

Sulfonamide (Rx)**Schleifendiuretika**

Arelix	Piretanid 6 mg - Tab
Burinex	Bumetanid 1 mg - Tab
Lasix / - long	Furosemid 40 mg, Lasix long 30 mg - morgens nüchtern einnehmen - Hypertonie 1x1. Ödeme: 1 x 30 mg, später nur noch jeden 2.-3. d 1x1 Tab/Kaps
Lasix - Generika	Furodrix, Fursol, Oedemex
Torem	Torasemid 2.5/5/10/200 mg - Tab
Torem - Generika	Toramid, Torasem-Mepha, Torasemid Helvepharm/Sandoz/Teva, Torasis

Thiazide

Esidrex	Hydrochlorothiazid 25 mg - Tab
Fludex SR	Indapamid 1.5 mg - Retardtab, eher Antihypertensivum weniger als Diuretikum
Fludex - Generika	Indapamid Mepha, Fludapamid
Metolazon Galeph. neu!	Metolazon 5 mg - Tab, gegen Ödeme bei Herzinsuffizienz und Nierenerkrankungen
Hygroton	Chlortalidon 25/50 mg

Carboanhydrasehemmer

Diamox	Acetazolamid gegen Ödeme, Glaukom, Hirnödem - Tab, Plv. zur Inj.
--------	--

Kaliumsparende = Aldosteron Antagonisten (Rx)

Aldactone	Spirolacton 25/50/100 mg - Tab
Aldactone - Generika	Primacton, Xenalon
Inspira	Epleneron 25/50 mg - FTab. Spirolacton-Analagon. Selektive Bindung an Mineralokortikoid Rezeptoren. Serumkalium muss überwacht werden

Kombinationen (Rx)**mehrere Diuretika**

Aldozone	Spirolacton, Butizid
Lasilacton / Furospir	Spirolacton, Furosemid
Moduretic	Amilorid, Hydrochlorothiazid
Moduretic - Generika	Amilorid HCT Helvepharm, Comilorid, Ecodurex comp., Escoretic, Grodurex, Rhefluin
Dyrenium comp.	Triamteren, Benzthiazid

mit Betablockern

Concor plus	Hydrochlorothiazid, Bisoprolol
Concor plus - Generika	Bilol comp, Bisoprolol HCT Merck, Lodoz (6.25 mg HCT = tief dosiert)
Kalten	Hydrochlorothiazid, Amilorid, Atenolol
Tenoretic	Chlortalidon, Atenolol
Viskaldix	Clopamid, Pindolol

mit Antihypertensiva (siehe auch ACE-Hemmer und ATII-Antagonisten)

Capozide	Hydrochlorothiazid, Captopril
Co-Reniten, Reniten plus	Hydrochlorothiazid 12.5 resp. 6 mg, Enalapril 20 mg
Co-Reniten - Generika	Elpradil HCT, Enalapril/HCT Actavis/ Adico/ Helvepharm/ Teva, Epril plus, Co Epril, Co Acepril, Co Enatec
Inhibace plus	Hydrochlorothiazid, Cilazapril
Zestoretic	Hydrochlorothiazid, Lisinopril
Brinerdin	Clopamid, Reserpin, Dihydroergocristin

Allgemeine Info

W'mech Schleifendiuretika: Hemmen Na^+ , K^+ , 2Cl^- Cotransport in dickem Teil des aufsteigenden Schenkels der Henle'schen Schleife

☺ **Thiazide:** hemmen Na^+ , Cl^- Cotransport in die Tubuluszellen im mittleren Abschnitt des distalen Tubulus

Aldosteronantagonisten: Aldosteron bewirkt Na^+ -Retention und K^+ -Exkretion (nicht mit Kalium verabreichen → Hyperkaliämie)

☹ **UAW:** Elektrolyt-/Wasserhaushaltstörungen, Thromboseneigung (Blutviskosität ↑), MD-Beschwerden

☠ **KI:** Nierenversagen, Hypokaliämie, Hyponaträmie, Hypovolämie

IA: Saluretika mit Digitalis: Toxizität von Digitalisglykosiden erhöht, da Kaliumkonzentration in Zelle sinkt.

↕ Kaliumverlust, da im Endabschnitt des distalen Tubulus Natrium resorbiert und Kalium sezerniert wird.

Grösseres Natrium Angebot bewirkt stärkere Kalium Ausscheidung

ⓘ **Pflanzliche Diuretika:** wirken als Aquaretika, da keine Salzausscheidung, keine Ödemausschwemmung oder Senkung von Hypertonie stattfindet. Eigentlich nur gut zur Nierenspülung.

Specimen