

Tabelle 25.2 · Antiarrhythmika im Einzelnen (Auswahl)

Wirkstoff	Hauptindikation	Kontraindikation	Handelsname (Beispiele)	Dosierung (Tagesdosis i. v./p. o.)	Nebenwirkung
<b>Klasse-I-Antiarrhythmika</b>					
Ajmalin/Prajmalin (Klasse IA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– M.d.W. bei Präexzitations-syndromen (WPW-Syndrom)</li> <li>– Vorhofflimmern, Vorhofflat-tern</li> <li>– paroxysmale supraventrikuläre und ventrikuläre Tachykardie; auch wenn im Notfall bei Tachykardie mit breitem QRS-Komplex Differenzierung supraventrikulär vs. ventrikulär nicht sicher möglich ist</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– schwere Herzinsuffizienz</li> <li>– Sick-Sinus-Syndrom</li> <li>– AV-Block II° und III°</li> <li>– Digitalisüberdosierung</li> <li>– QT-Zeit-Verlängerung</li> <li>– Schwangerschaft</li> </ul>	Gilurytmal 50 mg/Amp. Neo-Gilurytmal 20 mg/Tbl.	Einzeldosis 25 – 50 mg (max. bis 1 mg/kg KG i. v.) 3 × 1 Tbl. (orale Dauertherapie wg. schlechter Bioverfügbarkeit; nicht empfohlen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Zunahme einer Herzinsuffizienz (negative Inotropie)</li> <li>– Übelkeit, Obstipation, Mundtrockenheit, Miktionsbeschwerden</li> <li>– Kopfschmerzen</li> <li>– Sehstörungen</li> <li>– Cholestase</li> </ul>
Chinidin (Klasse IA)	Vorhofflimmern (nach Ausschöpfung anderer Therapiemaßnahmen), Verwendung zusammen mit Digitalis	frischer Myokardinfarkt, sonst wie Ajmalin	Chinidin durum 200 mg/Tbl.	Testdosis 200 mg Dann: 2 – 3 × 200 mg (wg. Gefahr der Proarrhythmie nicht zur Dauertherapie geeignet)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Knochenmarkdepression</li> <li>– Allergie sonst wie Ajmalin</li> </ul>

Tabelle 25.2 · Fortsetzung

Wirkstoff	Hauptindikation	Kontraindikation	Handelsname (Beispiele)	Dosierung (Tagesdosis i. v./p. o.)	Nebenwirkung
Lidocain (Klasse IB)	ventrikuläre Rhythmusstörungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Allergie</li> <li>Sick-Sinus-Syndrom</li> <li>AV-Block II und III°</li> <li>schwere Herzinsuffizienz</li> </ul>	Xylocain 2% 100mg/Amp.	initial 50 – 100 mg langsam i. v.	<ul style="list-style-type: none"> <li>zentralnervöse Nebenwirkungen (Schwindel, Psychose, Somnolenz, zerebrale Krampfanfälle)</li> <li>Verschlechterung einer Herzinsuffizienz</li> </ul>
Propafenon (Klasse IC mit geringer $\beta$ -blockierender Wirkung)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vorhofflimmern</li> <li>supraventrikuläre Tachykardie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>schwere Herzinsuffizienz</li> <li>obstruktive Lungenerkrankung</li> <li>Bradykardie</li> <li>in der Frühphase nach Myokardinfarkt</li> </ul>	Rytmonorm 70 mg Amp. Rytmonorm 150 300mg/Tbl.	1 mg/kg KG i. v. 450 – 600 (750)mg/d oral	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sehstörungen</li> <li>gastrointestinale Störungen</li> <li>Schwindel, Kopfschmerz</li> <li>allergische Reaktionen</li> <li>psychische Störungen</li> <li>Cholestase (selten)</li> <li>Bronchospasmus</li> </ul>
Flecainid (Klasse IC)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vorhofflimmern</li> <li>supraventrikuläre Tachykardie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>nach abgelaufenem Myokardinfarkt</li> <li>schwere Herzinsuffizienz</li> <li>Bradykardie</li> </ul>	Tambacor 50 mg Amp. Tambacor 50 100mg/Tbl.	1 mg/kg KG i. v. 200mg/d	kein Bronchospasmus, sonst wie Propafenon