – <b>Argatra</b> <sup>®</sup>	4h	5-7h
Dabigatran bis 1x 150-220 mg/d – <b>Pradaxa</b> <sup>®</sup>	28-34h	6h
Dabigatran bis 2x 150 mg/d – <b>Pradaxa</b> <sup>®</sup>	56-85h	6h
Rivaroxaban 1x 10 mg/d – <b>Xarelto</b> <sup>®</sup>	22-26h	4-5,5h
Rivaroxaban 2x 15 mg/d, 1x 20 mg/d – <b>Xarelto</b> <sup>®</sup>	44-65h	4-5,5h
Apixaban 2x 2,5 mg/d – <b>Eliquis</b> <sup>®</sup>	26-30h	5-7h
Apixaban 2x 5 mg/d – <b>Eliquis</b> <sup>®</sup>	40-75h	5-7h
Vitamin K-Antagonisten – u.a. <b>Marcumar</b> <sup>®</sup> , <b>Phenpro</b> <sup>®</sup>	INR < 1,4	nach Entfernung
Acetylsalicylsäure 100 mg/d (Monotherapie!*) – <b>ASS</b> <sup>®</sup>	keine	Keine
Clopidogrel – ~	7-10h	nach Entfernung
Ticlopidin – ~	7-10h	nach Entfernung
Prasugrel – <b>Efient</b> <sup>®</sup>	7-10h	6h
Ticagrelor – <b>Brilique</b> <sup>®</sup>	5d	6h
Abciximab – <b>ReoPro</b> <sup>®</sup>	KI für Katheter, 48h vor Entfernung	8h
Eptifibatid – <b>Integrilin</b> <sup>®</sup> / Tirofiban – <b>Aggrastat</b> <sup>®</sup>	KI für Katheter, 8-10h vor Entfernung	8h
Dipyridamol – in <b>Aggrenox</b> <sup>®</sup>	KI	5-6h
Cilostazol – <b>Pletal</b> <sup>®</sup>	42h	5h
Iloprost – <b>Ilomedin</b> <sup>®</sup>	2h	8h
Epoprostenol - ...	mind. 10 min	8h

Faustregel: Karenzzeit etwa 2fache HWZ, \*bei Kombination mit Aspirin oder hochgradiger Niereninsuffizienz **steigen die Karenzzeiten auf die jeweilige 4-5fache HWZ** [vgl. ggf. HWZ-Tabelle in (1)] wobei Aspirin weiter verabreicht werden kann.