

## Tabelle Benzodiazepine

Dr. med. A. Moldovanyi, [andreas.moldovanyi@zuerich.ch](mailto:andreas.moldovanyi@zuerich.ch)

Modifiziert und ergänzt nach Ashton 2002

	Indikationen nach Arzneimittelkompendium 2005	aktive Metaboliten	Max.Konz (Stunden)	HWZ (Stunden)	HWZ Metabolit (Stunden)	Dosisbereiche in mg (nach Kompendium)	Aequivalenzdosis zu 10mg Valium	Im Schweizerischen Arzneimittelkompendium 2006 aufgeführte Präparate
<b>BZD ohne Kumulation</b>								
Alprazolam	A, P	ja	1-2	12 - 15	12-15	0.5-6	0.5	Xanax
Brotizolam	H	(ja)*	1	4-5		0.25-0.5		Lendormin <sup>3</sup>
Lorazepam	A, PM, H	nein	2-3	10-22		1-7.5	1	Lorasifar, Temesta, Sedazin, Somnium
Lormetazepam	H	nein	1.5	8-16		1-2	1-2	Loramet, Noctamid
Midazolam	H, PM	ja	1	1.5-2.5		7.5-15	7.5 <sup>4</sup>	Dormicum
Oxazepam	A, H	nein	0.5-2	5-15		30-150	20	Anxiolit, Seresta
Temazepam	H, PM	(ja)*	0.8	7-11		10-40	20	Normison
Triazolam	H	(ja)*	1.5	1.5-5.5		0.125-0.25	0.5	Halcion
<b>BZD mit Kumulation</b>								
Alprazolam retard	A, P	ja	5-11	12 -15	12-15	0.5-6	0.5	Xanax Retard
Bromazepam	A, PN	(ja)*	2	15-30		1.5-9(-12)**	5-6	Lexotanil
Chlordiazepoxid	A //DmA	ja	1-2	1.5-20	36-200***	15-20	25	Librax <sup>1</sup> , Librocol <sup>1</sup> , Limbritol <sup>2</sup>
Clobazam	A, E	ja	2	20	50	15-60 (-120)**	20	Urbanyl
Clonazepam	E	(ja)*	1-4	20-60		1.5-20	0.5-1	Rivotril
Clorazepat	A, M, S	ja	1	0.1	25-62	5-100 (-200)**	15	Tranxilium
Diazepam	A, PN, PM, E, M	ja	0.5-1.5	3-96	36-200***	5-20(-60)**	10	Valium, Stesolid, Paceum, Psychopax
Flunitrazepam	H	ja	0.5-1	20-30	10-33	0.5-1	1	Rohypnol
Flurazepam	H	ja	0.5	1	40-100	15-30	15-30	Dalmadorm
Ketazolam	A, PN, PS, M	ja	3	2	36-200***	15-60	15-30	Solatran
Nitrazepam	H, E	nein	0.7-1.3	30-40		5-10(-20)**	10	Mogadon
Oxazepam-ret	A	nein	8-10	5-15		30	20	Anxiolit-retard
Prazepam	A	ja	2	--	50-80	15-30	10-20	Demetrin

Retard-Präparate wurden zu BZD mit Kumulation gerechnet; Indikationen: A=Angst; DmA=Depression mit Angst; E=Epilepsie; H=Hypnotikum; M=Muskelrelaxans; P=Panik; PM=Prämedikation; PN=Psychoneurosen; PS=Psychosomatische Störungen \* aktive Metaboliten ohne Relevanz; \*\*Dosisbereich in Klammern für stationäre Patienten; \*\*\*Angaben aus Ashton, 1991, bei Präparaten mit relevantem Abbau über Diazepamweg;

<sup>1</sup> Kombinationspräparat mit Clonidimbromid; <sup>2</sup> Kombinationspräparat mit Amitryptilin; <sup>3</sup> im Kompendium 2006 nicht mehr aufgeführt; <sup>4</sup>eigene Angabe

Version September 2006