

Alles rezeptpflichtige Substanzen




Antiinfektiva

Augmentin	*	Penicillin Kombination (Amoxicillin, Clavulansäure) - Tab, Susp, Sachets forte, Tropfen. Einnahme mit/nach MZ
Aziclav	*	analog Augmentin
Co-Amoxi Mepha	*	analog Augmentin
Clamoxyl		Penicillin - Sachets, Sirup, Tropfen
Ospen		Penicillin - FTab
Ceclor		Cephalosporin - Susp, Kaps, retard FTab
Zinat	*	Cephalosporin - Tab, Susp. Einnahme p.c.
Avalox	*	Chinolon - Tab. Neue Generation mit breitem Wirkungsspektrum. Eisensalze, Antazida mind. 2h vor oder 4h nachher anwenden
Ciproxin	*	Chinolon - Tab, Susp. Einnahme vor MZ erhöht Resorption
Cip eco	*	Chinolon - FTab
Noroxin		Chinolon - Tab. Nach MZ einnehmen
Klacid	*	Makrolid - FTab. Unabhängig von MZ einnehmen
Rulid		Makrolid - FTab. Vor MZ einnehmen
Zithromax	*	Makrolid - Granulat, Tab, Susp. Mit MZ einnehmen
Doxycilin, Vibramycin		Tetracyclin - Tab mit/nach MZ, initial 200 mg, dann 100 mg alle 12 h
Bactrim, Cotrim, Nopil		Sulfonamid (Cotrimoxazol) - Tab, Sirup
Zyvoxid		neue Antibiotika Klasse: Oxazolidinone

Antimykotika

Daktarin		Mundgel, KI: hemmt Abbau von gewissen Benzodiazepinen
Diflucan	*	
Lamisil	*	
Nizoral		
Sporanox G	*	4 Kaps - immer nach voller MZ einnehmen

Allgemeine Info

-  **UAW Penicilline:** Allergien
- UAW Tetracycline:** Wachstumshemmung durch Einlagerung in Knochen/Zähne, irreversible Gelbfärbung der Zähne, Photosensibilität
-  **KI Makrolide:** nicht mit Mutterkornalkaloiden kombinieren → übermäßige periphere Vasokonstriktion (Gangrän) und nicht mit Benzodiazepinen kombinieren → Benzodiazepinspiegel z.T. stark erhöht
-  **Generika** siehe Kapitel 13.2