Umstellung i.v. zu p.o. («switching»)

Erfüllt der Patient eines der folgenden Kriterien für eine weitere i.v. Therapie?

- **Persistierende Sepsiszeichen**
  - > 38°C, Puls >90/min, Atemfrequenz >20/min, Lcs >12 oder < 4 G/L
- **Febrile Neutropenie (Neutrophile < 0.5 G/L)**
- **Schwere invasive Infektion mit Indikation für verlängerte i.v. Therapie, z.B:**
  - Meningitis
  - Infektiöse Endokarditis, Bakteriämie mit S.aureus
  - Knochen- oder Protheseninfektionen
  - Cystische Fibrose Exazerbation
- **Keine p.o. Gabe möglich oder Zeichen der Malabsorption, z.B.**
  - Erbrechen, schwere Diarrhoe
  - Patient nüchtern
  - Bewusstseinsstörung
  - Schluckprobleme
- **Keine adäquate p.o. Substanz verfügbar**

Ja

i.v. Therapie weiter

Re-Evaluation der i.v. Indikation alle 24 Stunden

Nein

Umstellung auf eine adäquate p.o. Therapie
(im Zweifel Rücksprache Infektiologie)