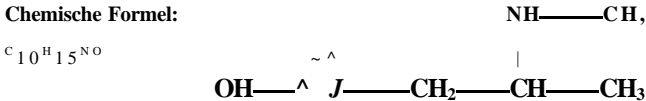


Pholedrin

Synonyma:

4-(2-Aminomethylpropyl)-phenol; Sympropamin; 4-Hydroxy-N,a-dimethylphenethylamin; DL-1-(4-Hydroxyphenyl)-2-aminomethylpropan;

Chemische Formel:



Beschaffenheit:

Als Pholedrinsulfat im Handel; weißes, geruchloses, kristallines Pulver; löslich in Wasser 1:20, unlöslich in Ether, Chloroform, Alkohol; MG = 165,2; SP = 321° C

Verwendung:

Orthostatische und hypotone Kreislaufstörungen, Kreislaufkollaps, als Mydriatikum.

Kontraindikation: Thyreotoxikose, Phäochromozytom, Engwinkelglaukom, Prostataadenom, Hypertonie, Gravidität

Vorkommen:

Dosierung: Normaldosis 30 mg i.m., 15 mg i.V., 10 %ige Lösung am Auge; EMD: 50 mg i.m., s.c. oder oral; 15 mg i.V., orales Depotpräparat 100 mg; TMD: s.c. 150 mg, i.v. 20 mg, oral 200 mg, orales Depotpräparat 300 mg

Adyston® Steckkps.: 1 Kps. enthält 25 mg Pholedrinsulfat + 25 mg Norfenefrin-HCl (Krewel)

Veriazol® Tropfen: 1 ml (= 20 gtt) enthält 10 mg Pholedrinsulfat + 100 mg Pentetrazol (Knoll)

Veriazol® Injektionslösung: 1 ml enthält 10 mg Pholedrinsulfat + 100 mg Pentetrazol (Knoll)

Veritol® Tropfen: 1 ml (= 20 gtt.) enthält 10 mg Pholedrinsulfat (Knoll)

Veritol® Injektionslösung: 1 ml enthält 20 mg Pholedrinsulfat (Knoll)

Wirkungscharakter:

Indirektes Sympathomimetikum mit α - und β -Wirkung; keine ZNS-Stimulation in normalen Dosen; am Herzen positiv inotrop, Erweiterung der Koronarien, Erhöhung des Schlagvolumens; peripher Widerstandserhöhung über Stimulation der α -Rezeptoren; am Auge Pupillenerweiterung; Wirkungsverstärkung durch Guanethidin; bei gleichzeitiger Halothannarkose evtl. Rhythmusstörungen.

Pharmakokinetik:

Wirkdauer 20-30 min.; gute orale Resorption

Toxizität:

Bisher wurden keine schwerwiegenden Vergiftungsfälle beim Menschen beschrieben.

Symptome:

Herzklopfen, ventrikuläre Rhythmusstörungen, pektanginöse Beschwerden, Miktionsbeschwerden bis Anurie; im Extremfall Schocksymptomatik.

Nachweis:

Dünnschicht-, Papierchromatographie; UV-Spektrometrie

Therapie:

Zuerst Phentolamin 5-10 mg i.V., dann Propanolol 2,5-5 mg i.V.; Kohle-Pulvis, evtl. Magenspülung; bei eingeschränkter Ausscheidung Furosemid; bei pektanginösen Beschwerden Nitroglycerin; bei Schock Plasmaexpander, Azidosetherapie mit Natriumbikarbonat

Literatur:

GRUBER, G.: Evaluation of the effectiveness of Thomasin (etilefrine) in hypotensive and/or orthostatic circulatory disorders in comparison with pholedrine and placebo (a double-blind study). *Z. Arztl. Fortb. (Jena)* 76(4): 149-53, 1982.

GRÜNBERGER, W.: Treatment of Hypotension complication pregnancy improves fetal outcome. *Med. Klin.* 76(9): 257-60, 1981.

SCHREIBER, H.: Adyston delayed-action capsules. Treatment of hypotonic blood circulation disorders with Adyston delayed-action capsules. Result of a field-study. *ZFA (Stuttgart)* 56(28): 1851-8, 1980.