

## ORALISIERUNG DER ANTIMIKROBIELLEN THERAPIE

**Täglich  
überprüfen!**

### ORALISIERUNG IMMER MÖGLICH:

- Klinische Besserung, Patient hämodynamisch stabil
- Resorption und orale Aufnahme sind nicht beeinträchtigt
- Geeignetes Antibiotikum mit ausreichend hoher oraler Bioverfügbarkeit des Antibiotikums (> 50%) verfügbar

### ORALISIERUNG NICHT MÖGLICH:

- Schwere lebensbedrohliche Infektionen (z.B. septischer Schock, Meningitis, Endokarditis, schwere Infektionen bei ausgeprägter Immunsuppression, Initialtherapie bei Osteomyelitis)
- Resorption beeinträchtigt: Malabsorptionssyndrom, Kurzdarmsyndrom, schweres Erbrechen, GI-Obstruktion, Motilitätsstörung
- Patient kann oder darf nicht essen
- Schluckstörungen

### Direkte Umstellung auf orale Darreichungsform möglich

- Ciprofloxacin, Moxifloxacin
- Linezolid
- Metronidazol
- Clindamycin
- Rifampicin
- Doxycyclin
- Fluconazol, Voriconazol

### Umstellung auf orale Darreichungsform abhängig von Indikation

- Ampicillin (iv) → Amoxicillin (po)
- Ampicillin / Sulbactam (iv) → Amoxicillin / Clavulansäure (po)
- Flucloxacillin
- Clarithromycin, Azithromycin

### Direkte Umstellung auf orale Darreichungsform NICHT möglich

- Cefuroxim
- Fosfomycin
- Vancomycin
- Gentamicin
- Amikacin
- Tobramycin

Mit freundlicher Genehmigung der Stabsstelle ABS  
Klinikum der Universität München

Prof. R. Draenert  
Dr. J. Jung  
Dr. A. Weber

Anmerkung: Die Liste beschreibt ausdrücklich die  
Sequentialtherapie am Klinikum der Universität München, eine  
Anpassung an eigene Prozeduren und Präparate muß erfolgen.

## Hintergrundinformationen zur Umstellung iv → po

| Direkte Umstellung auf orale Darreichungsform möglich |                        |  |   |   |  |
|---|------------------------|--|---|---|--|
| Wirkstoff   | Orale Bioverfügbarkeit | Errechneter Anteil von i.v. Serumspiegel | Übliche Dosierung   |   | Einnahmehinweis (oral)   |
|   |                        |  | parenteral  | oral  |  |
| Ciprofloxacin   | 70 – 80%               | 90-100%                                  | 2 x 400mg   | 2 x 500mg   | Nicht gleichzeitig mit Milchprodukten oder Kationen (Calcium, Magnesium) |
| Moxifloxacin  | 90%                    | 90%                                      | 1 x 400mg   | 1 x 400mg   |  |
| Linezolid   | 100%                   | 100%                                     | 2 x 600mg   | 2 x 600mg   | –  |
| Clindamycin   | > 90%                  | > 90%                                    | 1,2 – 2,7g in 2 – 4 Einzeldosen                                 | 0,6 – 1,8g in 3 – 4 Einzeldosen                         | –  |
| Cotrimoxazol  | 80-100%                | 80-100%                                  | 2 x 960mg   | 2 x 960mg   | Nach Mahlzeit  |
| Doxycyclin  | > 90%                  | > 90%                                    | 1 x 200mg (Tag 1)<br>1 x 100 - 200mg (Erhaltungsdosis)          | 1 x 200mg (Tag 1)<br>1 x 100 - 200mg (Erhaltungsdosis)  | Mit Mahlzeit, nicht mit Milchprodukten                                   |
| Metronidazol  | > 90%                  | > 90%                                    | 2 - 3 x 500mg   | 2 - 3 x 500mg   | –  |
| Rifampicin  | > 90%                  | > 90%                                    | 600 – 900 mg/d  | 600 – 900 mg/d  | nüchtern   |
| Fluconazol  | > 90%                  | > 90%                                    | Indikationsabhängig   | wie i.v.  | –  |
| Voriconazol   | > 90%                  | > 90%                                    | 2 x 6mg/kg KG (Initialdosis)<br>2 x 4mg/kg KG (Erhaltungsdosis) | 2 x 400mg (Initialdosis)<br>2 x 200mg (Erhaltungsdosis) | Mind. 1 St. vor oder 1 St. nach Mahlzeit                                 |

| Umstellung auf orale Darreichungsform abhängig von Indikation  |                        |  |  |   |  |
|--|------------------------|--|--|---|--|
| Wirkstoff  | Orale Bioverfügbarkeit | Errechneter Anteil zum i.v. Serumspiegel | Übliche Dosierung                          |   | Einnahmehinweis (oral)                 |
|  |                        |  | parenteral                                 | oral  |  |
| Ampicillin (iv) → Amoxicillin (po)                             | 72-94% (Amoxicillin)   | 40%                                      | 3 x 2g (Ampicillin)                        | 3 x 0,5 – 1g (Amoxicillin)                      | –                                      |
| Ampicillin / Sulbactam (iv) → Amoxicillin / Clavulansäure (po) | 70%                    | 30%                                      | 3 - 4 x 0,75 - 3g (Ampicillin / Sulbactam) | 2 - 3 x 875/125mg (Amoxicillin / Clavulansäure) | Zu Beginn einer Mahlzeit               |
| Azithromycin   | 38%                    | 38%                                      | 1 x 250 – 500mg                            | 1 x 250 – 500mg                                 | –                                      |
| Clarithromycin   | 50%                    | 50%                                      | 2 x 500mg                                  | 2 x 500mg                                       | –                                      |
| Flucloxacillin   | 50-70%                 | 50-70%                                   | 3 x 1g                                     | 3 x 1g  | Mind. 1 h vor oder 2-4 h nach Mahlzeit |

| Direkte Umstellung auf orale Darreichungsform NICHT möglich |                        |  |  |                |                             |
|---|------------------------|--|--|----------------|-----------------------------|
| Wirkstoff   | Orale Bioverfügbarkeit | Errechneter Anteil zum i.v. Serumspiegel | Übliche Dosierung                        |                | Einnahmehinweis (oral)      |
|   |                        |  | parenteral                               | oral           |                             |
| Cefuroxim   | 40 – 50%               | 9% !                                     | 3 x 1,5g                                 | 2 x 500mg      | Zu oder nach einer Mahlzeit |
| Fosfomycin  | Max. 40%               | 5 – 10%                                  | 3 x 5g                                   | 3g Einzeldosis |                             |
| Vancomycin, Gentamicin, Tobramycin                          | 0%                     | 0%                                       | Systemische Therapie oral nicht möglich. |                |                             |

Für Rückfragen steht Ihnen das ABS-Team des Klinikums zur Verfügung:  
 Prof. Dr. R. Draenert (Leitung)  
 Dr. Jette Jung (Mikrobiologie)  
 Dr. Alexandra Weber (Apotheke)  
 Arzneimittelinformation der Apotheke