Kantonsspital St.Gallen

Departement Innere Medizin
Klinik für Rheumatologie

Prof. Dr. Johannes von Kempis, Klinikleiter
Dr. Petra Otto, Leitende Ärztin, Stv.Leiter

Tel. 071 494 11 32
Fax. 071 494 63 11
E-mail: DimRheuma@kssg.ch

Informationen zur Behandlung mit Chloroquin-Derivaten

(z. B. Chlorochin®, Plaquenil®, Nivaquine®)

1. Dosierung

- **Chloroquin Tabl. 250 mg** (= 150 mg Base)
  (z.B. Chlorochin®) Erhaltungsdosis 4 mg/kg/d
- **Hydroxychloroquin Tabl. 200 mg** (= 155 mg Base)
  (Plaquenil®) Erhaltungsdosis 3–4 mg/kg/d

  30–50 kg: 200 mg/kg/d
  50–65 kg: 300
  > 65kg: 400

Einnahme Gesamtdosis jeweils abends

2. Mögliche unerwünschte Wirkungen:

1. Thrombopenie, Leukopenie, Agranulozytose, thrombotisch-thrombozytopene Purpura
2. Resochineinlagerungen in Cornea u./o. Retina (Wahrscheinlichkeit am geringsten mit Hydroxychloroquin)
3. Schwindel, Akkomodationsstörungen
4. Haarausfall, Haarentfärbung
5. Übelkeit, Magendrücken
6. Transaminasenanstieg
7. Exantheme
8. Infekte

3. Erforderliche Kontrolluntersuchungen:

Woche 0 und 2 Wochen nach Therapiebeginn:	Rotes Blutbild, Leukozyten mit Differenzierung, Thrombozyten, ALT, AP, γGT, Bilirubin

Zu beachten:

Bei Abfall der Gesamtleukozytenzahl unter 2,5 G/L und/oder
der Granulozyten unter 1.5 G/L,
der Lymphozyten unter 0.8 G/L,
der Thrombozyten um 100‘000 vom Ausgangswert bzw. unter 80‘000/µl absolut bitte Rücksprache.

Augenärztliche Kontrolle innert 12 Monaten nach Therapiebeginn und danach alle weitere 12 Monate zum Ausschluss einer Retinopathie bzw./oder Corneaeinlagerung.