

Schleifendiuretika (Rx)

Lasix* / - long	Furosemid - Sulfonamid
Torem*	Torasemid - Sulfonamid

Thiazide (Rx)

Esidrex	Hydrochlorothiazid
Fludex* SR	Indapamid - eher Antihypertensivum weniger als Diuretikum
Metolazon Galeph.	Metolazon - gegen Ödeme bei Herzinsuffizienz und Nierenerkrankungen

Aldosteron-Antagonisten = Kaliumsparende (Rx)

Aldactone*	Spironolacton
Inspra*	Eplerenon - Spirolacton-Analogon. Selektive Bindung an Mineralokortikoid Rezeptoren. Serumkalium muss überwacht werden

Diverse (Rx)

Diamox	Acetazolamid - Carboanhydrasehemmer gegen Ödeme, Glaukom, Hirnödem
Jinarc neu!	Tolvaptan - Vasopressin-Rezeptor-Antagonist, Ind. Chronische Nierenerkrankung

Kombination mehrere Diuretika

Lasilacton / Furospir	Spironolacton, Furosemid
Spironothiazid	Spironolacton, Hydrochlorothiazid
Moduretic*	Amilorid, Hydrochlorothiazid

Kombination mit Betablockern

Concor* plus	Hydrochlorothiazid, Bisoprolol
Tenoretic*	Chlortalidon, Atenolol

Kombination mit Antihypertensiva (siehe auch Kap. 6.7 ACE-Hemmer und ATII-Antagonisten)

Accuretic*	Hydrochlorothiazid, Quinapril
Captosol comp	Hydrochlorothiazid, Captopril
Cibadrex	Hydrochlorothiazid, Benazepril
Co-Reniten*	Hydrochlorothiazid, Enalapril
Inhibace plus	Hydrochlorothiazid, Cilazapril
Trialix	Piretanid, Ramipril
Triatec comp.	Hydrochlorothiazid, Ramipril
Zestoretic*	Hydrochlorothiazid, Lisinopril

Allgemeine Info

W'mech Schleifendiuretika: Hemmen $\text{Na}^+, \text{K}^+, 2 \text{Cl}^-$ Cotransport in dickem Teil des aufsteigenden Schenkels der Henle'schen Schleife

☺ **Thiazide:** hemmen Na^+, Cl^- Cotransport in die Tubuluszellen im mittleren Abschnitt des distalen Tubulus
Aldosteronantagonisten: Aldosteron bewirkt Na^+ -Retention und K^+ -Exkretion (nicht mit Kalium verabreichen → Hyperkaliämie)

☹ **UAW:** Elektrolyt-/Wasserhaushaltstörungen, Thromboseneigung (Blutviskosität ↑), MD-Beschwerden

☹ **KI:** Nierenversagen, Hypokaliämie, Hyponaträmie, Hypovolämie

↕ **IA:** Saluretika mit Digitalis: Toxizität von Digitalisglykosiden erhöht, da Kaliumkonzentration in Zelle sinkt.
 Kaliumverlust, da im Endabschnitt des distalen Tubulus Natrium resorbiert und Kalium sezerniert wird.
 Grösseres Natrium Angebot bewirkt stärkere Kalium Ausscheidung

📄 **Pflanzliche Diuretika:** wirken als Aquaretika, da keine Salzausscheidung (Salurese) d.h. keine Ödemausschwemmung oder Senkung von Hypertonie sondern eine Nierenspülung stattfindet.