

# DER ARZNEIMITTELBRIEF

---

## Zweifache oder dreifache Gerinnungshemmung bei Vorhofflimmern und akutem Herzinfarkt oder Anlage eines koronaren Stents?

AMB 2013, **47**, 60

### Zweifache oder dreifache Gerinnungshemmung bei Vorhofflimmern und akutem Herzinfarkt oder Anlage eines koronaren Stents?

**Fazit:** Eine große bevölkerungsbasierte Registerstudie aus Dänemark fand bei Patienten mit Vorhofflimmern und akutem Herzinfarkt oder Stent-Implantation unter dualer antithrombotischer Therapie mit Vitamin-K-Antagonisten plus Clopidogrel tendenziell weniger Blutungen und die gleiche protektive Effektivität wie bei ... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

#### Schlagworte zum Artikel:

[Akutes Koronarsyndrom](#), [Angina pectoris](#), [Antikoagulanzen](#), [Arteriosklerose](#), [Azetylsalizylsäure](#), [Clopidogrel](#), [Herzinfarkt](#), [Myokardinfarkt](#), [Phenprocoumon](#), [Stent](#), [Thrombozytenaggregationshemmer](#), [Warfarin](#), [WOEST-Studie](#),

#### Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

**DER ARZNEIMITTELBRIEF** informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

**DER ARZNEIMITTELBRIEF** erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur auszugsweise veröffentlichen können.

**DER ARZNEIMITTELBRIEF  
als Mitherausgeber**

**Gute Pillen – Schlechte Pillen**

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

**Zuverlässige Fakten finden  
zum Studentenpreis**



**DER ARZNEIMITTELBRIEF  
ist Mitglied in der**



**Werden Sie Abonnent!**

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

\*Akutes Koronarsyndrom, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Angina pectoris, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Antikoagulanzen, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Arteriosklerose, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Azetylsalizylsäure, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Clopidogrel, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Herzinfarkt, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Myokardinfarkt, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Phenprocoumon, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Stent, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Thrombozytenaggregationshemmer, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*Warfarin, dreifache oder zweifache Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation? \*WOEST-Studie, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig?