

Relevante Interaktionen bei Antibiotika

Bitte beachten: Im Einzelfall ist zu entscheiden, ob auch ein alternatives Antibiotikum gegeben werden kann, um die Interaktion zu vermeiden
 Weitere Einzelheiten enthalten das Verordnungsforum 36 und die aktuellen Fachinformationen ► www.fachinfo.de

Antibakterielles Mittel	Interaktionspartner	UAW durch Interaktion	Therapeutische Konsequenz
Trimethoprim und Sulfamethoxazol in Kombination	Spironolacton ACE-Hemmer Angiotensinrezeptorblocker	Hyperkaliämie	Engmaschige Kontrollen von Kalium und Nierenfunktion
	Phenprocoumon Warfarin	Wirkungsverstärkung des Cumarins	INR-Kontrollen und ggf. vorübergehende Dosisreduktion des Cumarins.
Gentamicin systemisch Tobramycin systemisch Amikacin systemisch Netilmicin systemisch	Furosemid Torasemid Cisplatin Ciclosporin Foscarnet	Verstärkung der Oto- und Nephrotoxizität	verstärkte Überwachung auf Oto- bzw. Nephrotoxizität Kombination vermeiden
Doxycyclin Tetracyclin Minocyclin	Phenprocoumon Warfarin	Wirkungsverstärkung des Cumarins	INR-Kontrollen und ggf. vorübergehende Dosisreduktion des Cumarins
	Sulfonylharnstoffe	Blutzuckersenkung verstärkt	Blutzuckerkontrollen und ggf. Sulfonylharnstoff-Dosisreduktion
	Ciclosporin	Toxische Wirkung von Ciclosporin verstärkt	Kontrolle Ciclosporin-Plasmakonzentration und ggf. -Dosisreduktion
	Mineralische Antazida	Tetracyclin-Resorption vermindert	Zeitversetzte Einnahme (2- 3 Stunden)
	Digoxin	Digoxin-Plasmaspiegel erhöht	Kontrolle Digoxin-Plasmakonzentration und ggf. -Dosisreduktion
Ciprofloxacin Levofloxacin Ofloxacin Moxifloxacin	Mittel mit QT-Verlängerung: Amiodaron, Verapamil, Sotalol, Citalopram, Haloperidol, Ondansetron und viele andere	Erhöhtes Risiko für QT-Verlängerung	EKG-Kontrollen vor und während der Therapie sowie nach Dosiserhöhungen
	Theophyllin	Übelkeit, Erbrechen, Herzklopfen, Krampfanfälle	Theophyllin-Plasmaspiegelkontrollen
	Phenprocoumon Warfarin	Erhöhung des Blutungsrisikos, INR-Erhöhung	INR-Kontrollen und ggf. vorübergehende Cumarin-Dosisreduktion.



Antibakterielles Mittel	Interaktionspartner	UAW durch Interaktion	Therapeutische Konsequenz
Erythromycin, Clarithromycin, Roxithromycin, Azithromycin	Phenprocoumon, Warfarin	Konzentrationsanstieg, Blutungsgefahr	INR-Kontrollen und ggf. vorübergehende Dosisreduktion des Cumarins
	Ciclosporin, Tacrolimus, Carbamazepin, Digoxin Valproinsäure, Theophyllin	Konzentrationsanstieg, erhöhtes Nebenwirkungsrisiko	Blutspiegelkontrolle und ggf. Dosisreduktion des Interaktionspartners
	Nateglinid, Repaglinid	Hypoglykämie-Risiko	BZ-Kontrolle und ggf. Dosisreduktion des Glinids
	Triazolam, Midazolam	Wirkungsverstärkung des Hypnotikums	Dosisreduktion des Hypnotikums
	Simvastatin, Atorvastatin, Lovastatin	Risikozunahme für Myopathie bzw. Rhabdomyolyse	Statin-Pause oder Wechsel auf ein CYP3A4-insensitives Statin (z. B. Pravastatin)
	Mittel mit QT-Verlängerung: Amiodaron, Verapamil, Sotalol, Citalopram, Ondansetron, Haloperidol und viele andere	Erhöhtes Risiko für QT-Verlängerung	Kombination meiden, ansonsten engmaschige EKG-Kontrollen
	Diltiazem, Verapamil, Azol-Antimykotika (z. B. Ketoconazol) systemisch	Risikoanstieg für kardialen Tod (bislang für Erythromycin belegt)	Kombination meiden; EKG-Kontrollen, falls Kombination unvermeidbar
Nitrofurantoin	Antazida	Resorption Nitrofurantoin reduziert	Zeitversetzte Einnahme (mindestens 3 Stunden)
Fosfomycin	Metoclopramid	Resorption Fosfomycin verringert	Zeitversetzte Einnahme (2-3 Stunden)
Metronidazol	Phenprocoumon Warfarin	Erhöhung des Blutungsrisikos, INR-Erhöhung	INR-Kontrollen und ggf. Cumarin-Dosisreduktion
	Lithium	Anstieg der Lithium-Serumkonzentration	Kontrollen der Lithium-Serumkonzentration und ggf. vorübergehende Lithiumdosisreduktion
	Mittel mit QT-Verlängerung: Amiodaron, Verapamil, Sotalol, Citalopram, Haloperidol, Ondansetron und viele andere	Erhöhtes Risiko für QT-Verlängerung	EKG-Kontrollen vor und während der Therapie sowie nach Dosiserhöhungen
Rifampicin	Zahlreiche Interaktionspartner, z. B. Methadon, Ciclosporin, Cumarine, Digoxin	Reduktion der Plasmaspiegel der Interaktionspartner	Überwachung und ggf. Dosisanpassung des Interaktionspartners
	Hormonale Kontrazeptiva	Reduktion der Plasmaspiegel	Zusätzliche kontrazeptive Methode bis zwei Monate nach Absetzen von Rifampicin
Linezolid	Citalopram, Fluoxetin, Paroxetin, Sertralin, Escitalopram, Fluvoxamin, Triptane, Trizyklika, und alle serotonergen Mittel	Erhöhtes Risiko für Serotonin-Syndrom	Eine Kombination mit serotonergen Mitteln, außer in lebensnotwendigen Fällen, ist kontraindiziert
	Pseudoephedrin, Phenylpropanolamin	Blutdruckanstieg	Blutdruckkontrollen; Vermeidung tyraminreicher Nahrung