

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Adhärenz zu den neuen Antikoagulanzen (NOAK) am Beispiel Dabigatran

AMB 2015, 49, 44

Adhärenz zu den neuen Antikoagulanzen (NOAK) am Beispiel Dabigatran

Fazit: Bei US-Veteranen mit Vorhofflimmern beträgt die Therapietreue (Adhärenz) zu dem NOAK Dabigatran nur 72,2%. Dieser Wert ist zwischen den untersuchten medizinischen Einrichtungen sehr unterschiedlich. Eine gute Auswahl der Patienten, ein Angebot zur Schulung und vor allem eine strukturierte Nachsorge verbessern die Adhärenz. In Einrichtungen ohne solche Angebote liegt die Adhärenz teilweise <50%, ein inakzeptables Sicherheitsrisiko. .. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel

[Dabigatran](#), [Antikoagulanzen](#), [Neue orale Antikoagulanzen](#), [NOAK](#), [Adhärenz](#), [Adherence](#), [Non-adherence](#), [Nicht-Adhärenz](#), [Arzneimittel-Adhärenz](#), [Arzneimittel](#), [Medikamente](#), [Compliance](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: Antikoagulanzen,

Leserbrief: Vorhofflimmern: ASS ist keine Alternative zu oralen Antikoagulanzen bei hochbetagten Menschen mit Sturzgefahr [2015, 49, 23](#)

Amiodaron in Kombination mit Antikoagulanzen in der ARISTOTLE-Studie (Apixaban vs. Vitamin-K-Antagonist) [2015, 49, 12](#)

Kardioversion bei Vorhofflimmern: Strategien, Erfolgsraten, Risiken [2015, 49, 05](#)

Verordnung von NOAK: Nachdenken und abwägen! [2014, 48, 96DB01](#)

Leserbrief: Neue orale Antikoagulanzen oder Vitamin-K-Antagonisten? [2014, 48, 71](#)

Neue orale Antikoagulanzen oder Vitamin-K-Antagonisten? Eine aktuelle Metaanalyse [2014, 48, 41](#)

Neues zur Therapie bei Vorhofflimmern [2014, 48, 35](#)

Edoxaban – noch ein neues orales Antikagulans [2014, 48, 12](#)

Die Hersteller der neuen Antikoagulanzen warnen vor Blutungen und unsachgemäßem Gebrauch [2013, 47, 80DB01](#)

Dabigatran zur Antikoagulation bei mechanischen Herzklappen ungeeignet [2013, 47, 74](#)

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

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

en können

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

*Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Antikoagulanzen, neue, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Neue orale Antikoagulanzen, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *NOAK, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Adhärenz, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Adherence, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Non-adherence, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Nicht-Adhärenz, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Arzneimittel-Adhärenz, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Arzneimittel, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Medikamente, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung *Compliance, Dabigatran, unzureichende Adhärenz, Vorschläge zur Verbesserung