

Vergleichstabellen: Antikonvulsiva (Indikation Epilepsie bei Kindern/Jugendlichen)

– Austausch zwischen den Darreichungsformen eines Wirkstoffs –

Grundsätzlich sollte ein ambulanter Austausch der Darreichungsform mit Vorsicht und unter Beachtung des patientenindividuellen Anfallsrisikos erfolgen! Der Austausch von Arzneistoffen innerhalb der Tabelle wird nicht empfohlen!

Erläuterung der Klassifizierung für den Austausch zwischen den Darreichungsformen:

- ^a Laut Fachinformation liegt zwischen den geprüften Darreichungsformen desselben Wirkstoffs Bioäquivalenz (aufgrund pharmakokinetischer Daten wie z. B. AUC, C_{max} , t_{max}) vor. Der Austausch zwischen diesen Darreichungsformen erscheint möglich; eine Überwachung wird empfohlen.
- ^b Ein Austausch zwischen den Darreichungsformen wurde nicht geprüft oder es finden sich keine Angaben in der Fachinformation. Gegebenenfalls ist ein Austausch mit äußerster Vorsicht möglich. Insbesondere bei den mit „s“ klassifizierten Wirkstoffen sollten bei einem Austausch enge Blutspiegelkontrollen erfolgen.
- ^c Laut Fachinformation gibt es Unterschiede in der Bioverfügbarkeit zwischen den verschiedenen Darreichungsformen des gleichen Wirkstoffs. Ein Austausch zwischen den Darreichungsformen ist ggf. mit äußerster Vorsicht möglich. Insbesondere bei den mit „s“ klassifizierten Wirkstoffen sollten bei einem Austausch enge Blutspiegelkontrollen erfolgen.
- ^s Blutspiegelkontrollen bei einem Austausch der Darreichungsformen dieses Wirkstoffs sinnvoll.

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag] (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Erhaltungsdosis [mg/Tag] (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Tageshöchstdosis [mg]	
Brivaracetam	Filmtabletten ^a	10, 25, 50, 75, 100	I) 50 - 100 (in 2 EG) II) 1 - 2 mg/kg/Tag (in 2 EG)	I) 100 (in 2 EG) II) 2 mg/kg/Tag (in 2 EG)	I) 200 II) 4 mg/kg/Tag	I) Ab 4 Jahre, ≥ 50 kg KG II) Ab 4 Jahre, < 50 kg KG Lösung über gastrale Sonde applizierbar
	Lösung zum Einnehmen ^a	10 mg/ml [1 ml = 10 mg]				

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Carbamazepin ^s	Tabletten ^c	200, 400	I) 100 (in 1 EG) II) 100 (in 1 EG) - 200 (in 2 EG) III) 200 (in 2 EG) IV) 200 (in 2 EG) - 300 (in 3 EG)	I) 100 - 200 (in 1 EG) II) 200 - 400 (in 1 - 2 EG) III) 300 - 600 (in 3 EG) IV) 600 - 1200 (in 3 - 5 EG) [entspr. 10 - 20 mg/kg/Tag]	1600	I) < 1 Jahr II) 1 - 5 Jahre III) 6 - 10 Jahre IV) 11 - 15 Jahre
	Suspension zum Einnehmen ^c	20 mg/ml [1 ml = 20 mg]	I) 100 (in 1 EG) II) 100 (in 1 EG) - 200 (in 2 EG) III) 200 (in 2 EG) IV) 200 (in 2 EG) - 300 (in 3 EG)	I) 100 - 200 (in 1 EG) II) 200 - 400 (in 1 - 2 EG) III) 300 - 600 (in 3 EG) IV) 600 - 900 (in 3 EG) [entspr. 10 - 20 mg/kg/Tag]		
	Retard-tabletten ^c	150, 200, 300, 400, 600	III) 150 - 200 (in 1 EG, abends) IV) 150 - 200 (in 1 EG, abends)	III) 400 - 600 (in 2 EG) IV) 600 - 1000 (in 2 EG) [entspr. 10 - 20 mg/kg/Tag]	I+II) < 6 Jahre: Keine Empfehlung für die Verwendung von Retardtabletten III) 6 - 10 Jahre IV) 11 - 15 Jahre	

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Clonazepam	Tabletten ^c	0,5; 2	I) – II) – III) 1 (in 2 EG) [entspr. 0,01 mg/kg/Tag (in 2 EG)]	I) 0,5 - 1 (in 3 - 4 EG) II) 1,5 - 3 (in 3 - 4 EG) III) 3 - 6 (in 3 - 4 EG)	–	I) 0 - 1 Jahr II) 1 - 5 Jahre III) 5 - 12 Jahre 0-1 Jahr: Keine Empfehlung für die Verwendung von Tabletten
	Tropfen ^c	2,5 mg/ml [1 Tropfen = 0,1 mg]	I) 0,2 (in 2 EG) II) 0,4 (in 2 EG) III) 0,6 (in 2 EG)	[entspr. 0,1 - 0,2 mg/kg/Tag (in 3 - 4 EG)]		Dosisempfehlung für Kinder bis 12 Jahre. Patienten ab 13 Jahren erhalten Erwachsenenendosierung.
Eslicarbazepin ^s	Tabletten ^b	200, 800	10 mg/kg/Tag (in 1 EG)	30 mg/kg/Tag (in 1 EG)	1200	< 6 Jahre: Keine Empfehlung Dosisempfehlung bis 60 kg KG, ≥ 60 kg KG: entspr. Erwachsenenendosierung
	Suspension zum Einnehmen ^b	50 mg/ml [1 ml = 50 mg]				

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Ethosuximid ^s	Lösung zum Einnehmen ^{a*}	50 mg/ml [1 ml = 50 mg]	I) 125 (in 1 - 3 EG) II) 250 (in 1 - 3 EG) III) 500 (in 1 - 3 EG)	I) 20 mg/kg/Tag (in 1 - 3 EG) II) 20 mg/kg/Tag (in 1 - 3 EG) III) 1000 - 1500 (in 1 - 3 EG)	I) 1000 II) 1000 III) 2000	I) < 2 Jahre II) 2 - 6 Jahre III) > 6 Jahre Darreichungsformen von Ethosuximid mit *-Kennzeichnung sind laut Fachinformation miteinander austauschbar.
	Weichkapseln ^{a*}	250	500 (in 1 - 3 EG)	1000 - 1500 (in 1 - 3 EG)	2000	< 6 Jahre: Keine Empfehlung für die Verwendung von Weichkapseln
	Hartkapseln ^b	250	5 - 10 mg/kg/Tag (in 1 - 3 EG)	20 mg/kg/Tag (in 1 - 3 EG)	40 mg/kg/Tag	< 6 Jahre: Keine Empfehlung für die Verwendung von Hartkapseln
Tropfen ^b	500 mg/g [1 Tropfen = ca. 16 mg]	Dosisempfehlung für Kinder bis 12 Jahre, Patienten ab 13 Jahren erhalten Erwachsenenendosierung.				
Felbamats ^s	Tabletten ^b	600	7,5 - 15 mg/kg/Tag (in 2 - 3 EG)	Schrittweise erhöht (alle 7 Tage Steigerung um 7,5 - 15 mg/kg/Tag)	3600 (in 3 - 4 EG)	< 4 Jahre: Keine Empfehlung
	Suspension zum Einnehmen ^b	600 mg / 5 ml [1 ml = 120 mg]				

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Gabapentin	Filmtabletten ^b	600, 800	10 - 15 mg/kg/Tag (in 3 EG)	25 - 35 mg/kg/Tag (in 3 EG)	50 mg/kg/Tag	<p>< 6 Jahre: Keine Empfehlung</p> <p>Dosisempfehlung für Kinder bis 12 Jahre, Patienten ab 13 Jahren erhalten Erwachsenenendosierung.</p> <p>Lösung über gastrale Sonde applizierbar</p>
	Hartkapseln ^b	100, 300, 400				
	Lösung zum Einnehmen ^b	50 mg/ml [1 ml = 50 mg]				
Kaliumbromid	Tabletten	850	–	I) 50 - 70 mg/kg/Tag (in 2 - 3 EG) II) 40 - 60 mg/kg/Tag (in 2 - 3 EG) III) 30 - 50 mg/kg/Tag (in 2 - 3 EG)	4000	I) < 4 Jahre II) 4 - 15 Jahre III) > 15 Jahre
Lacosamid	Filmtabletten ^a	50, 100, 150, 200	2 mg/kg/Tag (in 2 EG)	Schrittweise erhöht (alle 7 Tage Steigerung um 2 mg/kg/Tag)	I) M: 12 mg/kg/Tag (in 2 EG) II) M: 10 mg/kg/Tag (in 2 EG) III) Z: 12 mg/kg/Tag (in 2 EG) IV) Z: 10 mg/kg/Tag (in 2 EG) V) Z: 8 mg/kg/Tag (in 2 EG)	<u>Monotherapie (M)</u> I) ab 4 Jahre, < 40 kg KG II) ab 4 Jahre, ≥ 40 kg KG - 50 kg KG <u>Zusatztherapie (Z)</u> III) ab 4 Jahre, < 20 kg KG IV) ab 4 Jahre, ≥ 20 kg KG - < 30 kg KG V) ab 4 Jahre, ≥ 30 kg KG - 50 kg KG

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Lacosamid (Fortsetzung)	Lösung zum Einnehmen ^a	10 mg/ml [1 ml = 10 mg]	2 mg/kg/Tag (in 2 EG)	Schrittweise erhöht (alle 7 Tage Steigerung um 2 mg/kg/Tag)	Siehe Lacosamid-Filtabletten	< 4 Jahre: Keine Empfehlung Dosisempfehlung für Kinder bis 50 kg KG. Patienten ab 50 kg KG erhalten Erwachsenenendosierung.
Lamotrigin	Tabletten ^a	25, 50, 100, 200	M: 0,3 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)	M: 1 - 15 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)	200	< 2 Jahre: Keine Empfehlung Dosisempfehlung für Kinder bis 12 Jahre. Patienten ab 13 Jahren erhalten Erwachsenenendosierung.
	Tabletten zur Herstellung einer Suspension ^a	2, 5, 25, 50, 100, 200				Monotherapie (M) abweichend von Zusatztherapie (Z) Bei Zusatztherapie: Einfluss von Wechselwirkungen antikonvulsiver Co-Medikation auf Lamotrigin beachten (Tabellen zur Dosisanpassung in der Fachinformation!)

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Levetiracetam	Filmtabletten ^a	250, 500, 750, 1000	500 (<i>in 2 EG</i>)	Schrittweise erhöht	1500 (<i>in 2 EG</i>)	< 6 Jahre, < 25 kg KG: Keine Empfehlung für Filmtabletten oder Granulat
	Granulat ^a	250, 375, 500, 750, 1000, 1250, 1500				
	Lösung zum Einnehmen ^b	100 mg/ml [1 ml = 100 mg]	20 mg/kg/Tag (<i>in 2 EG</i>)	Schrittweise erhöht (alle 14 Tage Steigerung um 20 mg/kg/Tag)	60 mg/kg/Tag (<i>in 2 EG</i>)	Dosisempfehlung für Kinder bis 50 kg KG. Patienten ab 50 kg KG erhalten Erwachsenen-dosierung. Granulat über gastrale Sonde applizierbar Austausch von Lösung und Filmtabletten/Granulat in der klinischen Praxis üblich.
Mesuximid	Hartkapseln	150, 300	150 (<i>in 1 EG</i>)	9,5 - 11 mg/kg/Tag (<i>in 1 EG</i>)	15 mg/kg/Tag	
Oxcarbazepin ^s	Filmtabletten ^c	150, 300, 600	8 - 10 mg/kg/Tag (<i>in 2 EG</i>)	30 - 46 mg/kg/Tag (<i>in 2 EG</i>)	46 mg/kg/Tag	< 6 Jahre: Keine Empfehlung
	Retard-tabletten ^c	150, 300, 600				
	Suspension zum Einnehmen ^c	60 mg/ml [1 ml = 60 mg]				

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Phenobarbital	Tabletten	15, 100	3 - 4 mg/kg/Tag (in 2 EG)	Individuell	–	
Phenytoin	Tabletten	100	2 mg/kg/Tag (in 1 - 3 EG)	Schrittweise erhöht [Alle 3 Tage Steigerung um 1 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)]	–	Dosisempfehlung für Kinder bis 12 Jahre. Patienten ab 13 Jahren erhalten Erwachsenenendosierung. Auch innerhalb derselben Darreichungsform kein Austausch empfohlen.
Primidon	Tabletten ^a	250	60 - 125 (in 1 - 2 EG)	I) 125 - 250 (in 1 - 2 EG) II) 250 - 500 (in 1 - 2 EG) III) 500 - 750 (in 2 - 3 EG)	750	I) < 2 Jahre II) 2 - 5 Jahre III) < 9 Jahre < 6 Jahre: Keine Empfehlung für Tabletten
	Suspension zum Einnehmen ^a	25 mg/ml [1 ml = 25 mg]		[entspr. 20 mg/kg/Tag (in 2-3 EG)]		Dosisempfehlung für Kinder bis 8 Jahre. Patienten ab 9 Jahren erhalten Erwachsenenendosierung.

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Rufinamid	Filmtabletten ^a	100, 200, 400			I) 45 mg/kg/Tag <i>(in 2 EG)</i> II) 1000 <i>(in 2 EG)</i> III) 1800 - 3200 <i>(in 2 EG)</i>	I) ≥ 1 bis < 4 Jahre II) ≥ 4 Jahre und < 30 kg KG III) ≥ 4 Jahre und ≥ 30 kg KG
	Suspension zum Einnehmen ^a	40 mg/ml [1 ml = 40 mg]	I) 10 mg/kg/Tag <i>(in 2 EG)</i> II) 200 <i>(in 2 EG)</i> III) 400 <i>(in 2 EG)</i>	Schrittweise erhöht: Alle 3 Tage Steigerung um I) 10 mg/kg/Tag II) 200 III) 400	(Dosisempfehlung von KG abhängig.)	Achtung: geringere Höchstdosis bei gleichzeitiger Valproattherapie! I) 30 mg/kg/Tag II) 600 mg/Tag III) 1200 - 2200 mg/Tag (Dosisempfehlung von KG abhängig.) Suspension über gastrale Sonde applizierbar

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Stiripentol	Hartkapseln ^c	250	20 - 30 mg/kg/Tag (in 2 - 3 EG)	Schrittweise erhöht (altersabhängig, alle 7 Tage Steigerung um: I) 20 mg/kg/Tag II) 10 mg/kg Tag III) 5 mg/kg/Tag)	50 mg/kg/Tag	I) < 6 Jahre II) ≥ 6 Jahre bis < 12 Jahre III) ≥ 12 Jahre bis 18 Jahre
	Pulver zum Einnehmen ^c	250, 500				
Sultiam	Filmtabletten	50, 100, 200	„Niedrige Initialdosis“	5 - 10 mg/kg/Tag (in 3 EG)	–	Dosisfindung erfolgt über Überwachung des Effektes.
Topiramamat	Filmtabletten ^a	25, 50, 100, 200	M: 0,5 - 1 mg/kg/Tag (in 1 EG, abends) Z: 1 - 3 mg/kg/Tag (in 1 EG, abends)	M: 2 mg/kg/Tag (in 2 EG) Z: 5 - 9 mg/kg/Tag (in 2 EG)	30 mg/kg/Tag	Monotherapie (M): > 6 Jahre Zusatztherapie (Z): ≥ 2 Jahre Monotherapie (M) abweichend von Zusatztherapie (Z)
	Kapseln ^a	25, 50				

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Valproinsäure/ Natrium- valproat ^{s1}	Beutel mit Minitabletten ^{a*}	500, 1000	5 - 10 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)	I) 25 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG) II) 30 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)	s. Kommentar	I) Jugendliche II) Kinder Tageshöchst-dosis über Serumkonzentration (max. 100 µg Valproinsäure/ml) definiert. Tabelle zur Berechnung der notwendigen Natriumvalproatdosis in der Fachinformation. Darreichungsformen von Valproinsäure/Natriumvalproat mit derselben Anzahl an *- Kennzeichnungen sind miteinander austauschbar.
	Retardkapseln ^{a*}	150, 300				
	Retard-tabletten ^{c2}	300, 500				
	Kapseln, magensaft-resistent ^{a**}	300, 500	5 - 10 mg/kg/Tag (in 2 - 4 EG)	I) 25 mg/kg/Tag (in 2 - 4 EG) II) 30 mg/kg/Tag (in 2 - 4 EG)		
	(Film)Tabletten, magensaft-res. ^{a**3}	300, 500				
	Lösung zum Einnehmen ^{a***}	60 bzw. 300 mg/ml [1 ml = 60 bzw. 300 mg]				
	Tropfen ^{a***}	300 mg/ml [ca. 22 - 28 Tropfen = 300 mg (!)] ⁴				

¹ Initial- und Erhaltungsdosis beziehen sich auf Valproinsäure, verfügbare Wirkstärken beziehen sich auf das Natriumsalz.

² Retardkapseln und Retardtabletten weisen unterschiedliche Freisetzungsprofile auf. Im Steady State laut Literatur allerdings Bioäquivalenz nachgewiesen.

³ Ausnahme: Ergenyl® 300 zeigte in der Untersuchung wesentlich geringere Freisetzungsraten innerhalb von 60 Minuten (< 5 %) als andere magensaftresistente Präparate (> 80 %).

⁴ Tropfenvolumina können zwischen generischen Arzneimitteln unterschiedlich sein (bspw. Natriumvalproat-Tropfen).

Arzneistoff	Darreichungsformen	Verfügbare Wirkstärken [mg]	Tagesdosis (Kinder/Jugendliche)			Besondere Hinweise zur Darreichungsform/ Kommentare
			Initialdosis [mg/Tag]	Erhaltungsdosis [mg/Tag]	Tageshöchst-dosis [mg]	
Vigabatrin	Filmtabletten ^b	500	I) - IV) 40 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG) V) 50 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)	I) 500 - 1000 (in 1 - 2 EG) II) 1000 - 1500 (in 1 - 2 EG) III) 1500 - 3000 (in 1 - 2 EG) IV) 2000 - 3000 (in 1 - 2 EG) V) 50 - 150 mg/kg/Tag (in 1 - 2 EG)	I) 1000 II) 1500 III) 3000 IV) 3000 V) 150 mg/kg/Tag	I) 10 - 15 kg KG II) 15 - 30 kg KG III) 30 - 50 kg KG IV) > 50 kg KG V) bei West-Syndrom
	Granulat ^b	500				
	Trinktabletten ^b	100, 500		I) 500 - 1000 (in 2 EG) II) 1000 - 1500 (in 2 EG) III+IV) – V) Schrittweise erhöht (Alle 3 Tage Steigerung um 25 mg/kg/Tag)	I) 1000 II) 1500 III+IV) – V) 150 mg/kg/Tag	Trinktablette: Anwendungsempfehlung für Kinder bis 7 Jahre. Trinktabletten über gastrale Sonde applizierbar
Zonisamid	Hartkapseln ^a	25, 50, 100	1 mg/kg/Tag (in 1 EG)	I) 6 - 8 mg/kg/Tag (in 1 EG) II) 300 - 500 (in 1 EG)	500	I) 20 - 55 kg KG II) > 55 kg KG < 6 Jahre, < 20 kg KG: keine Empfehlung
	Suspension zum Einnehmen ^a	20 mg/ml [1 ml = 20 mg]		Suspension applizierbar über gastrale Sonde		

Vergleichstabelle der Darreichungsformen und Dosierungen von Antikonvulsiva (p. o.) I KINDER

Austausch mit flüssigen Darreichungsformen:

- Dosierung und Applikation erfolgt in der Regel mit einer enthaltenen Dosierspritze (5 - 20 ml), Messbechern (30 ml) oder Messlöffeln (5 ml). Diese können in ihrer Ausführung auch zwischen den Produkten mit gleichem Wirkstoff variieren! Das Abmessen des benötigten Volumens muss anhand der neu zu verwendenden Dosierhilfe erläutert werden.
- Tabelle zur Berechnung der notwendigen Tropfenmenge oder des Dosiervolumens ist häufig in der Fachinformation zu finden.
- Tropfenvolumina können zwischen generischen Arzneimitteln unterschiedlich sein (siehe Natriumvalproat-Tropfen).

Disclaimer: Die AMK übernimmt keinerlei Gewähr für die inhaltliche Vollständigkeit und Aktualität dieser Informationen. Haftungsansprüche gegen die AMK, welche sich auf Schäden infolge der Nutzung dieser Informationen beziehen, sind grundsätzlich ausgeschlossen. Vor Anwendung der einzelnen Arzneistoffe sollte eine individuelle Nutzen-Risiko-Abwägung, auch auf Basis der jeweils aktuellen Fachinformation erfolgen. Die AMK behält sich vor, die Inhalte dieser Tabelle ohne gesonderte Ankündigung zu aktualisieren.

Quellen:

- ABDA-Datenbank; Fachinformationen (zuletzt abgerufen am 12. Oktober 2020).
- Jensen, B et al. Antiepileptic (seizure) comparison chart. RxFiles drug comparison charts. www.RxFiles.ca (zuletzt abgerufen am 29. Juli 2020).
- Möller H et al. Pharmazeutische Zeitung (2002): 26 (https://www.pharmazeutische-zeitung.de/index.php?id=pharm6_26_2002, zuletzt abgerufen am 12. Oktober 2020)
- Pellock JM et al. (2008) Pediatric Epilepsy: Diagnosis and Therapy. Third Edition, Demos Medical Publishing, New York. P.517
- Shorvon S et al. (2015) The Treatment of Epilepsy: Edition 4, John Wiley & Sons, Oxford. P. 117
- Steinhoff B et al. (2019) Vademecum Antiepilepticum 2019/2020. 25. überarbeitete Auflage, Herausgeber: Deutsche Gesellschaft für Epileptologie e. V., Berlin. P. 30