

05_Leitfaden Medikamentöse Adipositas therapie

1. Indikationscheck

- ☐ BMI ≥ 30 kg/m²
☐ BMI ≥ 27 kg/m² mit adipositasassoziierter Begleiterkrankung
☐ Lebensstiltherapie begonnen
 ☐ Motivation und Therapieziele besprochen
 ☐ Kontraindikationen geprüft

2. Vor Therapiebeginn dokumentieren

- Gewicht, BMI, Taillenumfang
- Blutdruck, Puls
- HbA1c / Glukose
- Lipidprofil
- Leberwerte und eGFR
- Begleiterkrankungen
- Begleitmedikation

3. Medikamentöse Therapie

Wirkstoff	Aufdosierung	Wichtige Hinweise	Kontrolle
Semaglutid	gemäß Fachinformation	langsame Dosissteigerung, GI-NW beachten	4–8 Wochen
Tirzepatid	gemäß Fachinformation	langsame Dosissteigerung, GI-NW beachten	4–8 Wochen
Weitere Präparate	gemäß Fachinformation	indikationsgerecht einsetzen	individuell

4. Häufige Nebenwirkungen

Nebenwirkung	Empfehlung
Übelkeit	kleine Portionen, langsam essen
Erbrechen	Flüssigkeit sichern, bei Persistenz Rücksprache
Obstipation	Trinken, Ballaststoffe, Bewegung
Durchfall	Flüssigkeit, leichte Kost

5. Kriterien für Fortführung

- ☐ Therapie wird gut vertragen
 ☐ klinisch relevanter Gewichtsverlust
☐ Verbesserung metabolischer Parameter
 ☐ Gemeinsame Therapieentscheidung mit Patient

6. Gründe für Therapieanpassung

- ☐ Ausbleibender Therapieerfolg
 ☐ Nicht tolerierbare Nebenwirkungen
☐ Kontraindikationen oder neue Risiken
 ☐ Wunsch des Patienten

7. Verlaufskontrollen

Empfohlen nach 4, 8–12, 24 und 52 Wochen mit Dokumentation von Gewicht, BMI, Taillenumfang, Vitalparametern, Labor (je nach Indikation) und Verträglichkeit.