

## Ausgewählte antimikrobielle Substanzen mit Restriktion und deren Dosierung bei Erwachsenen

Substanz	Indikation	Dosierung	Häufigste Nebenwirkungen / Bemerkungen
<b>Daptomycin (Cubicin®)</b>	Gezielte Therapie von multiresistenten Erregern wie z.B. Staphylokokken oder Enterokokken bei denen eine Therapie mit Vancomycin oder Teicoplanin nicht möglich ist.  Ambulante intravenöse Therapie (APAT) in ausgewählten Situationen  NICHT bei pulmonalen Infektionen einsetzen	6-10mg/kg KG 24-stündlich i.v. (Hohe Dosis bei Endokarditis)	CK-Erhöhung (keine gleichzeitige Verbreichung von Statinen)
<b>Linezolid (Zyvoxid®)</b>	Gezielte Therapie von multiresistenten Erregern wie z.B. Staphylokokken oder Enterokokken bei denen eine Therapie mit Vancomycin oder Teicoplanin nicht möglich ist.	600mg 12-stündlich i.v. oder p.o.	Bei längerer Einnahme: Knochenmarksuppression, periphere und Optikus-Neuropathie, Laktatazidose
<b>Tigecyclin (Tygacil®)</b>	Gezielte Therapie von multiresistenten grampositiven und gramnegativen Erregern	100mg 12-stündlich i.v.  (CAVE: Bewusst höhere Dosis als vom Hersteller empfohlen)	Häufig Nausea, besser verträglich wenn Infusion nicht auf nüchternen Magen.
<b>Polymyxin E (Colistin®)</b>	Gezielte Therapie bei multiresistenten, gramnegativen Erregern (u.a. Carbapenemase-bildende Bakterien). Nicht wirksam gegen Serratien, Proteus, Providencia und Burkholderia.  Oft in Kombination z.B. mit Carbapenem eingesetzt.	Ladedosis: - > 60kg KG: 9 Mio Einheiten i.v. - < 60kg KG: 6 Mio Einheiten i.v.  Erhaltungsdosis (Beginn: 12 Stunden nach Ladedosis) - < 60kg KG: 2 Mio Einheiten 8-stündlich i.v. - > 60kg KG: 3 Mio Einheiten 8-stündlich i.v.	Nephrotoxizität, Neurotoxizität
<b>Ertapenem (Invanz®)</b>	Multiresistente gramnegative Erreger exkl. Pseudomonaden. Ambulante Antibiotikatherapie (APAT)	1g 24-stündlich i.v.	Gegebenenfalls höhere Dosis bei BMI > 40kg/m <sup>2</sup>