

# Letzte Seite

## Korrigendum

B. Vogt, M. Mohaupt. Behandlung der Hypertonie: Fokus auf ältere Patienten und Schwangere. Swiss Med Forum 2001;22(1):571–5.

Auf der Seite 574, Tabelle 3, ist die Dosierung für Nitroprussidnatrium falsch angegeben.

### Statt

|                     |          |                                       |
|---------------------|----------|---------------------------------------|
| Nitroprussidnatrium | Nipruss® | 0,5–10 mg/kg/Min. i.v. kontinuierlich |
|---------------------|----------|---------------------------------------|

### ist richtig:

**Tabelle 3. Medikamente für die Behandlung der akuten arteriellen Hypertonie in der Schwangerschaft.**

| Substanz            | Markenname | Dosis   |
|---------------------|------------|---|
| Dihydralazin        | Nepresol®  | 5 mg i.v., gefolgt von<br>5–10 mg i.v. alle 20–40 Min. oder<br>0,5–10 mg/h i.v. kontinuierlich            |
| Labetalol           | Trandate®  | 20 mg i.v., gefolgt von<br>20–80 mg alle 20–30 Min. (max. 300 mg) oder<br>1–2 mg/Min. i.v. kontinuierlich |
| Diazoxid            | Hyperstat® | 30–50 mg i.v. alle 5–15 Min.  |
| Nitroprussidnatrium | Nipruss®   | 0,5–10 µg/kg/Min. i.v. kontinuierlich   |

Die angegebenen Dosierungen dienen als Leitlinien und müssen in Abhängigkeit von der klinischen Situation gegebenenfalls adaptiert werden (siehe Leserbrief S. 828).

## Lösung Quiz

Chilaiditi-Syndrom.