

Äquivalenzdosen Diuretika

Arzneistoff	Handelsnamen <i>(fett gedruckte Präparate der gelb unterlegten Arzneistoffe in Anmerkung gelistet)</i>	Äquivalenzdosen	zugelassene Indikationen		weitere Indikationen	übliche Tagesdosen (b. Erwachsenen)
			arterielle/essentielle Hypertonie (A)	Ödeme (B)		
Thiazide, Thiazidanaloga und Carboanhydratasehemmer (Low-Ceiling)						
Hydrochlorothiazid (HCT)	Esidrix®, HCT-ratiopharm®, HCT Sandoz®	25mg	+	+	-	A: 1x12,5-25mg (Initialdos.) 1x12,5mg (Erhaltungsdos.) B: 1x25-50mg (Initialdos.) 1x25-50(-100)mg (Erhaltungsdos.)
Xipamid	Aquaphor®, Aquex®, Xipagamma®, Xipamid-ratio®	20mg	+	+	-	A: 1x10-20mg B: 1x10-20-40mg(-80mg bei höhergradig eingeschränkter Nierenfkt.)
Indapamid	Natrilix®, Indapamid-CT®	1,25mg	+	-	-	1x2,5mg (Filmtbl.) 1x1,5mg (Retardtbl.)
Chlortalidon	Hygroton®, Hydro-long-Tabliten®	25mg	+	+	manifeste Herzinsuffizienz, renaler Diabetes insipidus (falls andere Arzneistoffe nicht in Frage kommen)	A: 1x12,5-50mg (Initialdos.) 1x25-50mg (Erhaltungsdos.) B und Herzins.: 1x50-100(-200)mg (Initialdos.) 1x25-50mg (Erhaltungsdos.) Ren. Diab. ins.: 2x100mg (Initialdos.) 1x50mg (Erhaltungsdos.)
Metolazon (Wirkung auch bei GFR < 20ml/min)	früher Zaxoxlyn®, mittlerweile in Deutschland a.H.; in der Schweiz erhältlich: Metolazon Galepharm®	2,5mg	+	+	-	A: 1x2,5-5mg (Initialdos.) 1x2,5-5mg oder 2,5-5mg alle 2d (Erhaltungsdos.) B: 1x5-20mg (Initialdos.) 1x5-20mg oder 5-20mg alle 2-3d (Erhaltungsdos.)
Schleifendiuretika: Furosemid-Typ und andere (High-Ceiling)						
Furosemid	Lasix®, Furosemid-ratiopharm®, Furosemid Sandoz®, Furosemid STADA®...	40mg	+	+	Ödeme infolge Verbrennungen (40mg Tbl.; Lösung; Injektionslg.); Oligurie b. fortgeschr. u. terminaler Niereninsuff. (500mg Tbl.; Infusionslg.); Unterstützung b. Hirnödem, Oligurie infolge Gestose, hypertensive Krise (Injektionslg.); chron	A: 1x60-120mg ret.; 1x40mg unret. (Initialdos.) 1x60mg oder alle 2-3d 60mg ret.; 1x40mg unret. (Erhaltungsdos.) B: 1x60-120mg ret.; 1x40/80/160/(200)mg unret., wobei bei Nichtwirksamkeit jeweils nach 6h die nächsthöhere Dosis gegeben wird (Initialdos.) 1x60-120mg ret.; 1x40-80mg unret. (Erhaltungsdosis)
Torasemid	Torem®, Unat®, Torasemid-ratiopharm®	15mg	+	+	Erhalt. d. Rest-Diurese b. schwerer Nierenins. (nur falls KreaCl < 20ml/min) b. Ödemen, Ergüssen, Hypertonie (nur Torem®200-Tbl./Inf.-Isg.)	A: 1x2,5-5mg (Initialdos.) B: 1x5mg (Initialdos.) 1x5-10-20mg(-40mg als Inj.-Isg. f. max. 3 Tage)-100mg als Inj.-Isg. b. akutem Lungenödem; Dosissteigerung in halbstündl. Abstand bis zur Maximaldos. (Erhaltungsdos.)
Piretanid	Arelix®, Piretanid Sandoz®	12mg	+	+	zur Herzentlastung bei Herzinsuffizienz	A: 2x6mg unretardiert; 1x6-12mg retardiert (Initialdos.) 1x6mg unret.; 1x6mg ret. (Erhaltungsdos.) B: 1x3-6mg unret.; 1x6mg ret. (Initialdos.) 1x3-6mg unret.; 1x6mg oder mehr ret. (je nach Ansprechen) (Erhaltungsdos.)
Bumetanid	Burinex®	1mg	-	+	-	B: 1x0,5-2mg (Initialdos.) 1x0,5-1mg (Erhaltungsdos.) (b. ausbleibender Wirkung Dosiserhöhung um 1mg alle 4-6h)
Etacrynsäure	früher Hydromedin®, mittlerweile in Deutschland a.H.; in Österreich erhältlich: Edecrin®	50mg	-	+	Stauungsödem o. Aszites infolge v. Tumorkompression, Lymphödem, idiopathisches Ödem	B und sonstige: i.d.R. einmalige i.v.-Gabe v. 50(-100)mg o. 0,5-1,0mg/kg KG
Aldosteronantagonisten (Low-Ceiling)						
Spirolacton	Aldactone®, Spironolacton-ratiopharm®, Spironolacton Sandoz®	50mg	-	+	primärer Hyperaldosteronismus, sofern keine OP angezeigt ist; Herzinsuffizienz (RALES-Studie, 25-50mg/d)	B: 1-2x100mg (bei mangelnder Wirkung Erhöhung nach 3-6 Tagen -max 4x100mg) (Initialdos.) 1x50-100(-200)mg oder 50-100 (-200)mg alle 2-3d (Erhaltungsdos.)
Kaliumcanrenoat	Aldactone®, Osyrol®, Kalium-Can.-ratiopharm®	50mg	-	+	primärer Hyperaldosteronismus, sofern keine OP angezeigt ist	B: 1-2(-4)x200mg
Eplerenon	Inspra®	50mg	-	-	zusätzlich zu einer Standardtherapie (m. Betablocker) b. stabilen Patienten m. linksventr. Dysfkt. (LVEF ≤ 40%) u. klin. Zeichen einer Herzinsuff. nach kürz. aufgetretenem Herzinfarkt; Herzinsuffizienz (EPHESUS-Studie, 25-50mg/d)	1x25mg (Initialdos.) 1x(25-50)mg (Erhaltungsdos. unter Beachtung des Serumkaliums; durch Dosissteigerung zu erreichen innerhalb von 4 Wochen; b. erhöhtem Serumkalium ggf. Dosisreduktion auf 25mg alle 2d)
Andere kaliumsparende Diuretika (Low-Ceiling)						
Amilorid (nur in Kombipräparaten)	in Moduretik®, Amiloretik® (mit HCT)	2,5mg (+25mg HCT)	+	+	-	A: 1x2,5mg (+25mg HCT) (Initialdos.) 1x1,25mg (+12,5mg HCT) (Erhaltungsdos.) B: 1x2,5-5mg (+25-50mg HCT) (Initialdos.) 1x2,5-5-10mg (+25-50-100mg HCT) (Erhaltungsdos.)
Triamteren (nur in Kombipräparaten)	in Dytide H®, Nephral®, Triampur® (mit HCT)	50mg (+25mg HCT)	+	+	chron. Herzinsuff.	A: 1-2x50mg (+25mg HCT) (Initialdos.) 1x25-50mg (+12,5-25mg HCT) (Erhaltungsdos.) B: 2x50-100mg (+25-50mg HCT) (Initialdos.) 1x25mg (+12,5mg HCT) oder 50mg (+25mg HCT) alle 2d; -1x100mg (+50mg HCT) (Erhaltungsdos.) Herzinsuff.: 1x50-100mg
	in Diucomb®, Dehydro Sanol Tri® (mit Bemetizid)	50 mg (+25mg Bemetizid)	+	+	chron. Herzinsuff. (Diucomb® mild m. 20mg Triamteren und 10mg Bemetizid)	A: 1x20-50mg (+10-25mg Bemetizid) B: 1-2x20-40mg (+10-20mg Bemetizid) oder 1(-2)x50mg (+25mg Bemetizid), evtl. nur alle 2-3d Herzinsuff.: 1x20mg (+10mg Bemetizid)