

Oralisierung von Antibiotika

Definition der Sequenztherapie

Unter einer Sequenztherapie versteht man die orale Fortführung einer initial parenteral begonnenen Antiinfektiva-Therapie. Die oralen Präparate müssen dabei nicht wirkstoffidentisch sein, sollten aber ein mit dem parenteralen Präparat vergleichbares Wirkspektrum abdecken.

Kriterien für eine Sequenztherapie:

- bei Infektionen mit Indikation zur primär parenteralen Therapie nach Ansprechen der parenteralen Therapie (ab dem 4. Behandlungstag möglich)
- orale Applikation von Tabletten beim Patienten möglich
- gastrointestinale Resorption nicht beeinträchtigt
- gute Compliance des Patienten
- geeignetes orales Antibiotikum (hohe Bioverfügbarkeit)
- in der Regel nicht indiziert bei speziellen Infektionen:
 - Staph.aureus- oder Pseudomonas-Bakteriämie
 - schwere Infektionen bei neutropenischen Patienten
- Cefuroximaxetil, Sultamicillin (Unacid PD oral ®) sind in der Regel nicht als orale Therapie geeignet

Vorteile einer Sequenztherapie:

- kürzere Liegedauer peripher oder zentral liegender Gefäßzugänge
→ geringeres Risiko von Katheterinfektionen
- weniger Arbeitsaufwand für das Pflegepersonal
- schnellere Mobilisation des Patienten
- Verkürzung des stationären Aufenthaltes
- in der Regel deutlich niedrigere Tagestherapiekosten

Bei Fragen zur Sequenztherapie (z.B. nicht gelistete Medikamente):

- Infektiologisches Konsil (Tel. 57066 bzw. Rufdienst über Pforte)

<u>Wirkstoff i.v.</u>	<u>Dosierung i.v.</u>	<u>Wirkstoff p.o.</u>	<u>Dosierung oral</u>	<u>Bemerkung</u>

Penicillin G 2-10 Mio IE	2-6 x 2-10 Mio IE (je nach Schwere der Infektion)	Penicillin V 1,5 Mega	3 (-6) x 1,5 Mega	
Ampicillin 2/5g i.v.	3-4 x 2g; bei schweren Infektionen 2-4 x 5g/d über 30min.	Amoxicillin 1000mg	3 x 1g	
Ampicillin/Sulbactam 1,5/3g i.v.	3 x 3g max. 12 g/d über 30min	Amoxicillin/Clavulan säure 875/125mg	3 x 875/125mg	NICHT auf Sultamicillin (Unacid PD oral) oralisieren
Azithromycin 500mg i.v	1 x 500mg	Azithromycin 250mg	wie i.v.	
Cefazolin 1/2g i.v.	3 x 2 g über 30- 120 min	Cephalexin 1g	4 x 1g	
Cefotaxim 0,5/1/2g i.v.	3 x 2 g max. 12g/d	Cefpodoxim 200mg	2 x 200mg	
Ciprofloxacin 200/400 mg i.v.	2-3 x 400mg über 30-60min	Ciprofloxacin 500/750mg	für 2 x 400mg iv: = 2 x 500mg für 3 x 400mg iv: = 2 x 750mg	cave: p.o. nicht gleich-zeitig mit Ca, Mg, Fe
Clarithromycin 500mg i.v.	2 x 500mg über 30-60min	Clarithromycin 250/500mg	wie i.v.	cave: Interaktionen
Clindamycin 300/600/900mg i.v.	3 x 600mg max. bis zu 4,8g/d	Clindamycin 150/300/600mg	3 x 600mg	
Cotrimoxazol 480mg i.v.	2 x 960mg	Cotrim forte 960mg	2 x 1 Tbl = 2 x 960mg	
Doxycyclin 100mg i.v.	1 x 200mg	Doxycyclin 100mg	wie i.v.	cave: p.o. nicht gleich-zeitig mit Ca, Mg, Fe

Levofloxacin 250/500mg i.v.	2 x 500mg	Levofloxacin 250/500mg	wie i.v.	cave: p.o. nicht gleich-zeitig mit Ca, Mg, Fe
Linezolid 600mg i.v.	2 x 600mg	Linezolid 600mg	wie i.v.	cave: wöchentliche Blutbild-Kontrolle (Zytopenie)
Metronidazol 500mg i.v.	3 x 500mg	Metronidazol 400mg	3 x 400mg	
Moxifloxacin 400mg i.v.	1 x 400mg über 60min	Moxifloxacin 400mg	wie i.v.	cave: p.o. nicht gleich-zeitig mit Ca, Mg, Fe
Rifampicin 300/600mg i.v.	1 x 8 – 12 mg/kg KG (450-900mg)	Rifampicin 150/300/600mg	wie i.v.	cave: Interaktionen
Fluconazol 100/200/400mg i.v.	1 x 200 - 400mg max. 800mg/d	Fluconazol 200mg	wie i.v.	Dosierung abhängig von Indikation + Schwere der Infektion
Posaconazol 300mg i.v.	initial 2 x 300 mg am 1. Tag dann: 1 x 300 mg/d	Posaconazol 100mg	wie i.v.	cave: Suspension nicht bioäquivalent mit Tbl; Resorption wird mit fetthaltiger Mahlzeit erhöht
Voriconazol 200mg i.v.	initial 2 x 6 mg/kg KG an Tag 1; dann: 2 x 4mg/kg KG	Voriconazol 50/200mg	initial: 2 x 400mg dann: 2 x 200mg	cave: Gabe 1 h vor oder 1 h nach einer Mahlzeit. Spiegelbestimmung durchführen (mit fettricher Nahrung reduziert)
Isavuconazol 200mg i.v.	initial 3 x 200mg/d an	Isavuconazol 200mg	wie i.v.	i.v. deutlich teurer als Tbl

	Tag 1+2; dann: 1 x 200mg/d			
--	-------------------------------	--	--	--