

Identische Fertigspritzen – neue Bezeichnung



innohep® Fertigspritzen Therapie



	innohep® 8.000 Anti-Xa I.E./ 0,4 ml Fertigspritze
	innohep® 10.000 Anti-Xa I.E./ 0,5 ml Fertigspritze
	innohep® 12.000 Anti-Xa I.E./ 0,6 ml Fertigspritze
	innohep® 14.000 Anti-Xa I.E./ 0,7 ml Fertigspritze
	innohep® 16.000 Anti-Xa I.E./ 0,8 ml Fertigspritze
	innohep® 18.000 Anti-Xa I.E./ 0,9 ml Fertigspritze

innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml 0,4 ml Fertigspritze
innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml 0,5 ml Fertigspritze
innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml 0,6 ml Fertigspritze
innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml 0,7 ml Fertigspritze
innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml 0,8 ml Fertigspritze
innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml 0,9 ml Fertigspritze

Arzneimittel	Packungsgröße	PZN	AVP (€)	TTK (€)
innohep® 8.000 Anti-Xa I.E./ 0,4 ml Inj.lsg. Fertigspritze	10 St.	14022809	82,74	8,27
	30 St.	14022815	233,42	7,78
innohep® 10.000 Anti-Xa I.E./ 0,5 ml Inj.lsg. Fertigspritze	10 St.	14022850	101,30	10,13
	30 St.	14022867	290,85	9,70
innohep® 12.000 Anti-Xa I.E./ 0,6 ml Inj.lsg. Fertigspritze	10 St.	14022896	113,58	11,36
	30 St.	14022904	328,80	10,96
innohep® 14.000 Anti-Xa I.E./ 0,7 ml Inj.lsg. Fertigspritze	6 St.	14022927	82,38	13,73
	10 St.	14022933	131,83	13,18
	30 St.	14022956	385,31	12,84
innohep® 16.000 Anti-Xa I.E./ 0,8 ml Inj.lsg. Fertigspritze	10 St.	14022979	149,98	15,00
	30 St.	14022985	441,38	14,71
innohep® 18.000 Anti-Xa I.E./ 0,9 ml Inj.lsg. Fertigspritze	10 St.	14023016	161,99	16,20
	30 St.	14023022	478,56	15,95

Stand Lauer-Taxe 01.07.2020



innohep® 8.000/10.000/12.000/14.000/16.000/18.000 Anti-Xa I.E./0,4/0,5/0,6/0,7/0,8/0,9 ml Inj.lsg. Fertigspritzen, innohep® 20.000 Anti-Xa I.E./ml Durchstechfl. Inj.lsg. Wirkstoff: Tinzaparin-Natrium. **Zus.:** 1 ml Inj.lsg. enth.: Tinzaparin-Natrium 20.000 Anti-Xa I.E. Sonst. Bestandt.: Natriummetabisulfit, Natriumhydroxid, Wasser f. Inj.zwecke. (Gesamtmenge Natrium: 40 mg/ml, ca. 2 % d. empf. tägl. max. Na-Aufnahme (WHO) von 2 g über Nahrung für Erwachs.). **-Durchstechfl. zusätzl.:** Benzylalkohol (10mg/ml). **Anwend.:** Behandl. v. Venenthrombosen u. thromboemb. Erkr. einschli. tiefer Venenthrombosen u. Lungenembolien b. Erwachs. Langzeitbehandlung venöser Thromboembolien u. Rezidivprophylaxe b. erwachs. Pat. m. aktiver Tumorerkrankung. Bei best. Pat. m. Lungenembolien (z.B. schwere hämodynam. Instabilität) kann e. alternative Behandl. angezeigt sein (z. B. OP od. Thrombolysse). **Gegenanz.:** Überempfindlichkeit ggü. Tinzaparin/Heparin, sonst. Bestandt., akt. od. bek. immunvermittelte Hep.-induz. Thrombozytopenie (Typ II), akut. schw. Blutungen od. Zustände, d. schw. Blutungen begünstigen. Def. schw. Blutung: a) Auftreten in krit. Bereich od. Organ (z.B. intrakranial, -spinal, -okular, retroperitoneal, intraarteriell od. perikardial, intrauterin od. -muskulär m. Kompartmentsyndr), b) Abfall Hb-Wert ≥ 20 g/l (1,24 mmol/l) od. c) Transfusion ≥ 2 Einh. Vollblut od. rot. Blutkörper. Sept. Endokarditis. Neuroaxiale Anästhesie (Therapieindos. Absetzen von innohep® spätestens 24 h vor Eingriff, Fortsetzen d. Behandl. frühestens 4-6 h nach spinaler Anästhesie od. Entfernen d. Katheters. Engm. Überwachung auf Anz. od. Sympt. neural. Verletzung.) **-Durchstechfl. zusätzl.:** Enth. 10 mg/ml Benzylalkohol. Aufgr. Risiko d. Schnappatmung keine Anw. b. Früh- od. Neugeborenen. **Nebennw.:** Blutungen können in verschiedenen Schweregraden in allen Organen auftreten. Komplikationen vor allem bei hohen Dosen möglich. Schwere Blutungen nur gelegentlich, dennoch in einigen Fällen Berichte über Todesfälle od. anhaltende Behinderung. Häufig: Anämie (inkl. erniedrigt. Hb-Wert), Blutung, Hämatom, Reakt. an Inj.stelle (inkl. Hämatombildung, Blutung, Schmerzen, Juckreiz, Knötchenbildung, Erythem u. Extravasation). Gelegentl.: Thrombozytopenie (Typ I) (inkl. red. Thrombozytenzahl), Überempfindlichk., Blutergüsse, Eczymose, Purpura, erhöhte Leberenzymwerte (inkl. erh. Transaminasen, ALT, AST u. GGT), Dermatitis (inkl. allerg. u. bullös), Hautausschlag, Juckreiz. Selten: Heparin-induzierte Thrombozytopenie (Typ II), Thrombozytose, anaphylaktische Reakt., Hyperkaliämie, tox. Hautausschläge (inkl. Stevens-Johnson Syndr), Hautnekrose, Angioödem, Urtikaria, Osteoporose (in Verbind. m. Langzeitanzw.), Priapismus. Langzeitbehandl. Tumordat. unter Langzeitbehandl. (6 Monate) war die UAW-Gesamtrate vergleichbar mit der bei and. mit innohep® beh. Pat. Allg. erhöhtes Blutungsrisiko bei Tumordat. beachten; Inzidenz hämorrhagischer Ereign. demnach erwartungsgemäß höher als unter Kurzzeitanzw. u. ähnl. der bei Tumordat. unter Langzeitbehandl. mit Antikoagulanzen beobacht. Inzidenz. Kdr. u. Jugendl: begrenzte Datenlage, Hinweise auf Vergleichbarkeit mit dem NW-Profil von Erwachs. Verschreibungspflichtig. **Pharmazeutischer Unternehmer:** LEO Pharma A/S, Industrieparken 55, DK-2750 Ballerup, Ört. Vertreter: LEO Pharma GmbH, Frankfurter Straße 233, A3, D-63263 Neu-Isenburg, Telefon: 06 102/201-0, Telefax: 06 102/201-200, www.leo-pharma.de, Stand: Dezember 2019 / MAT-34253-1
www.innohep.de



INO-MAT-XXXXXX/07 2020 ALLE GENANNTEN LEO-MARKEN GEFÖHREN DER LEO GROUP