

IBZM-SPECT-Untersuchung

Absetzen von :

1. Neuroleptika (ca. 3 Tage vor Untersuchungsbeginn absetzen, i.m. Depotpräparate deutlich länger absetzen!)
2. Dopamin-Agonisten (teilweise bis zu 12 Tage zuvor absetzen!!!)
3. L-Dopa über Nacht (ca. 8-12 h vor Untersuchungsbeginn absetzen genügt)
4. COMT-Hemmer (Dopaminergikum)
5. MAO-B-Hemmer (Dopaminergikum)
6. Calcium-Blocker: Cinnarizin (18h), Flunarizin (54d!!!)

Medikamente ®	Wirkstoff	Wirkweise	HWZ	Absetzen für
Abilify (oral + i.m.)	Aripiprazol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	75 – 146h	438 -584 h (18-24d)
Amantadin AL/CT/etc. ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20 h ^{x)}	60 -80h (2,5 - 3,5d) ^{x)}
Amixx ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20 h ^{x)}	60 -80h (2,5 - 3,5d) ^{x)}
Antiparkin	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5 – 7 h
Adartrel	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18 – 24 h
Amisulprid AL/Lich/Stada/etc.	Amisulprid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	12h	36 – 48 h
Anxut	Buspiron	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	6h	18 – 24 h
Apo-Go	Apomorphin	Dopaminergikum	37 min s.c.	2 – 3 h
Apomorphin-Archimedes	Apomorphin	Dopaminergikum	37 min s.c.	2 – 3 h
AZILECT ^{x)}	Rasagilin ^{x)}	MAO-B-Hemmer ^{x)}	0,6 – 2h ^{x)}	6 – 8 h ^{x)}
Benperidol neuraxpharm	Benperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	7,7h	23 – 31 h
Bromocrel	Bromocriptin	Dopaminergikum	α:1h β:38h	77 – 115 h (3-5d)
Bromocriptin beta/CT/etc.	Bromocriptin	Dopaminergikum	α:1h β:38h	77 – 115 h (3-5d)
Cabaseril	Cabergolin	Dopaminergikum	70h	210-280 h (9-12d)
Cabergolin AL/beta/CT/etc.	Cabergolin	Dopaminergikum	70h	210-280 h (9-12d)
Clarium	Piribedil	Dopaminergikum	12h	36 – 48 h
Chlorprothixen Holsten/etc.	Chlorprothixen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8 - 12h	36 – 48 h
Clozapin beta/biomo/etc..	Clozapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 7h Dauermed: 14h	nach Einnahmedauer ca. 3-4 HWZ ²⁾
Ciatyl-Z (oral)	Zuclopenthixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	20-25h	75 – 100 h (3-4d)
Ciatyl-Z Depot (i.m.)	Zuclopenthixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	19 d (!)	2 – 3 Monate (!!)
Comtess	Entacapon	COMT-Hemmer	2,4h	7,5 – 10 h
Decentan	Perphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-12h	36 – 48 h
Deprenyl	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5 – 7 h
Dipiperon	Pipamperon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	17-22h	66 – 88 h (3-4d)
Dogmatil	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24 – 32 h
Dominal	Prothipendyl	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	2-3h	9-12 h
Dopergin	Lisurid	Dopaminergikum	2h	6-8 h
Dostinex	Cabergolin	Dopaminergikum	70h	210-280 h (9-12d)
Duodopa	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Elcrit	Clozapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 7h Dauermed: 14h	nach Einnahmedauer ca. 3-4 HWZ ²⁾
Elontril	Bupropion	Indirektes Dopaminergikum	20 h	60 – 80 h
Fluanxol (oral)	Flupentixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	22-36h	108-144 h (4,5-6d)
Fluanxol Depot (i.m.)	Flupentixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 3-8d Dauermed: 17d	Einzelgabe: 3-4 Wo Dauermed: 2 – 2,5 Monate (!)
Flupentixol-neuraxpharm(i.m.)	Flupentixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 3-8d Dauermed: 17d	Einzelgabe: 3-4 Wo Dauermed: 2 – 2,5 Monate (!)
Flunarizin-neuraxpharm	Flunarizin	Calcium-Kanalblocker	18d (!)	Ca. 54 d (!)
Flunavert	Flunarizin	Calcium-Kanalblocker	18d (!)	Ca. 54 d (!)
Fluphenazin-neuraxpharm (oral)	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15 – 30 h	90-120 h (4-5d)

Fluphenazin-neuraxpharm (i.m.)	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	2 – 4 Wochen (!)	3 – 4 Monate (!)
Fluspi (oral)	Fluspirilen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 2-3 d Dauermed: 8d - 5Wo	Je nach Länge der Einnahme ca. 3-4 HWZ ¹⁾
Fluspirilen beta (i.m.)	Fluspirilen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 2-3 d Dauermed: 8d - 5Wo	Je nach Länge der Einnahme ca. 3-4 HWZ ¹⁾
Glanimon	Benperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	7,7h	23 – 31 h
Haldol	Haloperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	- 38h	114-152 h (5 - 6,5d)
Haloper-CT	Haloperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	- 38h	114-152 h (5 - 6,5d)
Haloperidol-ratiopharm/etc.	Haloperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	- 38h	114-152 h (5 - 6,5d)
Imap (i.m.)	Fluspirilen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 2-3 d Dauermed: 8d - 5Wo	Je nach Länge der Einnahme ca. 3-4 HWZ ¹⁾
Invega	Hydroxy-Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	20h	4-5 d
Isicom	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Kirim	Bromocriptin	Dopaminergikum	α :1h β :38h	77 – 115 h (3-5d)
Leganto (Pflaster)	Rotigotin	Dopaminergikum	5-7h	21 – 28 h
Levomepromazin-neuraxpharm	Levomepromazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15 - 30 h	90 – 120 h (4-5d)
Levo-C AL	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Levobeta	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Levodopa comp B Stada	L-Dopa + Benserazid	Dopaminergikum	1,5-2h	8 – 12 h
Levodopa comp. CT	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Levodopa-ratiopharm comp	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Levodopa-neuraxpharm	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 – 12 h
Lyogen	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15 – 30 h	90-120 h (4-5d)
Lyogen Depot (i.m.)	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	2 – 4 Wochen (!)	3 – 4 Monate (!)
Madopar	L-Dopa + Benserazid	Dopaminergikum	1,5-2h	8 – 12 h
Melleril	Thioridazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	10 h	30 – 40 h
Melperon-AL/CT/beta/etc..	Melperon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	6-8 h	24 – 32 h
Meresa	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8 h	24 – 32 h
Meresasul	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24 – 32 h
Movergan	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5 – 7 h
Nacom	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8 - 12h
Natil	Flunarizin	Calcium-Kanalblocker	18d (!)	Ca. 54d (!)
Neupro (Pflaster)	Rotigotin	Dopaminergikum	5-7h	21 – 28 h
Neurocil	Levomepromazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15 - 30 h	90 – 120 h (4-5 d)
Opryme	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12h	36 – 48 h
Orap	Pimozid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	55h	165–220 h (7-9 d)
Parkinsan	Budipin	Dopaminergikum	30h	90-120 h (3,8-5 d)
Parkotil	Pergolid	Dopaminergikum	21 h	63 – 84 h (3-4 d)
Perazin neuraxpharm	Perazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-16h	48 – 64 h (2-2,5d)
Pergolid beta/neuraxpharm/..	Pergolid	Dopaminergikum	21 h	63 – 84 h (3-4 d)
Perphenazin-neuraxpharm	Perphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-12h	36-48 h
Pipamperon-neuraxpharm	Pipamperon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	17-22h	66-88 h (3-4d)
PK-Merz ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20 h ^{x)}	60-80h (2,5 -3,5d) ^{x)}
Pramip	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12h	36 – 48 h
Pramipexol AL/Henning/etc.	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12h	36 – 48 h
Pravidel	Bromocriptin	Dopaminergikum	α :1h β :38h	77 – 115 h (3-5d)
Propafenin	Chlorpromazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	16-30h	90 – 120 h (4-5d)
Ralnea	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18 – 24 h
ReQuip	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18 – 24 h
Restex	L-Dopa+Benserazid	Dopaminergikum	1,5-2 h	8 – 12 h
Risocon (oral)	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72 – 96 h (3-4d)
Risperdal (oral)	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72 – 96 h (3-4d)
Risperdal Consta (i.m.)	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist		Ca. 8 Wochen (!)
Risperidon Accord/AL/beta/...	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72 – 96 h (3-4d)

Ropinal	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18 – 24 h
Ropinirol AL/biomo/etc.	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18 – 24 h
Selegilin-ratiopharm/CT/etc.	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5 – 7 h
Serdolect	Sertindol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	72h (3d!)	9 – 12 d(!)
Seroquel	Quetiapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	12	36 – 48 h
Seroquel prolong	Quetiapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	14 h	42 – 56 h
Sifrol	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12h	36 – 48 h
Solian	Amisulprid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	12h	36 – 48 h
Stalevo	Entacapon + L-Dopa+Carbidopa	COMT-Hemmer + Dopaminergikum	2,4h	8 – 12 h
Arlevert	Cinnarizin + Dimenhydrinat	Calcium-Kanalblocker	4,5h	14 – 18 h
Sulpivert	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24 – 32 h
Sulpirid-beta/AL/etc.	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24 – 32 h
Sycrest	Asenapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72 – 96 h (3-4d)
Tasmar ^{x)}	Tolcapon ^{x)}	COMT-Hemmer ^{x)}	2h ^{x)}	6 – 8 h ^{x)}
Taxilan	Perazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-16h	48 – 64 h (2-2,5d)
Thioridazin neuraxpharm	Thioridazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	10 h	30 – 40 h
tregor ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20 h ^{x)}	60 -80h (2,5 - 3,5d) ^{x)}
Truxal	Chlorprothixen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8 - 12h	36 – 48 h
Vertigo-Meresa	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24 – 32 h
Vertigo-neogama	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24 – 32 h
Xeplion (i.m.)	Paliperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	25 – 49d (!)	3 – 6 Monate (!)
Xilopar	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5 – 7 h
Zeldox (oral)	Ziprasidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	7h	ca. 3-4 HWZ ³⁾
Zeldox (i.m.)	Ziprasidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-10h	ca. 32-40 h ³⁾
Zyban	Bupropion	Indirektes Dopaminergikum	20 h	60 – 80 h
Zypadhera (i.m.)	Olanzapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Ca. 30 d (!)	Ca. 3-4 Monate (!)
Zyprexa (i.m.)	Olanzapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Ca. 30 d (!)	Ca. 3-4 Monate (!)
Zyprexa (oral)	Olanzapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	> 65J.: 52h < 65J.: 34h	ca. 3-4 HWZ ⁴⁾

¹⁾ Nach **einmaliger Gabe** von Fluspirilen: Absetzen der Medikation für ca. **9 Tage** ausreichend,
bei **Dauermedikation** mit Fluspirilen (wöchentliche Gabe von 1,5mg über 6 Wochen): Absetzen für ca. **15 - 20 Wochen** erforderlich.
(Ausscheidung von weniger als 50% wird in 7 Tagen, Ausscheidung von ca. 70%des Wirkstoffs und der Metaboliten werden nach einer einzelnen intramuskulär verabreichten Dosis innerhalb von 27 Tagen!).

²⁾ Nach **einmaliger Gabe** von Clozapin: Absetzen der Medikation für ca. **21 - 28h** ausreichend,
bei **Dauermedikation** mit Clozapin (75mg täglich über mindestens 7d): Absetzen für ca. **42 – 56 h (1,8 - 2,5d)** erforderlich

³⁾ Bei **Lebergesunden**: Absetzen von Ziprasidon für **21 – 28h** ausreichend,
Bei **leichter bis mäßiggradiger Einschränkung der Leberfunktion** (Child Pugh A oder B), verursacht durch eine Zirrhose zeigt sich eine um ca. 2h Verlängerte HWZ: Absetzen von Ziprasidon für ca. **27 – 36h**

⁴⁾ bei **älteren Patienten (>65 Jahre)** Absetzen von Olanzapin (oral) über **156 – 208h (7 - 9d)** erforderlich,
bei **jüngeren Patienten (<65 Jahre)** Absetzen von Olanzapin (oral) über **102 – 136h (4 - 6d)** ausreichend
Da bei weiblichen Patienten und Rauchern (ggü. männlichen Patienten und Nichtrauchern) eine verlängerte HWZ festgestellt wurde, sollte bei diesem Patientenkollektiv eine Absetzdauer im oberen Bereich der angegebenen Spanne gewählt werden.
Nach i.m. Applikation deutlich längeres Absetzen erforderlich (s. Liste)

^{x)} Wirkung am Dopamin-Rezeptor noch unsicher! Falls klinisch vertretbar, jedoch Absetzen der Medikation empfohlen.