

## Wirkstoffhaltige Pflaster - Transdermale therapeutische Systeme

| Wirkstoff INN                                 | Fentanyl*                                                                                                                                                             | Buprenorphin*                                                                          | Buprenorphin*                                                           | Rivastigmin                                                                                                           | Rotigotin                                                                           | Nikotin                                                                                                               | Scopolamin                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Listenpräparat</b>                         | <b>Durogesic<br/>SMAT®</b><br>12/25/50/75/100<br>µg/h                                                                                                                 | <b>Norspan®</b><br>5/10/20 µg/h                                                        | <b>Transtec Pro®</b><br>35/52,5/70<br>µg/h                              | <b>Exelon®</b><br>4,6 mg/24h<br>9,5 mg/24h                                                                            | <b>Neupro®</b><br>2mg/24h<br>8mg/24h                                                | <b>Nikofrenon®</b><br><b>10</b> (7mg/24h)<br><b>20</b> (14mg/24h)<br><b>30</b> (21mg/24h)<br>Nicotinell®<br>Niquitin® | <b>Scopoderm®</b>                        |
| andere Präparate<br>(Bsp.)                    | Fentanyl Matrix-<br>pflaster <i>Generika</i>                                                                                                                          | Bupre- <b>7 Tage</b><br><i>Generika</i>                                                | BUP- <b>4 Tage</b><br><i>Generika</i>                                   | Rivastigmin<br><i>Generika</i>                                                                                        | Leganto®                                                                            |                                                                                                                       | -                                        |
| <b>Zugelassene<br/>Indikationen</b>           | Schwere chronische<br>Schmerzen, welche<br>einer längeren<br>kontinuierlichen<br>Behandlung<br>bedürfen                                                               | Mittelstarke nicht-<br>maligne Schmerzen                                               | Mäßig starke bis<br>starke<br>Tumorschmerzen<br>und<br>starke Schmerzen | Symptomatische<br>Behandlung der<br>leichten bis<br>mittelstarken<br>Alzheimer-Demenz                                 | Parkinson-<br>Erkrankung als<br>Monotherapie oder<br>in Kombination mit<br>Levodopa | Zur Unterstützung<br>der Entwöhnung bei<br>Nicotinabhängigkeit<br>(Rauchen)                                           | Schwindel,<br>Übelkeit, Erbrechen        |
| <b>Wechsel TTS</b>                            | nach frühestens 48<br>bis <b>72 Stunden</b><br>(3Tage),<br>möglichst zur<br>gleichen Uhrzeit                                                                          | nach frühestens 3<br>Tagen bis <b>7</b><br>Tagen, möglichst<br>zur gleichen<br>Uhrzeit | bis zu <b>4 Tagen</b>                                                   | nach <b>24 Stunden</b>                                                                                                | nach <b>24 Stunden</b> ,<br>möglichst zur<br>gleichen Uhrzeit                       | nach <b>24 Stunden</b>                                                                                                | nach <b>maximal 72</b><br><b>Stunden</b> |
| <b>Wechsel der<br/>Darreichungsform</b>       | <i>Generell gilt:</i> Folgeanwendung eines<br>anderen Opioids nicht vor 24h nach Pflasterentfernung (CAVE:<br>Bedarfsmedikation bei akuter Schmerzsituation stellen!) |                                                                                        |                                                                         | <sup>1</sup> Siehe Fußnote<br>Umstellung der<br>oralen Dosis auf<br>TTS                                               |                                                                                     |                                                                                                                       |                                          |
| <b>Besondere<br/>Anwendungs-<br/>hinweise</b> | <b>Applikationsort:</b> Aufbringen auf nicht gereizter, gereinigter, unbehaarter und intakter Haut (Keine Narben! Keine Tätowierungen!)                               |                                                                                        |                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                                                       |                                          |
|                                               | <b>Oberkörper</b> (oberer<br>Brust- und<br>Rückenbereich,<br>Oberarm)                                                                                                 | <b>Oberkörper</b><br>(oberer Brust- und<br>Rückenbereich,<br>Oberarm)                  | <b>Oberkörper</b><br>(oberer Brust- und<br>Rückenbereich,<br>Oberarm)   | <b>Oberkörper</b><br>(oberer Brust- und<br>Rückenbereich,<br>Oberarm, <b>NICHT</b><br>auf den Bauch/<br>Oberschenkel) | <b>Bauch,</b><br><b>Oberschenkel,</b><br><b>Hüfte,</b><br><b>Oberarm/Schulter</b>   | <b>Oberarm</b> (Innen-<br>oder Außenseite),<br><b>Schulter, obere</b><br><b>Hüfte</b>                                 | Hinter dem <b>Ohr</b>                    |
|                                               | <b>Regelmäßiger Wechsel:</b> Das Hautareal sollte erst nach folgenden Tagen erneut mit einem Wirkstoffpflaster versehen werden:                                       |                                                                                        |                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                     |                                                                                                                       |                                          |
|                                               | 7 Tagen                                                                                                                                                               | 3 bis 4 Wochen                                                                         | 7 Tagen                                                                 | 14 Tagen                                                                                                              | 14 Tagen                                                                            | 7 Tagen                                                                                                               |                                          |

<sup>1</sup> Umstellung oraler Darreichungsform auf TTS:

- TD 3mg oral => 4,6mg/24h TTS
- TD 6mg => 4,6mg/24h TTS (ggf. Dosiserhöhung im Verlauf)
- Tagesdosis 9mg oral bei guter Verträglichkeit=> 9,5mg/24h TTS; Ggf. bei schwankender oder nicht guter Verträglichkeit => initial 4,6mg/h TTS ggf. Dosiserhöhung im Verlauf
- Tagesdosis 12mg oral => 9,5mg/24h TTS

## Wirkstoffhaltige Pflaster - Transdermale therapeutische Systeme

| Wirkstoff INN                                                                          | Fentanyl*                                                                                                                  | Buprenorphin* | Buprenorphin* | Rivastigmin                                                                                                                                                                                                                                             | Rotigotin                                                                                                                                                                                                                                           | Nikotin                                                                                                                                            | Scopolamin                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Listenpräparat                                                                         | Durogesic SMAT®                                                                                                            | Norspan®      | Transtec Pro® | Exelon®                                                                                                                                                                                                                                                 | Neupro®                                                                                                                                                                                                                                             | Nikofrenon®                                                                                                                                        | Scopoderm®                                                                                            |
| <b>Dosierung</b><br>(ID = Initialdosis,<br>ED = Erhaltungs- dosis,<br>TD = Tagesdosis) | <i>patientenindividuell</i><br>(je nach Schmerzstärke, Vorbehandlung mit Opiaten etc.)                                     |               |               | <b>ID</b><br>4,6mg/24h für<br>min. 4 Wochen<br><b>ED</b><br>bei guter<br>Verträglichkeit<br>9,5mg/24h<br>[Ggf.<br>Dosiserhöhung<br>nach mindestens 6<br>Monaten auf<br>13,3mg/24h bei<br>Verschlechterung<br>der kognitiven<br>Fähigkeiten unter<br>ED) | <u>Frühstadium</u><br><b>ID</b><br>2mg/24h,<br>wöchentliche<br>Dosiserhöhung um<br>2mg/24h<br><b>ED</b><br>max. 8mg/24h<br><u>Spätstadium</u><br><b>ID</b><br>4mg/24h,<br>wöchentliche<br>Dosiserhöhung um<br>2mg/24h<br><b>ED</b><br>max. 16mg/24h | Monotherapie oder<br>in Kombination mit<br>Nikotin-Kaugummi,<br>patientenindividuelle<br>Dosierung je nach<br>vorausgegangenem<br>Zigarettenkonsum | ein<br>Pflaster<br>ausreichend<br>(CAVE:<br>Überdosierung!)                                           |
| <b>Symptome einer<br/>Überdosierung</b>                                                | Übelkeit, Erbrechen, Dyspnoe, Schwäche oder Schwindelanfälle,<br>Schläfrigkeit, langsames oder verwirrtes Sprechen, Miosis |               |               | Übelkeit, Miosis,<br>Bauchschmerzen,<br>Erbrechen,<br>Diarrhö,<br>Hitzegefühl,<br>Hypertonie,<br>Halluzinationen,<br>Bradykardie,<br>Bronchospasmus,<br>Synkopen                                                                                        | Übelkeit, Erbrechen,<br>Hypotonie,<br>unwillkürliche<br>Bewegungen,<br>Halluzinationen,<br>Verwirrtheit,<br>Krämpfe                                                                                                                                 |                                                                                                                                                    | Mydriasis, Unruhe,<br>Erregungszustände,<br>Verwirrtheit,<br>Delirium,<br>Halluzinationen,<br>Krämpfe |

\* Betäubungsmittel

**Generell gilt:** Wirkstoffhaltige Pflaster (Transdermale therapeutische Systeme) sollten nicht zerschnitten, sowie beschädigte wirkstoffhaltige Pflaster nicht angewendet werden. Auf das Pflaster einwirkende Reibung bzw. Hitze (ACHTUNG bei Fieber!) sollten vermieden werden, um eine Beschädigung bzw. ein sogenanntes „Dose-Dumping“ (unbeabsichtigt hohe Freisetzung des Wirkstoffs aus dem Pflaster) zu vermeiden.

**Gut zu wissen:** Zusätzlich zu den 4-Tage- und 7-Tagepflastern mit dem Wirkstoff **Buprenorphin** sind Pflaster der Firmen *AWD* und *Ratiopharm* auf dem Arzneimittelmarkt erhältlich, welche einen Wechsel nach 3 (!) Tagen vorsehen. Im KRH sind ausschließlich die 4-Tage- und 7-Tagepflaster gelistet.

Diese Information ist aus den genannten Quellen zusammengestellt und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit; sie dient lediglich zur internen Information und ist nicht zur Weitergabe an Dritte bestimmt  
Literatur: Fachinformation und Gebrauchsinformationen [1] Durogesic SMAT 12/25/50/75/100 ug/h (FI: 04/2019) [2] Exelon (FI: 04/2018) [3] Neupro 4mg/24h // 6mg/24h // 8mg/24h (FI: 06/2018) [4] Nikofrenon 10/20/30 transdermale Pflaster (FI: 03/2018) [5] Norspan 5/10/20 Mikrogramm/h transdermales Pflaster (FI: 09/2018) [6] Scopoderm TTS (FI: 03/2018) [7] Transtec PRO 35/52,5/70 ug/h transdermales Pflaster (FI: 03/2018)