

# Antiinfektivadosierungen bei Niereninsuffizienz

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Initialdosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>
			Mittel	Schwer	Endstadium	
Aciclovir	Acic® iv. Acic® Tabletten / Aciclovir-Ratio Tbl.	3x 5–10 mg/kg KG  Herpes Simplex: 5x 200 mg Herpes Zoster: 5x 800 mg	GFR 50–25 ml/min 2x 5–10 mg/kg KG  GFR 50–25 ml/min Herpes Simplex: Keine Anpassung Herpes Zoster: Keine Anpassung	GFR 25–10 ml/min 1x 5–10 mg/kg KG  GFR 25–10 ml/min Herpes Simplex: 3–4x 200 mg Herpes Zoster: 2–3x 800 mg	GFR < 10 ml/min 1x 2,5–5 mg/kg KG  GFR < 10 ml/min Herpes Simplex: 2x 200 mg Herpes Zoster: 2x 400–800 mg	GENIUS® SLEDD  1x 5–10 mg/kg KG  Herpes Simplex: 3–4x 200 mg Herpes Zoster: 2–3x 800 mg
Amoxicillin + Clavulansäure	AmoxiClav® oral	3x 875/125 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR 30–10 ml/min 2x 500/125 mg	1x 500/125 mg (+ zusätzliche Dosis an Dialysetagen)
Amoxicillin	AmoxiHexal®	3x 1 g	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR < 10 ml/min 3x 1 g	Keine Anpassung
Amphotericin B liposomal	Ambisome®	1x 1–3 mg/kg KG max. 5 mg/kg KG	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Ampicillin	Ampicillin-ratiopharm	4x 2 g Endokarditis: 4x 3 g	GFR 50–20 ml/min Keine Anpassung	GFR 20–10 ml/min 4x 2 g	GFR < 10 ml/min 4x 1 g	4x 2 g (Endokarditis 4x 3 g)
Ampicillin + Sulbactam	Unacid®	3–4x 3 g	Keine Anpassung	GFR 30–10 ml/min 3x 1,5 g	GFR < 10 ml/min 2x 1,5 g	2x 3 g  Keine Anpassung
Anidulafungin	Anidulafungin Pharmore®	Initialdosis: 1x 200 mg Erhaltungsdosis: 1x 100mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Azithromycin	Azithromycin Hexal (Zithromax®)	1x 500 mg max. 3 Tage	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Aztreonam iv.	Cayston®	3x 2 g	Keine Anpassung	GFR 50–10 ml/min 3x 1–1,5 g	GFR ≤ 10 ml/min 1x 1–2 g	3x 1–1,5 g
Benzylpenicillin	Penicillin G® parenteral	4x 5 Mio. I.E. alternativ: 3x 10 Mio. I.E.	Keine Anpassung	GFR < 18 ml/min 4x 4,5 Mio. I.E.	GFR < 18 ml/min 2x 5 Mio. I.E.	4x 5 Mio. I.E.  Keine Anpassung
Caspofungin	Cancidas®	Initialdosis: 1x 70 mg Erhaltungsdosis: 1x 50 mg <b>ab ≥ 80 kg: 1x 70 mg</b>	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Cefalexin	Cephalexin Ratio®	3–4x 1 g	Keine Anpassung	GFR 20–5 ml/min 3x 500 mg	GFR ≤ 5 ml/min 1x 500 mg	2x 250–500 mg  3x 500 mg

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Initialdosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>
			Mittel	Schwer	Endstadium	
Cefazolin	Cefazolin Hikma (Basocef®)	3x 2g	Keine Anpassung	GFR 30–10 ml/min 2x 1g	GFR < 10 ml/min 1x 1g	1x 1–1,5g 2x 2g
Cefepim	Cefepim MIP®	3x 2g	GFR 50–30 ml/min 2x 2g	GFR 29–11 ml/min 1x 2g	GFR ≤ 10 ml/min 1x 0,5g	1x 0,5g 2x 2g
Cefiderocol	Fetroja®	3x 2g über 3h	GFR 60–30 ml/min 3x 1,5g über 3h	GFR 30–15 ml/min 3x 1g über 3h	GFR ≤ 15 ml/min 2x 750 mg über 3h	2x 750 mg nach Dialyse über 3h 2x 1,5g über 3h
Cefotaxim	Cefotaxim Saar (Claforan®)	3x 2g	Keine Anpassung	GFR < 30 ml/min 2x 2g	GFR < 5 ml/min 3x 1g	1–2x 2g 2x 1g
Cefpodoxim proxetil	Cefpodoxim Hexal (Orelox®)	2x 100–200 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR < 10 ml/min 1x 100–200 mg	1x 100–200 mg 2x 200 mg
Ceftazidim	Ceftazidim Eberth® (Fortum®)	3x 2g	GFR 50–30 ml/min 2x 2g	GFR 30–10 ml/min 1x 2g	GFR < 10 ml/min 1x 1g alle 48h	1x 1g 2x 2g
Ceftazidim + Avibactam	Zavicefta®	3x 2,5g über 2h	GFR 50–31 ml/min 3x 1,25g über 2h	GFR 30–16 ml/min 1x 1,25g über 2h	GFR ≤ 10 ml/min 940 mg alle 48h über 2h	1x 940 mg alle 48h über 2h 3x 1,25g über 2h
Ceftolozan + Tazobactam	Zerbaxa®	3x 3g über 1h	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR < 10 ml/min Initialdosis: 3g Erhaltungsdosis: 3x 450 mg über 1h	Initialdosis: 1x 3g Erhaltungsdosis: 3x über 1h
Ceftobiprol	Zevtera®	3x 0,5g über 2h	GFR 50–30 ml/min 2x 500 mg über 2h	GFR 30–10 ml/min 2x 250 mg über 2h	GFR ≤ 10 ml/min 1x 250 mg über 2h	1x 250 mg über 2h 2x 250 mg über 2h
Ceftriaxon	Ceftriaxon Eberth (Rocephin®)	Initialdosis: 1x 4g Erhaltungsdosis: 1x 2g	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Cefuroxim	Cefuroxim Hikma (Zhnace®)	3–4x 1,5g	Keine Anpassung	GFR 20–10 ml/min 2x 1,5g	GFR < 10 ml/min 1x 1,5g	1x 1,5g 2x 1,5g
Ciprofloxacin	Ciprohexal i.v. / Ciprofloxacin Kabi	2–3x 400 mg	Keine Anpassung	GFR 30–10 ml/min 2x 400 mg	GFR < 10 ml/min 1x 400 mg	1x 400 mg 2x 400 mg
Clarithromycin	Clarithromycin Eberth (Klacid®) Clarithromycin Hexal (Klacid®)	2x 250–750 mg 2x 500 mg	GFR 60–30 ml/min 2x 250–500 mg Keine Anpassung	GFR < 30 ml/min 1x 250–500 mg GFR 30–10 ml/min 2x 250–500 mg	GFR < 10 ml/min 1x 500 mg GFR < 10 ml/min 2x 250–500 mg	2x 500–750 mg Keine Anpassung

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Initialdosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>
			Mittel	Schwer	Endstadium	
Clindamycin	Clinda-Saar / Cindamycin Hikma (Sobelin®)	3x 600mg <b>ab ≥ 80kg</b> : 3x 900 mg (bei Adipositas RS mit ABS-Team)	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GENIUS® SLEDD Keine Anpassung
Colistinmethat	Colistiflex®	Loading Dose: 1x 9 Mio I.E. Erhaltungsdosis nach 12h: 2x 4,5 Mio. I.E. ggf. inhalativ mit geeignetem Kombipartner; <b>bitte Rücksprache Infektiologie</b>	GFR 60–30 ml/min 2x 4 Mio. I.E.	GFR 29–15 ml/min 2x 3 Mio. I.E.	GFR < 15 ml/min 2x 2 Mio. I.E.	2x 4,5 Mio. I.E.
Cotrimoxazol	Cotrim®	2x 960mg PCP Prophylaxe: 3x wtl. 960 mg PCP Therapie: 3x tgl. 5 Ampullen (à 480mg) in 500 ml NaCl (120mg Cotrimoxazol/kg KG/d)	Keine Anpassung	GFR 50–15 ml/min 2x 480mg GFR < 30 ml/min PCP Prophylaxe: 2x wtl. 960mg PCP Therapie: 2x tgl. 5 Ampullen (à 480 mg) in 500ml NaCl	GFR < 15 ml/min 2x 480mg	2x 960 mg PCP Prophylaxe: 3x 960mg wtl. PCP Therapie: 3x tgl. 5 Ampullen (à 480 mg) in 500ml NaCl
Deptomycin	Deptomycin Ratio®	1x 10 mg/kg KG	Keine Anpassung	GFR 30–10 ml/min 1x 10 mg/kg KG alle 48 h	GFR < 10 ml/min 1x 10 mg/kg KG alle 48 h	1x 10 mg/kg KG alle 24h Keine Anpassung
Doxycyclin	Doxycyclin AL / ratio	Initialdosis: 1x 200 mg Erhaltungsdosis ab d2: 1x 100 mg	Keine Anpassung p.o. bevorzugen	Keine Anpassung p.o. bevorzugen	Keine Anpassung p.o. bevorzugen	Keine Anpassung i.v. Form enthält als Lösungsvermittler Povidon, wenn möglich orale Gabe bevorzugen
Ertapenem	Invanz®	1x 1g	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR ≤ 10 ml/min 1x 500 mg	3x 1g pro Woche nach Dialyse
Ethambutol	EMB Fato®	1x 15–25 mg/kg KG/d	GFR 50–20 ml/min Keine Anpassung	GFR 20–10 ml/min 15 mg/kg KG alle 24h	GFR < 10 ml/min 15 mg/kg KG alle 48h	Übliche Dosis nur an Dialysetagen 1x 15 mg/kg KG/d

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Initialdosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>
			Mittel	Schwer	Endstadium	
Flucloxacillin	Flucloxacillin Stragen / Staphylex®	4 – 6x 2 g	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR < 10 ml/min 4x 1g	GENIUS® SLEDD 6x 2 g
Fluconazol	Fluconazol Braun/Hexal (Diflucan®)	Initialdosis: 1-2x 400mg Erhaltungsdosis ab d2: 1-2x 200mg	GFR 50–20 ml/min 1–2x 100–200 mg	GFR 20–10 ml/min 1–2x 100 – 200 mg	GFR 20–10 ml/min 1–2x 100 mg	Dialyse-Tage: Normdosis Dialysefreie Tage: angepasste Dosis 1-2x 400 mg
Fosfomycin i.v.	Infectofos®	3x 5(-8 in Ausnahmefällen)g	GFR 40–21 ml/min 3x 3(-4)g	GFR 20–10 ml/min 3x 2 g	GFR ≤ 10 ml/min 2x 1g	3x 5 g
Fosfomycin p.o.	Fosfomycin Eberth® (Monuril®)	1x 3 g	GFR 50–20 ml/min Keine Dosisanpassung	GFR < 20 ml/min Kontraindiziert	GFR < 20 ml/min Kontraindiziert	Keine Anpassung
Ganciclovir	Ganciclovir Hexal (Cymeven®)	Therapie: 2x 5 mg/kg KG Prophylaxe: Loading Dose : 2x 5 mg/kg KG Erhaltungsdosis: 1x 5 mg/kg KG	GFR 50–25 ml/min 2x 2,5 mg/kg KG	GFR 25–10 ml/min 1x 2,5 mg/kg KG	GFR < 10 ml/min 1x 12,5 mg/kg KG	Therapie: 1x 1,25 mg/kg KG nach Dialyse Prophylaxe: 1x 0,625 mg/kg KG nach Dialyse
Gentamicin	Gentamicin Ratio® SF (Refobacin®)	1x 3–6 mg/kg KG Endokarditis: 3 mg/kg KG (Talspiegelbestimmung)	GFR 70–30 ml/min 1x 3–5 mg/kg KG (Talspiegelbestimmung)	GFR 30–10 ml/min. 1x 2–3 mg/kg KG (Talspiegelbestimmung)	GFR 5–10 ml/min 1x 2 mg/kg KG alle 48–72 h (Talspiegelbestimmung)	1x 3–5 mg/kg KG (Talspiegelbestimmung)
Imipinem + Cilastin	Imipinem + Cilastin Kabi® (Zienam®)	4x 1000+ 1000 mg	GFR 70–41 ml/min 3x 750+ 750 mg	GFR 4,0–21 ml/min 3–4x 500+ 500 mg	GFR < 20 ml/min 2x 250+ 250 mg – 500+ 500 mg (bzw. 3,5 mg/kg KG falls niedriger)	2x 1000+ 1000 mg
Isoniazid	Isozid®	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR < 10 ml/min 1x 200–300 mg	Keine Anpassung
Isavuconazol (p.o. /i.v.)	Cresemba®	Initialdosis: 3x 200 mg für 2d Erhaltungsdosis: ab d3 1x 200 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Initialdosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>	
			Mittel	Schwer	Endstadium		In intermittierend
			GFR 50–30 ml/min für oral keine Anpassung (i.v.: nur mit Vorsicht anw.)	GFR 30–10 ml/min für oral keine Anpassung (i.v.: vermeiden)	GFR < 10 ml/min für oral keine Anpassung (i.v.: vermeiden)		GENIUS® SLEDD
Itraconazol (p.o.)	Semper®	1x 200 mg	GFR 50–30 ml/min für oral keine Anpassung (i.v.: nur mit Vorsicht anw.)	GFR 30–10 ml/min für oral keine Anpassung (i.v.: vermeiden)	GFR < 10 ml/min für oral keine Anpassung (i.v.: vermeiden)	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Levofloxacin	Levofloxacin Hexal/Kabi (Tavanic®)	1x 750 mg	GFR 50–20 ml/min 1x 750 mg alle 48 h	GFR 20–10 ml/min Initialdosis: 1x 750 mg Erhaltungsdosis: 1x 500 mg alle 48 h	GFR ≤ 10 ml/min 1x 750 mg Initialdosis, Erhaltungsdosis: 1x 500 mg alle 48 h	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Linezolid	Linezolid Rotexmedica/ Zyvoxid®	2x 600 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Meropenem	Meropenem Eberth® (Meropenem®)	3–4x 1 g	Keine Anpassung	GFR 20–10 ml/min 2x 1 g	GFR < 10 ml/min 1x 500 mg - 1 g	2x 1 g	3x 1 g Keine Anpassung
Metronidazol	Metronidazol B.Braun (i.v.) Ratio (p.o.) (Clont®)	2–3x 500 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Moxifloxacin	Moxifloxacin Hexal (p.o.) Kabi (i.v.) (Avalox®)	1x 400 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Phenoxyethyl- penicillin	Infectocillin (Trockensaft), Penicillin V Ratio® (Filmtableti)	4x 1,5 Mio.	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Piperacilin	Piperacilin Eberth®	3–4x 4 g	Keine Anpassung	GFR 40–20 ml/min 3x 4 g	GFR < 20 ml/min 2x 4 g	2x 4 g	3x 4 g
Piperacilin / Tazobactam	Piperacilin + Tazobactam Eberth® (Tazobac®)	3–4x 4,5 g	Keine Anpassung	Keine Anpassung	GFR < 20 ml/min 2x 4,5 g	2x 4,5 g	3x 4,5 g
Pivmecillinam	X Systo®	3x 200–400 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Posaconazol	Noxafil® (Saft)	4x 200 mg (Prophylaxe 3x 200 mg)	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
	Noxafil® (Tabletten)	Initialdosis: 2x 300 mg Erhaltungsdosis: 1x 300 mg (Therapie und Pro- phylaxe)	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Initialdosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>	
			Mittel	Schwer	Endstadium		
Pyrazinamid	Pyrafat®	1x 25mg/kg KG/d	Keine Anpassung	GFR ≤ 30 ml/min 1x 25mg/kg KG 3x wöchentlich	GFR ≤ 10 ml/min 1x 25 mg/kg KG 3x wöchentlich	In termittierend Keine Anpassung	GENIUS® SLEDD Keine Anpassung
Rifampicin	Eremfat®	Initialdosis: 1x 600mg Erhaltungsdosis: 2x 300mg (Staph.aureus; 2x 450mg)	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Sulfamicyllin	Unacid® PD oral	2x 750 mg	Keine Anpassung	1x 750 mg	750 mg alle 48 h	Keine Angaben	Keine Angaben
Teicoplanin	Targocid®	Initialdosis: 2x 400 mg für 3d Erhaltungsdosis: 1x 200 –400 mg	GFR 60 –30 ml/min Initialdosis keine Anpassung, ab d4: 1x 200 mg	GFR ≤ 30 ml/min Initialdosis keine Anpassung, ab d4: reduzieren auf 30 % oder 400 mg/72 h	GFR ≤ 10 ml/min 400 mg alle 48 h	Ab d4 reduzieren auf 30 % oder 400mg/72 h	Ab d4 reduzieren auf 30 % oder 400mg/72 h
Temocillin	Temopen®	2x 2g	GFR 60 –30 ml/min 2x 1–2g	GFR 10 –30 ml/min 1x 1–2g	GFR ≤ 10 ml/min 1–2 g alle 48 h oder 500 mg tgl.	1x 1g (2 g alle 48 h; 3 g alle 72 h)	Keine Angaben
Tigecyclin	Tygecil®	Initialdosis: 1x 100 mg Erhaltungsdosis: 2x 50 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Tobramycin	Tobrazid infectopharm® (i.v.) (Germecin® reserviert für inhal. Anwendung)	1x 3 –6 mg/kg KG, dann gemäß Talspiegelkontrolle	GFR 50 –20 ml/min 1x 1–2 mg/kg KG, dann gemäß Talspiegelkontrolle	GFR 20 –10 ml/min 1x 1mg/kg KG, dann gemäß Talspiegelkontrolle	GFR < 10 ml/min 1x 1mg/kg KG, dann gemäß Talspiegelkontrolle	Nach jeder Dialyse auf Basis der Tobramycin-Spiegel anpassen, üblicherweise nach jeder HD 50% der Initialdosis	1x 1 –2 mg/kg KG, dann gemäß Talspiegelkontrolle

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Inibaldosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>
			Mittel	Schwer	Endstadium	
Valaciclovir (p.o.)	Valtrex®	Herpes Simplex: Behandlung, nicht immunsuppr.: 2x 500 mg Herpes Simplex Behand- lung, immunsuppr.: 2x 1g HSV Suppression, nicht immunsuppr.: 1x 500 mg HSV Suppression, immunsuppr.: 2x 500 mg Herpes labialis Beh., nicht immunsuppr.: 2x 2g an einem Tag Herpes zoster: 3x 1g CMV Prophylaxe: GFR 49 – 25 ml/min: 3x 1,5 g	GFR 49 – 30 ml/min Herpes simplex: Behandlung, nicht immunsuppr.: 2x 500 mg HSV Behandlung, immu- suppr.: 2x 1g HSV Suppression, nicht immunsuppr.: 1x 500 mg HSV Suppression, immu- suppr.: 2x 500 mg Herpes labialis Beh., nicht immunsuppr.: 2x 1 g Herpes zoster: 2x 1g CMV Prophylaxe: GFR 49 – 25 ml/min: 3x 1,5 g	GFR < 10 ml/min Herpes simplex: Behandlung, nicht immunsuppr.: 1x 500 mg HSV Behandlung, immunsuppr.: 1x 1g HSV Suppression, nicht immunsuppr.: 1x 250 mg HSV Suppression, immu- suppr.: 1x 500 mg Herpes labialis Beh., nicht immunsuppr.: 1x 500 mg als Einzeldosis Herpes zoster: 1x 500 mg CMV Prophylaxe: 1x 1,5 g	an Dialysetagen Dosis analog GFR < 10 ml/min	GENIUS® SLEDD Herpes simplex: Behandlung, nicht immunsuppr.: 1x 500 mg HSV Behandlung, immunsuppr.: 1x 1g HSV Suppression, nicht immunsuppr.: 1x 250 mg HSV Suppression, immu- suppr.: 1x 500 mg Herpes zoster: 1g pro Tag CMV Prophylaxe: 2x 1,5 g
Valganciclovir (p.o.)	Valganciclovir® Hexal (Valcyte Tbl.)	Therapie: 2x 900 mg Prophylaxe: 1x 900 mg	GFR 59 – 40 ml/min Therapie: 2x 450 mg Prophylaxe: 1x 450 mg	GFR < 10 ml/min Therapie: 450 mg 2 – 3x/Woche Prophylaxe: 450 mg 1 – 2x/Woche	Therapie: 450 mg 3x/Woche nach der Dialyse Prophylaxe: 450 mg 1 – 2x/Woche nach der Dialyse	Therapie: 450 mg alle 48 h Prophylaxe: 450 mg 2x/Woche

Wirkstoff	Medikament	Standarddosierung	Eingeschränkte Nierenfunktion			Dialyse Immer die volle Inibaldosis verabreichen, an Dialysetagen als <b>Abendgabe</b>
			Mittel	Schwer	Endstadium	
Vancomycin	Vancomycin CP®	2x 1g (Talspiegelkontrolle) oral bei CDI: 4x 125–250 mg	GFR 50–20 ml/min iv.: 1–2x 0,5–1g (Talspiegelkontrolle) oral: keine Anpassung	GFR 20–10 ml/min iv.: 0,5–1g alle 24–48 h (Talspiegelkontrolle) oral: keine Anpassung	GFR < 10 ml/min iv.: 0,5–1g alle 48–96 h (Talspiegelkontrolle) oral: keine Anpassung	Intermittierend <b>GENIUS® SLEDD</b> Post GENIUS; 1,5g (Talspiegelkontrolle)
Voriconazol p.o.	Voriconazol Ratiopharm (V-Fend®)	Initialdosis: 2x 400mg Erhaltungsdosis ab d2: 2–3x 200 mg	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung	Keine Anpassung
Voriconazol iv.	Voriconazol Eberth	2x 6mg/kg KG Erhaltungsdosis ab d2: 2x 4mg/kg KG (Talspiegelkontrolle)	GFR < 50 ml/min kommt es zu einer Kumulation des intravenösen Vehikels SBECD/HPBCD » wenn mögl. orale Gabe.	GFR < 50 ml/min kommt es zu einer Kumulation des intravenösen Vehikels SBECD/HPBCD » wenn mögl. orale Gabe.	GFR < 50 ml/min kommt es zu einer Kumulation des intravenösen Vehikels SBECD/HPBCD » wenn mögl. orale Gabe.	Keine Anpassung

Diese Empfehlungen sind erstellt vom ABS-Team des Campus Lübeck in Zusammenarbeit der Nephrologie der Medizinischen Klinik I und mit den Mitgliedern der AMK Campus Lübeck abgestimmt. Wir haben mit großer Sorgfalt darauf geachtet, dass die therapeutischen Angaben dem derzeitigen Wissensstand entsprechen. Das entbindet den behandelnden Arzt nicht von der Verpflichtung, diese Angaben hinsichtlich der Anwendbarkeit auf den individuellen Zustand des Patienten zu überprüfen. Ggf. UAW monitoren und Spiegelmessungen durchführen.

Fragen und Anregungen bitte richten an: ✉ [julia.thern@uksh.de](mailto:julia.thern@uksh.de)

**Kontakt: ABS-Team UKSH, Lübeck**

- Dr. Evelyn Kramme ☎ -11875 ☎ -75372
- Helen Gerth ☎ -11872 ☎ -75370
- Dr. Julia Thern ☎ -11870 ☎ -75371
- Dr. Dennis Gutmann ☎ -45320 ☎ -72602
- Vladislav Leshchinskiy ☎ -11863
- Anika Neubert