

Medizinischer Querschnitt, Spitalpharmazie

Teilbarkeit und Zermörserbarkeit von Medikamenten; Verabreichungshinweise

Dokumenten-Nr. KD_023.014

Erstellt von:	Nicole Aregger	Unterschrift:	
Geprüft von:	Jacqueline Hunziker	Unterschrift:	
Freigegeben durch:	Claudia Zaugg	Unterschrift:	
Gültig ab	15.09.2025	Version	16
Dokumententyp	Klinikdokument	Dokumentenname	KD_023.014_Zermörsern von Medikamenten_V15
Telefon	062 838 53 69		
E-Mail	spitalpharmazie.info@ksa.ch		

1. Einleitung, Begriffe

1.1. Teilen von Tabletten

- „**Teilen**“ bzw. „**Teilbarkeit**“: Das Medikament kann aus **pharmazeutischer Sicht** geteilt (=halbiert) werden, ohne dass aufgrund der „Bauart“ der Tablette per se mit einer veränderten Wirkung zu rechnen ist. Dies bedeutet nicht, dass das Teilen vom Hersteller zugelassen ist; in den meisten Fällen ist das Teilen von Tabletten ohne Bruchrille ein off-label-use.
- Zum **Teilen von Tabletten** soll grundsätzlich ein Tablettenteiler (SAP-Nr: 50009450) verwendet werden, unabhängig davon ob **mit oder ohne Bruchrille**. Meistens liegen keine Untersuchungen zur Genauigkeit der Dosis halbiertes Tabletten vor; Alternativen (Tablette mit kleinerer Dosierung, Tropfen, Sirupe etc.) sollten daher nach Möglichkeit immer vorgezogen werden.
- **Vierteln von Tabletten**: Ausser bei Tabletten mit Kreuzbruchrille sollten Tabletten nicht geviertelt werden (Dosisungenauigkeit).
- **Tablettenreste** sind zu verwerfen.
- **Lingualtabletten** können i.d.R. nicht geteilt werden; sie würden dabei zerbrechen.
- **Dragées** können aufgrund ihrer Form nur schlecht in gleiche Teile geteilt werden und die Dosis pro Hälfte wird ungenau. Es wird von einer Teilung abgeraten. Nur wenn wirklich keine Alternative besteht (z. B. Medikament mit tieferer Dosierung oder Verlängerung des Einnahmeintervalls; mit Arzt abklären), kann im Einzelfall ein Teilen versucht werden, sofern das Dragée auch zermörserbar ist.

1.2. Zermörsern und Suspendieren von Tabletten

- „**Zermörsern**“: Das Medikament kann aus **pharmazeutischer Sicht** zermörsert werden, ohne dass aufgrund der Galenik („Bauart“) der Tablette per se mit einer veränderten Wirkung zu rechnen ist. Dies bedeutet weder, dass das Zermörsern vom Hersteller zugelassen ist, noch, dass Studien zur Gabe über Ernährungssonden existieren. In den meisten Fällen ist die Verabreichung von Tabletten / Kapseln über eine Ernährungssonde ein off-label-use.
- Tabletten werden **erst unmittelbar vor der Verabreichung** zermörsert.
- Es wird immer **nur ein Medikament auf einmal gemörsert**.

- In der Apotheke kann ein „Tablettenknuser“ (SAP-Nr: 50012569) bestellt werden, mit dem eine Tablette direkt in einem kleinen Einwegbecher zermörsert werden kann.
- Dispergierbare oder lösliche Tabletten werden erst **vor der Verabreichung suspendiert bzw. gelöst**.
- **Zermörserte oder suspendierte/gelöste Tabletten, Suspensionen, orale Lösungen und Sirupe** dürfen nicht parenteral verabreicht werden und sind daher **ausschliesslich in Medikamentenbechern oder mit den violetten ENFit-Spritzen** zu verabreichen (oder mit den in Packung mitgelieferten produktespezifischen Spritzen). Diese Spritzen sind nicht mit parenteralen Zugängen kompatibel und verhindern so eine versehentliche Verwechslung. Unter keinen Umständen dürfen Luer-Lock-/i.v.-Spritzen verwendet werden, weder zum Richten, Verabreichen noch zur Aufbewahrung oraler Medikamente.

1.3. Verabreichung von Medikamenten via Ernährungssonden

- **Zur Verabreichung von Medikamenten via Sonde bitte die KSA-Betriebsnorm „[Verabreichung von Medikamenten bei Sondenernährung](#)“ konsultieren.**
- **Angaben zur Sondengängigkeit** in der Tabelle beziehen sich ohne weitere Ergänzungen auf **Magensonden**.
- Verabreichung von Medikamenten über **Duodenal- oder Jejunalsonden** möglichst vermeiden. Oftmals ist eine per orale Gabe doch noch möglich oder es kann ein alternativer Verabreichungsweg gewählt werden. Falls dies nicht möglich ist, müssen verschiedene Aspekte berücksichtigt werden (siehe [KSA-Betriebsnorm](#)). Die Abwesenheit einer entsprechenden Notiz in der Tabelle bedeutet weder, dass das Medikament über eine solche Sonde gegeben werden kann, noch, dass dies nicht möglich ist. Folgendes muss beachtet werden:
 - Für jedes Medikament muss abgeklärt werden, ob sich die Wirkung des Medikamentes bei Umgehung des Magens und Teilen des Darms verändert.
 - Bei operativ gelegten Jejunalsonden (JET-PEG und FKJ) muss jede Indikation zwingend evaluiert werden. Aufgrund des kleinen Durchmessers verstopfen diese Sonden schnell. Um einen erneuten operativen Eingriff zu verhindern, ist die Gabe von zermörserten oder Pellethaltigen Medikamente nur in absoluten Ausnahmen gestattet (Oberarztentscheid).
- Auch bei Verabreichung via Ernährungssonde bleiben die Angaben bezüglich Verabreichung mit / ohne Nahrung gültig. Entsprechende Hinweise in der Tabelle sind zu beachten.
- **Nie ein Medikament mit enteralen Nährlösungen mischen.**

1.3.1. Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde

Achtung: Nicht mörsern und nicht über Jejunalsonde verabreichen!!!

Material:

- Freka® Connect ENFit Spritze
- bei Bedarf Aufziehkonus
- Wasser



- Spritzenstempel entfernen
- Kapsel vorsichtig öffnen
- Spritzenkonus mit dem Finger verschliessen
- Pellets in den Spritzenzylinder gleiten lassen



- Spritzenstempel an den Spritzenzylinder andocken



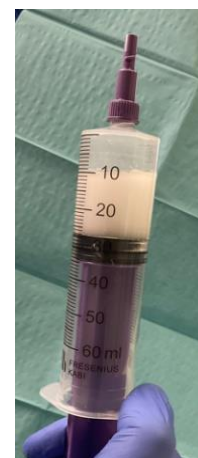
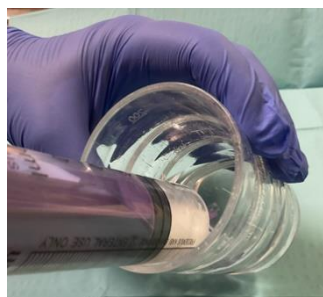
- Spritze senkrecht halten
- Finger leicht vom Konus nehmen, dass Luft entweichen kann, aber keine Pellets
- langsam Spritzenstempel in den Spritzenzylinder schieben



- Spritzenstempel nicht vollständig in den Spritzenzylinder schieben
- eventuell im Konus verbliebene Pellets durch Klopfen entfernen
- Wasser aufziehen



- Wasser aufziehen
- ca. 10ml Luft in der Spritze belassen



- zur Applikation Spritze an Ernährungssonde drehen
- Spritze etwas schwenken, damit ein leichter Strudel entsteht, der die Pellets besser durch den Konus befördert



- Spritzenstempel nicht vollständig nach unten drücken, um verbliebene Pellets nicht zu quetschen
- bei Bedarf nochmals Wasser aufziehen und erneut applizieren, bis alle Pellets verabreicht sind
- nachspülen



1.4. Einnahme von Medikamenten: mit oder ohne Nahrung?

- **Prinzipiell sollte die Einnahme eines Medikamentes möglichst immer gleich erfolgen.**
- **In Bezug auf die Einnahme von oralen Medikamenten gibt es zwei verschiedene Zustände: nüchtern, d.h. 1 Stunde vor oder 2 h nach einer Mahlzeit, und nicht-nüchtern.**
- Bezeichnungen wie „vor“, „mit“, „nach dem Essen“ oder „unabhängig vom Essen“ wie sie im Kompendium oft aufgeführt werden, sind ungenau. Zudem sind sie insbesondere im Spital organisatorisch nicht umsetzbar. Diesen Angaben liegt oft die Annahme einer besseren Verträglichkeit oder besseren Compliance bei gleichzeitiger Nahrungsmittelaufnahme zu Grunde, in einigen Fällen auch die in den Studien praktizierte Einnahmeart. Nicht immer liegt eine therapeutische oder pharmazeutische Begründung vor.
- **Nahrung kann über verschiedene Mechanismen das Ausmass der Arzneimittelabsorption erhöhen oder erniedrigen. Dies kann zu übermässiger oder ungenügender Arzneimittelwirkung führen. Bei der überwiegenden Mehrheit der Arzneimittel hat dies jedoch keinen Einfluss auf den Therapieerfolg.**
- Es gibt allerdings einige **Ausnahmen**:
 - Bei gewissen Medikamenten ist die **Absorption ohne bestimmte Nahrungsbestandteile** (in der Regel **Fett**) oder ohne die verzögernde Wirkung der Nahrung auf die Darmpassagezeit so **gering**, dass bei einer **Einnahme auf nüchternen Magen ein Therapieversagen droht**. Aus diesen Gründen sollte die Einnahme zwingend mit einer Mahlzeit erfolgen. Ob die Einnahme bei Beginn, während oder innerhalb einer Stunde nach der Mahlzeit geschieht, ist nicht von Bedeutung.
 - Einige Medikamente wirken auf die Nahrungsbestandteile selber, z.B. Verdauungsenzyme oder Phosphatbinder, oder beeinflussen die Wirkung der Nahrung (z.B. schnellwirksame Antidiabetika oder Insulin). Eine Einnahme ohne bzw. ausserhalb einer Mahlzeit ist daher wenig sinnvoll.
 - ☞ Diese Medikamente sind in der Tabelle folgendermassen gekennzeichnet: 
 - Bei gewissen Medikamenten ist die **Absorption im nicht-nüchternen Zustand so gering**, dass ein **Therapieversagen droht**. Aus diesen Gründen sollte die **Einnahme zwingend mindestens (!) 30 Minuten vor bzw. frühestens 2 Stunden nach einer Mahlzeit** erfolgen.
 - ☞ Diese Medikamente sind in der Tabelle folgendermassen gekennzeichnet: 
 - Bei gewissen Medikamenten kann bei Langzeittherapie der Einfluss der Nahrung durch eine Anpassung der Dosis korrigiert werden. Beispiel Levothyroxin (z.B. Eltroxin®): bei Einnahme nüchtern wird eine wesentlich bessere Aufnahme des Wirkstoffes erzielt. Hat der Patient jedoch Mühe dies umzusetzen, kann auch eine Einnahme in nicht-nüchternem Zustand erfolgen; der Arzt kann die Dosis entsprechend der Wirkung erhöhen. Wichtig ist jedoch eine möglichst gleichbleibende Einnahmegewohnheit. Dies gilt auch für viele Immunsuppressiva wie z.B. Ciclosporin (Sandimmun®) oder Sirolimus (Rapamune®).

- **Nahrung kann** ausserdem durch die Verlängerung der Verweildauer im Magen den **Wirkungseintritt verzögern**. Dies ist jedoch – wenn überhaupt – **lediglich bei einer Initialdosis, einer Einmaldosis oder einer Reservedosis von Bedeutung**. Ein Beispiel sind Analgetika, wo bei einer akuten Anwendung ein schneller Wirkeintritt wünschenswert ist. Allerdings kann in diesem Fall meist nicht darauf gewartet werden, bis der Patient wieder nüchtern ist, so dass in der Praxis die Verzögerung des Wirkeintritts nicht relevant (da nicht vermeidbar) ist.

1.5. Lactose- und Glutengehalt von Medikamenten

Seit 1. Januar 2019 ist gemäss Arzneimittelzulassungsverordnung (AMZV) die Volldeklaration der Hilfsstoffe bei Arzneimitteln in der Humanmedizin obligatorisch. Die Übergangsfrist galt bis 31.12.2023. Daher wird die Information zu Lactose- und Glutengehalt nur noch in einzelnen Fällen in diesem Dokument aufgeführt.

Stärke in Medikamenten stammt meistens aus Weizen, Mais, Kartoffeln (seltener aus Reis). Der Gehalt in Medikamenten liegt in der Regel zwischen 3 und 25% (Rowe 2003). Gluten ist ein Protein, das in Stärke aus Weizen, Roggen, Dinkel und Gerste vorkommt, nicht jedoch in Mais, Reis oder Kartoffeln.

Natriumcarboxymethylstärke (Synonym: Natrium Stärke Glycolat) ist eine verarbeitete Stärke, die praktisch immer aus Kartoffel- oder Maisstärke hergestellt wird, in selteneren Fällen aber auch aus Weizen. Die Quelle ist oft nicht deklariert, weshalb Produkte, welche Natriumcarboxymethylstärke enthalten, nicht mit Sicherheit als glutenfrei gelten können. Der Gehalt an Natriumcarboxymethylstärke liegt meistens zwischen 2 bis 8%.

Vorverkleisterte Stärke (Synonym: Quellstärke, prägelatinierte Stärke), eine weitere verarbeitete Form von Stärke, wird gemäss PhEur aus Kartoffel-, Mais- oder Reisstärke hergestellt. Die meisten Produkte werden nicht auf Gluten getestet, so dass auch bei Verwendung eigentlich glutenfreier Stärkequellen die Hersteller eine mögliche Kreuzkontamination ihrer Ausgangsstoffe und damit Spuren von Gluten nicht ausschliessen können.

2. Liste zur Teilbarkeit und Zermörserbarkeit der Medikamente am KSA und SZ *Trotz sorgfältiger Recherche und Kontrolle können sich Fehler in eine solche Liste einschleichen. Bitte melden Sie uns etwaige Fehler, damit Sie in der nächsten Version korrigiert werden können. Bei Fragen zögern Sie nicht, uns zu kontaktieren.*

- Nicht alle Produkte dieser Liste sind Bestandteil des KSA/SZ-Sortiments.
- In der Spalte „Einnahme“ sind Hinweise zur Einnahme hinterlegt. Dabei wurde bewusst nur dann ein Hinweis zur Einnahme im nüchternen Zustand bzw. mit Nahrung hinterlegt, wo dies tatsächlich für den Therapieerfolg relevant ist. Daneben gibt es bei einigen Medikamenten Hinweise zur Einnahmeart (z.B. in aufrechter Position). Sind keine besonderen Massnahmen zu beachten, ist die Spalte leer.
- Sofern die Informationen zu Lactose und Gluten nicht in der Fachinformation oder auf der Homepage des Herstellers auffindbar sind, werden sie in der Bemerkungsspalte aufgeführt.
- **CMR-Medikamente und orale Zytostatika:** Tabletten nicht teilen oder zermörsern, Kapseln nicht öffnen. Falls aufgrund von Schluckbeschwerden / Sonde eine Einnahme nicht möglich ist, sind Vorgehen und Umgang im KD Dokument "[Umgang mit CMR-Medikamenten \(inkl. oraler Zytostatika\)](#)" beschrieben.

Abkürzungen / Legende:


BR = Bruchrille, Drg = Dragée, G = glutenhaltig, Kaps = Kapseln, KBR = Kreuzbruchrille (Tablette viertelbar), L = lactosehaltig, Lsg = Lösung, Ret = Retard, S1 = siehe Bemerkung zu Dragées Kapitel 1.1, Supp = Suppositorium, Susp = Suspension, Tbl = Tabletten, Weichgel = Weichgelatine kapsel, WS = Wirkstoff, # = enthält Natriumcarboxymethylstärke, § = enthält Stärke aus Mais, Kartoffeln oder Reis, nicht auf Spuren von Gluten getestet, ? = unbekannt, - = enthält keine Lactose bzw. kein Gluten, * = gemäss Zulassung des betreffenden Präparates, → siehe Bemerkungen.





Einnahme mit einer Mahlzeit







Einnahme nüchtern (mindestens 30 Min. vor oder frühestens 2 h nach einer Mahlzeit)




Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Abilify Tbl (Aripiprazol)	Ja	Ja			• Mögliche Alternative: Abilify Schmelztabletten oder Abilify Sirup 1 mg/ml (keine KSA-Artikel)	F
Abirateron Accord FilmTbl (Abirateron)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Acidum folicum Streuli Tbl (Folsäure)	Ja	Ja			---	GE
Acimethin FilmTbl (Methionin)	Nein	(Nein)			Sondengabe nicht empfohlen wegen hoher Verstopfungsgefahr → falls zwingend: mindestens 50 ml Wasser verwenden	BS
Actos Tbl (Pioglitazon)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Adempas Filmtbl (Riociguat)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Adenuric FilmTbl (Febuxostat)	Ja	Ja			---	F
Afinitor Tabl (Everolimus)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Akineton Tbl mit KBR (Biperiden)	Ja	Ja			• Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit • Mögliche Alternative: Akineton Inj 5 mg/ml i.v.	BS
Akineton Ret Tbl mit BR (Biperiden)	Nein	Nein			• Zierbruchrille. Retardeffekt geht verloren bei Teilung. • Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit • Mögliche Alternative: Akineton Tbl; Dosisanpassung da kein Retardeffekt	FI
Akynzeo Kaps (Netupitant, Palonosetron)	Nein	Nein	Ja		• Kps-Inhalt: 3 gepresste Tbl (Netupitant) und 1 Weich-Kps (Palonosetron) • Bei Schluckproblemen : Akynzeo Kps öffnen und die 4 Bestandteile einzeln einnehmen (sofort) Sondengabe: • Umstellen auf Ivmend i.v. und Kytril i.v. (gem. Stufenschema Antiemese) oder • Akynzeo Kps öffnen, die 3 Tbl (Netupitant) in Wasser lösen und über Sonde geben. Zusätzlich Aloxi (Palonosetron) i.v. oder anderes Setron verabreichen. Die in der Akynzeo-Kps vorhandene Weich.-Kps (Palonosetron) verwerfen!	F In
Aldactone FilmTbl (Spironolacton)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Aldomet Tbl (Methyldopa)	Ja	Ja			---	BD
Alkeran FilmTbl (Melfhalan)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Allopurinol Mepha Tbl (Allopurinol)	Ja	Ja			• WS lichtempfindlich: innerhalb von 10 Minuten verabreichen • Bessere Verträglichkeit bei Einnahme nach einer Mahlzeit	BS
Amaryl Tbl mit BR (Glimepid)	Ja	Ja			• Einnahme unmittelbar vor dem Frühstück oder mit der ersten Hauptmahlzeit. → Mahlzeiten nicht auslassen, wenn Einnahme erfolgt ist!	BS
Amilorid-HCl KSA Kps (Amilorid)	Nein	Nein	Ja		• Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit	In
Amiodarone Zentiva Tbl (Amiodaron)	Ja	Ja			• WS lichtempfindlich, sofort verabreichen • Mögliche Alternative: Amiodaron Amp. Inj. 50 mg/ml p.o. bzw. über Sonde → nicht bei Kindern < 1 Jahr, enthält Benzylalkohol!	GE F



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Amlodipin Mepha Tbl (Amlodipin)	(Ja)	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS sehr lichtempfindlich, sofort verabreichen nach zermörsern und aufschlännen 10 mg Tbl mit Bruchrille zur Dosishalbung geeignet 5 mg Tbl ohne Bruchrille nicht zur Dosishalbung geeignet (zerbröckelt) → falls Gabe von 2.5 mg nötig, Amlodipin Sandoz bestellen oder 5 mg jeden 2. Tag verordnen. 	F, In
Amoxicillin Sandoz Tbl Disp (Amoxicillin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Amoxicillin Granulat f. Suspension 200 mg/4 ml Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> CH > 6 nötig, Gabe über Duodenalsonde möglich Tbl zermörsern, beim Zerfallenlassen können grössere Partikel entstehen (Verstopfungsgefahr!) 	F
Amoxicillin Sandoz FilmTbl (Amoxicillin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Amoxicillin Granulat f. Suspension 200 mg/4 ml oder Amoxicillin Tbl Disp 	F GS
Ampho Moronal LutschTbl (Amphotericin B)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Lokale Wirkung in der Mundhöhle. Keine Sondengabe! 	F
Anafranil Drg (Clomipramin)	S1	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Lactose/Gluten: L/§ 	BS
Anafranil SR Tbl mit Br (Clomipramin)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Teilbare Retard Tbl Mögliche Alternative: Anafranil Drg. Dosisanpassung da kein Retardeffekt Lactose/Gluten: -/- 	BS
Andreafol Tbl (Folsäure)	Ja	Ja			---	F
Antabus Dispergetten (Disulfiram)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Direkt in Wasser dispergieren Vor Therapiebeginn ca. 3 Tage Alkoholkarenz Lactose/Gluten: -/- 	F
Aphenylbarbit Tbl mit Br (Phenobarbital)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Apydan extent Tbl (Oxcarbazepin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Arava Filmtabl (Anastrozol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Arcoxia FilmTbl (Etoricoxib)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Tbl zerfallen in 20 ml Wasser innert 2 Minuten Bei Sondengabe CH ≥ 8, gut schütteln 	GS BS L2
Aricept Tbl (Donepezil)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Bitterer Geschmack Mögliche Alternative: Aricept Evess Schmelztbl (Kein KSA-Artikel) 	GE F
Arimidex Tbl (Anastrozol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Aspirin Cardio FilmTbl (Acetylsalicylsäure)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Verlust der Magensaftresistenz; evtl. mehr Magen-UAW Mögliche Alternative: Aspegic Pulver (kein KSA-Artikel) 	In
Aspirin S FilmTbl (Acetylsalicylsäure)	Ja	Ja			---	L2
Atacand Tbl mit BR (Candesartan)	Ja	Ja			---	BS
Atarax FilmTbl mit BR (Hydroxyzin)	Ja	Ja			---	BS
Atorvastatin Viatrix FilmTbl (Atorvastatin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verabreichen Nur 20/40/80 mg Tbl mit BR teilbar Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> CH ≥ 8. Tbl in 10 ml Wasser lösen 	F L2
Aubagio FilmTbl (Teriflunomid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					




Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Augmentin FilmTbl mit BR (Amoxicillin, Clavulansäure)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> • Statt zermörsern Tbl direkt in Spritze mit Wasser dispergieren. (Filmüberzug nur für Stabilität) • Lactose/Gluten: -/- 	GE BS
Aurorix FilmTbl mit BR (Moclobemid)	Ja	Ja			---	BS
Avodart Kps (Dutasterid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Avalox FilmTbl (Moxifloxacin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl in Wasser zerfallen lassen (maximal 15 Minuten) • Filmüberzug zur Maskierung des bitteren Geschmacks 	BS GE
Axura FilmTbl (Memantin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl direkt in Wasser geben, zerfällt. • Mögliche Alternative: Axura Tropfen (kein KSA-Artikel) 	GS
Azilect Tbl (Rasagilin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Azithromycin Pfizer FilmTbl (Azithromycin)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> • Nur 500 mg Tbl mit BR • Mögliche Alternative: Azithromycin Pfizer Plv für Susp. (Kein KSA-Artikel) Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> • Statt Zermörsern Tbl direkt in Spritze geben, 20 ml Wasser aufziehen und 30 Minuten warten. Vor Verabreichung stark schütteln 	F
Bactrim Forte Tbl mit Br (Trimethoprim, Sulfamethoxol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • schwierig zu zermörsern • Mögliche Alternative: Nopil Sirup 48 mg/ml. Bei Sondengabe: Sirup 3–5-fach mit Wasser verdünnen (hohe Osmolalität)	GE
Baldriparan für die Nacht Drg (Baldrianwurzel)	S1	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Wegen intensivem Baldriangeruch in separatem Becher zermörsern • Lactose/Gluten: -/- 	F
Baraclude FilmTbl (Entecavir)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Becozym Forte Drg (Vitamin-B-Komplex)	S1	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Lactose/Gluten: L/- 	BS
Beloc Zok Tbl Ret mit BR (Metoprolol)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl in Wasser suspendieren → freigesetzte Micropellets nicht zermörsern, Verlust des Retardeffekts 	BS
Benadon Tbl mit BR (Vitamin B6)	Ja	Ja			---	BS
Benerva Tbl (Vitamin B1)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Mögliche Alternative: Benerva Inj 100 mg/ml. • 100 mg Tbl enthalten Lactose Bei Sondengabe mindestens 1:1 mit Wasser verdünnen	BS ADKA 1006
Betmiga RetTbl (Mirabegron)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> • Lactose/Gluten: -/- 	F
Betnesol Tbl (Betamethason)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl wasserlöslich, direkt dispergieren 	F
Bioflorin Kps (Enterococcus faecium lebend)	Nein		Ja		<ul style="list-style-type: none"> • Kps öffnen und Inhalt in kalte oder lauwarne Getränke mischen Achtung: lebende Bakterien! Gute Hygiene zwingend. Nicht im Patientenzimmer öffnen, nicht bei Immunsupprimierten oder Pat. mit ZVK.	F
Biktarvy Tbl (Bictegravir, Emtricitabin, Tenofovir)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Gem. Firma wird teilen / zermörsern nicht empfohlen, aber • Prinzipiell möglich, da WS gut wasserlöslich • Bitterer Geschmack 	F
Bilaxten 20 mg Tbl (Bilastin)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> • Zierbruchrille • Nicht mit Fruchtsäften einnehmen (verringerte Resorption) 	F
Bisoprolol Mepha Tbl (Bisoprolol)	Ja	Ja			---	F
Bonviva FilmTbl (Ibandronat)	Nein	(Nein)		Auf-rechte Position: bis 60 min nach Gabe 	<ul style="list-style-type: none"> • WS sehr irritierend für Schleimhäute von Mund und Ösophagus, nur zermörsern, wenn Gabe über Magensonde Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> • Aufgrund der Pharmakokinetik Aussetzen oder Verschieben in Betracht ziehen (Arztentscheid) • Bei kontinuierlich enteraler Ernährung mindestens 60 Minuten vorher und nachher aussetzen. • Bei langfristiger Sondengabe Umstellung auf i.v.-Gabe erwägen 	In






Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Brilique FilmTbl (Ticagrelor)	Nein	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Brilique 90 mg Schmelztbl Sondengabe: mindestens CH 8	F
Brintellix FilmTbl (Vortioxetin)	(Ja)	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Tbl tropfenförmig, nicht zur Teilung geeignet Nach zermörsern und suspendieren sofort verabreichen Mögliche Alternative: Brintellix Trpf 20 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	GS
Briviact FilmTbl (Brivaracetam)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Filmüberzug ohne Funktion Mögliche Alternative: Briviact Lsg 10 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	F
Brufen FilmTbl (Ibuprofen)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> FilmTbl schwer zermörserbar Mögliche Alternative: Brufen/Spedifen Brause Granulat, Algifor Junior (Ibuprofen) Suspension 20 mg/ml 	BS
Brufen FilmTbl Ret (Ibuprofen)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Brufen Granulat, Algifor Junior (Ibuprofen) Suspension 20 mg/ml. Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	GE
Budenofalk Kaps (Budesonid)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> 30 Minuten vor den Mahlzeiten einnehmen Kps / Btl enthält magensaftresistente Pellets / Granulat Sondengabe:	F
Budenofalk Uno Btl (Budesonid)		Nein			<ul style="list-style-type: none"> in Orangensaft, Cola oder Himbeersirup (pH < 6) suspendieren Buttonsonde verstopft leicht wegen des Winkelsystems. Tipp: Inhalt in Spritze mit verdünntem Apfelmuss aufziehen (bessere Verteilung) siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	In Lx
Burgerstein CELA (Multivitamin-Mineral Tabl)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Oblong-Form ohne BR (keine saubere Teilbarkeit möglich) Mögliche Alternative: Supradyn pro Energy Brausetbl 	F
Buscopan Drg (Scopolamin)	Nein	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS sehr bitter 	BS
Cabaser Tbl mit BR (Cabergolin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	BS
Calcimagon D3 KauTbl (Calciumcarbonat, Cholecalciferol)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Statt zermörsern Tbl direkt in der Spritze mit Wasser dispergieren Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> Calcium kann mit Phopshat in der Sondennahrung komplexieren und die Sonde verstopfen. Daher vor/nach der Gabe gut spülen. Lactose/Gluten: -/- 	GE L2
Calcitriol Salmon Kps (Calcitriol)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Calcitriol Trp 0.1 µg/ml (Import USA, kein KSA-Artikel) 	F
Calcium Acetat Kps (Calciumacetat)	Nein	Nein	Ja		Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> Kalzium kann mit Phopshat in der Sondennahrung komplexieren und die Sonde verstopfen. Daher vor und nach der Gabe gut spülen Nicht für jejunale Sondengabe geeignet 	L2 BS
Calcium D3 Sandoz KauTbl (Calciumcarbonat, Cholecalciferol)	Ja	(Ja)			Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> Kalzium kann mit Phopshat in der Sondennahrung komplexieren und die Sonde verstopfen. Daher vor und nach der Gabe gut spülen 	F L2
Candesartan Sandoz Tbl mit BR (Candesartan)	Ja	Ja			---	F
Captopril AL (IMP) Tbl mit KBR (Captopril)	Ja	Ja			---	F
Captopril AbZ (IMP) Tbl mit KBR (Captopril)	Ja	Ja			---	F
Carbidopa/Levodopa CR Sandoz (Levodopa, Carbidopa)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> WS licht- und feuchtigkeitsempfindlich, sofort verwenden Nicht teilen / zermörsern da sonst Verlust der Retardierung Mögliche Alternative: Sinemet Tbl (Carbidopa/Levodopa nicht retardiert, Kein KSA-Artikel). Dosisanpassung nötig da kein Retardeffekt 	F
Carvedilol Zentiva Tbl (Carvedilol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden Weniger orthostatische Hypotonie bei Einnahme mit einer Mahlzeit Lactose/Gluten: L/- 	BS
Casodex Tbl (Bicalutamid)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Catapresan Tbl (Clonidin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Catapresan InjLsg 150 mcg/ml Bei Sondengabe 1:1 mit Wasser verdünnen.	F In
Celebrex Kps (Celecoxib)	Nein	Nein	Ja		Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> Kps-Inhalt in 10ml Wasser suspendieren Applikation über Gastralsonde möglich Inhalt kann die Sonde verkleben, nur CH ≥ 12 	GS, BS

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Cellcept Kps (Mycophenolat Mofetil)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika) Lactose/Gluten: -/-					
Cellcept Tbl (Mycophenolat Mofetil)						
Certican Tbl						
Cetallerg Sandoz FilmTbl mit BR (Cetirizin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Filmüberzug hat keine Funktion Mögliche Alternative: Cetallerg Sandoz Tropfen 10 mg/ml (kein KSA-Artikel) Lactose/Gluten: L/- 	F
Cinacalcet Mepha FilmTbl (Cinacalcet)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Aus galenischer Sicht zermörsern möglich 	F
Cinnageron Kaps 75mg (Cinnarizin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> WS kann Sonde verkleben 	F
Cipralext FilmTbl mit BR (Escitalopram)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Escitalopram Tropfen 20mg/ml 	BS
Ciprofloxacin Spirig HC Filmtbl (Ciprofloxacin)	Ja	Ja		Nicht mit Kalziumreichen Nahrungsmitteln	<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Ciproxin Susp 5 g/100 ml oder 10 g/100 ml (Kein KSA-Artikel). 	F
Ciproxin Tbl mit BR (Ciprofloxacin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Bei kontinuierlich enteraler Ernährung diese (30-) 60 Minutebn vorher und nachher aussetzen. Bei Jejunalsonde parenterale Gabe erwägen (Risiko Wirkungsverminderung!) 	GE L1
Circadin RetTbl (Melatonin)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Verlust des Retardeffekts Mögliche Alternative: Melatonin KSA Suspension (nicht retardiert) oder Slenyto RetTbl (kein KSA-Artikel) 	F
Citalopram Sandoz FilmTbl (Citalopram)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Escitalopram Tropfen 20 mg/ml (Achtung Dosiäquivalenz: Citalopram 20 mg entspr. Escitalopram 10 mg) 	F
Clopidogrel Zentiva FilmTbl (Clopidogrel)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden. 	GE
Clindamycin Sandoz Kps (Clindamycin)	Nein	Nein	Ja	In aufrechter Position, mit 1 Glas Wasser	<ul style="list-style-type: none"> Bitterer Geschmack Mögliche Alternative: Dalacin C Granulat für Lsg 15 mg/ml (kein KSA-Artikel) Sondengabe: CH > 6	F
Co-Amoxi Mepha Tbl (Amoxicillin, Clavulansäure)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Tbl zermörserbar, allerdings schwer suspendierbar Mögliche Alternative: Co-Amoxi Mepha Dispersible Tbl verwenden Sondengabe: Verstopfungsgefahr.	F
Co-Amoxi Mepha DispTbl (Amoxicillin, Clavulansäure)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Tbl in Wasser zerfallen lassen 	F
Co Dafalgan FilmTbl (Paracetamol, Codein)	Nein	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Co Dafalgan BrauseTbl, teilbar (BR) 	BS
Codein Tbl (Codein)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Codein KSA Lsg oral 20 mg/ml 	GE
Coffeinum N (Imp D) Tbl (Coffein)	Ja	Ja			---	F Lx
Colctab Tabl (Colchicin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Co-Lisinopril Mepha Tbl (Lisinopril, Hydrochlorothiazid)	Ja	Ja			---	F
Combivir Tbl mit BR (Lamivudin, Zidovudin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Comilord Mepha Tbl mit BR (Amilorid, Hydrochlorothiazid)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Statt Zermörsern in Wasser zerfallen lassen (geht rasch) 	F
Comtan Tbl (Entacapon)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Substanz kann Material (Mörser!) gelb verfärben. 	BD
Concor FilmTbl mit BR (Bisoprolol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Schwer suspendierbar Bei Sondengabe Verstopfungsgefahr; genügend Wasser verwenden	BS F
Condrosulf Tbl (Chondroitinsulfat)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Condrosulf Granulat (kein KSA-Artikel) → aber wegen nicht nachgewiesener Wirksamkeit pausieren 	BS F



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Corvaton Forte Tbl mit BR (Molsidomin)	Ja	Ja			• WS lichtempfindlich, sofort verwenden	F BS
Corvaton Ret Tbl mit BR (Molsidomin)	Ja	Nein			• Mögliche Alternative: Corvaton forte Tbl. Dosisanpassung da kein Retardeffekt	BS
Cosaar Tbl (Losartan)	(Ja)	Ja			• 50 mg Tbl mit BR • 100 mg Tbl tropfenförmig. Nicht teilen (Dosisungenauigkeit)	F BS
Cotellic FilmTbl (Cobimetinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Cotrim (Imp D) Ratio Tbl mit BR (Trimethoprim, Sulfamethoxol)	Ja	Ja			• Mögliche Alternative: Nopil Sirup 48 mg/ml: 3–5-mal mit Wasser verdünnen (hohe Osmolarität)	F
Coversum N FilmTbl (Perindopril)	Ja	Ja			• 5 mg Filmtbl mit BR	F
Coversum N Combi FilmTbl (Perindopril, Indapamid)	Ja	Ja			---	F
Creon Kps (Lipase, Amylase, Protease)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern Bei Schluckbeschwerden Kps.-Inhalt in weicher Nahrung oder Flüssigkeit verabreichen (nicht mit Milch) Sondengabe: (Länge der Pellets ca. 0.6-1.6 mm) Gastralsonde nur bei CH > 15 Duodenal-, Jejunalsonde: bevorzugt auflösen in Natriumbicarbonat 8.4% siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	GE In
Creon Micro Mikropellets (Lipase, Amylase, Protease)		Nein			<ul style="list-style-type: none"> Pellets nicht zermörsern Sondengabe: (Länge der Pellets ca. 0.6-1.6 mm) Gastralsonde nur bei CH > 15 Duodenal-, Jejunalsonde: bevorzugt auflösen in Natriumbicarbonat 8.4% siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	GE In
Cresemba Kps (Isavuconazol)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Kapsel kann geöffnet werden und das Pulver in Wasser aufgelöst werden Mögliche Alternative: auf intravenöse Verabreichung umstellen 	F ADKA 1570
Cyklokapron Tbl mit BR (Tranexamsäure)	Ja	Ja			• Mögliche Alternative: Cyklokapron BrauseTbl (Kein KSA-Artikel)	BS
Cymbalta Kps (Duloxetin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Kps enthält magensaftresistente Pellets, nicht mörsern! Sondengabe nur durch grosse Sonden (CH > 15) siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	BD
Cynomel (Imp F) Tbl mit KBR (Liothyronin-Na)	Ja	Ja			---	F
Cytotec Tbl (Misoprostol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Dafalgan FilmTbl (Paracetamol)	Ja	Ja			• Mögliche Alternative: Dafalgan BrauseTbl, Dafalgan Supp., Dafalgan Sirup 30 mg/ml, Dafalgan Pulver 250 mg. FilmTbl à 1 g mit Bruchrille	GE
Dafalgan BrauseTbl (Paracetamol)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> In Wasser lösen. Mögliche Alternative (zur Gabe von 250 mg): Dafalgan Pulver 250 mg (Beutel, zum Anrühren), Dafalgan Sirup 30 mg/ml an (Lagerprodukte). 	F
Dafalgan Direct SchmelzTbl (Paracetamol)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Schmilzt auf der Zunge oder in Wasser lösen Sondengabe: direkt in Wasser lösen 	BS
Dalacin C Kps (Clindamycin)	Nein	Nein	Ja	In aufrechter Position, mit 1 Glas Wasser	<ul style="list-style-type: none"> Bitterer Geschmack Mögliche Alternative: Dalacin C Granulat für Lsg 15 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	BS
Dapson Fatol (Imp D) Tbl (Dapson)	Ja	Ja			---	PT
Daraprim Tbl (Pyrimethamin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	BS
Darunavir Sandoz FilmTbl (Darunavir)	Jad	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Erhöhte Absorption mit der Nahrung Mögliche Alternative: Prezista Suspension 100 mg/ml 	F
Dasatinib Teva FilmTbl (Dasatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Deanxit Filmtbl (Melitracen, Flupentixol)	Ja	Ja			• Resorption wird durch das Zermörsern erhöht (evtl. Dosisanpassung)	F
Depakine Chrono FilmTbl mit BR (Valproinsäure)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika) Lactose/Gluten: -/-					
Deroxat FilmTbl mit BR (Paroxetin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika) Lactose/Gluten: -/-					
Descovy FilmTbl (Emtricitabin, Tenofovir alafenamid)	Ja	Ja			Von der Firma nicht empfohlen, aber • Zermörsern möglich, da beide WS wasserlöslich • Tenofovir hat bitteren, verbrannten Geschmack	F
Detrusitol SR Kps (Tolterodin)	Nein	Nein	Ja		• Kps-Inhalt (Granulat) nicht zermörsern (Verlust des Retardeffekts) Sondengabe: Durchmesser der Pellets 1-1.5 mm, CH ≥ 12 • siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde	BS
Dexamethason KSA Kps (Dexamethason)	Nein	Nein	Ja		• Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit	In Lx
Diamcron MR Tbl mit BR (Gliclazid)	Ja	Nein			• Nach Einnahme die Mahlzeiten nicht auslassen	F
Diamox Tbl mit KBR (Acetazolamid)	Ja	Ja			• WS irritierend, kann Erbrechen auslösen Nur bei Sondengabe Zermörsern	BS F
Dibenzylan (IMP D) Kps (Phenoxybenzamin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Dificlir Tbl (Fidaxomicin)	Ja	Ja			Sondengabe: Sonde ≥ CH 10, mit 40 ml Wasser • Lactose/Gluten: -/#	F
Dilatrend Tbl mit BR (Carvedilol)	Ja	Ja			• WS lichtempfindlich, sofort verwenden • Weniger orthostatische Hypotonie bei Einnahme mit einer Mahlzeit	BS
Diltiazem ratioph. (IMP D) Tbl (Diltiazem)	Ja	Ja			---	F GL
Dilzem FilmTbl Ret (Diltiazem)	Nein	Nein			---	BS
Dimaval (DMPS) Kps (DMPS)	Nein	Nein	Ja		---	BS
Dimenhydrinat (IMP D) Tabl mit BR (Dimenhydrinat)	Ja	Ja			• in Wasser suspendierbar	F
Diovan Tbl mit BR (Valsartan)	Ja	Ja			• WS schwer suspendierbar • Mögliche Alternative: Diovan Lsg 3 mg/ml aus Deutschland (kein KSA-Artikel)	BS
Dipiperon Tbl mit KBR (Pipamperon)	Ja	Ja			---	BS
Distraneurin WeichgelKps (Clomethiazol)	Nein	Nein	Nein		• Mögliche Alternative: Distraneurin Mixtur 50 mg/ml → CAVE: Mixtur enthält 50 mg Clomethiazol-edisilat pro 1 ml. Dies entspricht 31.5 mg Clomethiazol, d.h 1 Kps entspricht ca. 6 ml Mixtur	BS
Domperidon Mepha oro Schmelz Tbl (Domperidon)	Nein	(Ja)			• Auf der Zunge oder im Wasser (ggf. direkt in einer Spritze) zerfallen lassen	F
Dormicum Tbl mit BR (Midazolam)	Ja	Ja			---	BS
Dormiplant FilmTbl (Baldrianwurzel, Melissenblätter)	Ja	Ja			• Beide Extrakte (Baldrian/Melisse) nehmen in kurzer Zeit sehr viel Feuchte auf und werden klebrig • Lactose/Gluten: -/-	F
Dostinex Tbl (Cabergolin)	Ja	Ja			• Einnahme mit Mahlzeit verbessert die Verträglichkeit	BD F
Dovato Filmtbl (Dolutegravir, Lamivudin)	Ja	Ja			• Tbl kann gemörserst und mit einer kleinen Menge halbfester Nahrung oder Flüssigkeit vermischt werden. Einnahme unmittelbar danach	F
Doxazosin Zentiva Ret FilmTbl (Doxazosin)	Nein	Nein			• Retardeffekt geht verloren	F
Doxium Kps (Calciumdobesilat)	Nein	Nein	Ja		---	BS F



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Dulcolax Bisacodyl Drg (Bisacodyl)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistenter Überzug Mögliche Alternative: Dulcolax Bisacodyl Supp, Laxoberon Trp (Natriumpicosulfat) 7.5 mg/ml Nicht mit Milch, Ca²⁺-/Mg²⁺-Präparaten oder Antazida einnehmen 	F
Duloxetin Mepha Kaps (Duloxetin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Hartkapsel enthält magensaftresistente Pellets Kps öffnen und suspendieren Hartkapsel enthält Pellets. Pellets sind magensaftresistent, daher nicht zermörsern siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	F BS
Duodart Kps (Dutasterid / Tamsulosin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Duspatalin Kps ret (Mebeverin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern. 	BS
Ebixa FilmTbl (Memantin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 10 mg Tbl mit BR, für restliche Stärken Tablettenteiler verwenden 	F
Efexor ER Kps ret (Venlafaxin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern Mögliche Alternative: Venlafaxin Tbl (Kein KSA-Artikel). Dosisanpassung da kein Retardeffekt Sondengabe: CH >12	BS
Edurant FilmTbl (Rilpivirin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Fimtbl prinzipiell zermörserbar, WS schlecht löslich keine Daten zur Sondengabe (ausreichend spülen) 	F
Efient FilmTbl (Prasugrel)	Nein	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Innerhalb von 10 Minuten nach zermörsern verabreichen 	BS
Elevit Pronatal Tbl mit BR (Eisen, Folsäure, Vitamine)	Ja	Ja			---	F
Eliquis Film Tbl (Apixaban)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Filmüberzug ohne Funktion, Tbl können zermörsert werden 	F F
Eltroxin LF-Tbl (Levothyroxin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 0.05 mg Tbl mit BR Einnahme auf nüchternen Magen; bei eingestellter Langzeittherapie entsprechend den Gewohnheiten des Patienten Bei kontinuierlicher enteraler Ernährung über mehr als 7 Tage, die Ernährung mindestens (30-) 60 min vorher und nachher aussetzen und Thyroidfunktion überwachen 	BD L1
Emend Kps (Aprepitant)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern Mögliche Alternative: Aprepitant Susp (KSA) 20 mg/ml. Herstellung patientenspezifisch auf OA-Rezept oder Ivemend (Kein KSA-Artikel) zur intravenösen Verbreichung (andere Dosierung) 	BS
Emtricitabin Tenof. Mepha FilmTbl (Tenofovir, Emtricitabin)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Statt zermörsern in 100 ml Wasser, Orangensaft oder Traubensaft zerfallen lassen; sofort verwenden 	F
Endoxan Drg (Cyclophosphamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Entresto FilmTbl (Valsartan, Sacubitril)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Zur Dosishalbierung die niedrigere Stärke verwenden 	BS F
Entumin Tbl (Clotiapin)	Ja	Ja			---	F
Erleada FilmTbl (Apalutamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Escitalopram Mepha LacTb mit BR (Escitalopram)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Escitalopram Tropfen 20 mg/ml 	BS
Esidrex Tbl mit BR (Hydrochlorothiazid)	Ja	Ja			---	BS



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Esomep MUPS Tbl (Esomeprazol)	(Nein)	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Tbl ohne BR, keine exakte Dosishalbierung, aber Teilung ist aufgrund der Galenik (Micropellets) möglich Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> Gastralsonde CH ≥ 8: Tbl in Spritze geben, 15-20 ml Wasser aufziehen. Zerfällt innerhalb 2-3 Minuten (milchig, mit erkennbaren Mikropellets). Jeweils 5 ml Suspension applizieren und Spritze wieder schütteln Gastralsonde CH 6-8: Nexium Granulat (Kein KSA-Artikel) verwenden. Inhalt in eine Spritze mit Wasser geben. Pro Sachets 15 ml Wasser verwenden. Spritze sofort schütteln und einige Minuten warten, bis sich die Flüssigkeit verdickt hat. Innerhalb von 30 Minuten nach Zubereitung verabreichen. Spritze nach der Verabreichung nochmals mit 15 ml Wasser füllen, schütteln und verabreichen Gastralsonde CH < 6: Apotheke kontaktieren oder auf i.v. umstellen Duodenal- / Jejunalsonde: Tbl darf zermörstert werden; Bevorzugt: Esomep Inj.Lsg in 20 ml Glucose 5% lösen, sofort via Sonde applizieren 	F
Euthyrox Tbl (Levothyroxin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme auf nüchternen Magen; bei eingestellter Langzeittherapie entsprechend den Gewohnheiten des Patienten Bei kontinuierlich enteraler Ernährung über mehr als 7 Tage, die Ernährung mindestens (30-) 60 Minuten vorher und nachher aussetzen und Thyroidfunktion überwachen 	F BS
Eviplera FilmTbl (Emtricitabin, Rilpivirin, Tenofoviridisoproxil)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Emtricitabin Tenof. Mepha FilmTbl (Emtricitabin, Tenofovir) und Edurant (Rilpivirin) 	F
Evista FilmTbl (Raloxifen)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Exelon Kaps (Rivastigmin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Exelon Lsg 2 mg/ml (kein KSA-Artikel, Dosisäquivalenz 1:1) oder Exelon Patch (Dosisäquivalenz siehe Fachinformation) 	F
Ezetimib Sandoz Tbl (Ezetimib)	Ja	Ja			---	F
Ezetrol Tbl (Ezetimib)	Ja	Ja			---	F GE
Femara FilmTbl (Letrozol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Ferro Sanol Kps (Eisen II)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Falls Einnahme auf nüchternen Magen nicht verträglich, Einnahme mit Mahlzeit möglich, aber die aufgenommene Menge Eisen sinkt stark Pellets nicht mörsern. Keine Sondengabe 	BS
Florinef Tbl (Fludrocortison)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Lactose/Gluten: L/§ 	BS
Floxyfral Tbl mit BR (Fluvoxamin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Lactose/Gluten: -/- 	BS
Fluconazol Pfizer Kps (Fluconazol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Fluctine Kps (Fluoxetin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Fluctine dispergierbare Tbl (in 100 ml Wasser dispergieren) 	F
Fluctine Disp Tbl mit BR (Fluoxetin)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Schnelllösliche Tbl, statt zermörsern direkt in 100 ml Wasser dispergieren 	BS
Fluoxetin Mepha Disp Tbl (Fluoxetin)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Schnelllösliche Tbl, statt zermörsern direkt in 100 ml Wasser dispergieren 	F
Fortecortin Tbl mit BR (Dexamethason)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Schlechter Geschmack Statt zermörsern direkt in 10 ml Wasser lösen und rasch verabreichen Bessere Verträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	BS
Forxiga Film Tbl (Dapagliflozin)	(Ja)	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 5 mg Tbl rund / 10 mg Tbl rautenförmig ohne BR 	F
Fosamax Tbl (Alendronat)	Nein	(Nein)		 In aufrechter Position; bis 60 min	<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Binosto Brause-Tbl Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> Aufgrund der Pharmakokinetik Aussetzen oder Verschieben in Betracht ziehen (Arztentscheid) Bei kontinuierlich enteraler Ernährung diese mindestens 60 Minuten vorher und nachher aussetzen Bei langfristiger Sondengabe i.v.-Lösung erwägen 	GE L2



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Fucidin FilmTbl (Fusidinsäure)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • WS hat einen schlechten Geschmack • Bessere Verträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	GE
Fycompa FilmTbl (Perampanelum)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> • WS praktisch unlösbar in Wasser, jedoch löslich in saurer Umgebung → kann in sauren Getränken gelöst werden Sondengabe: nur für Magensonden geeignet	F BS
Gabapentin Viatris Kps (Gabapentin)	Nein	Nein	Ja		---	BS
Giotrif FilmTbl (Afatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Glaupax Tbl mit BR (Acetazolamid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • WS irritierend und kann Erbrechen auslösen • Nur bei Sondengabe zermörsern • Lactose/Gluten: -/- 	BS
Gilneya Kps (Fingolimod)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Giotrif FilmTbl (Afatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Glivec FilmTbl mit BR (Imatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Glucophage FilmTbl (Metformin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • 1 g FilmTbl mit BR • Bessere Verträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	GE
Gutron Tbl (Midodrin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Einnahme spätestens 4 h vor dem Schlafengehen (vermeiden einer Liegendhypertonie) • Mögliche Alternative: Gutron Trp 10 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	BS
Halcion Tbl (Triazolam)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • 0.25 mg Tbl mit BR 	F BS
Haldol Tbl (Haloperidol)	Ja	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> • Zierbruchrille • 1 mg Tbl enthalten Lactose (10 mg Tbl lactosefrei) Bei Sondengabe Verstopfungsgefahr, daher <ul style="list-style-type: none"> • Mögliche Alternative: Haldol Trpf 2 mg/ml 	GE F
Humatin Kps (Paromomycin)	Nein	Nein	Ja		---	BS
Hydrocortison Galepharm Tbl mit BR (Hydrocortison)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Suspendierbar in ca. 5 ml Wasser • Bessere Verträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	FB S
Hydroxycarbamid Labatec Kaps (Hydroxycarbamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Hygroton (IMP D) Tbl (Chlortalidon)	Ja	Ja			---	PT F
Ibrance Kps (Palbociclib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Ibuprofen Sandoz FilmTbl (Ibuprofen)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl zerfallen in Wasser (ca. 10 Minuten), für besseres Ergebnis mörsern • Mögliche Alternativen: Brufen/Spedifen Granulat, Algifor Junior (Ibuprofen) Suspension 20 mg/ml Sondengabe: CH ≥ 6.5	
Imatinib Zentiva FilmTbl (Imatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Imbruvica FilmTbl (Ibrutinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Imigran FilmTbl mit BR (Sumatriptan)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Mögliche Alternative: Imigran T FilmTbl in Wasser auflösbar (kein KSA-Artikel); Imigran Nasalspray, Imigran Inj sc (KSA-Artikel). Unterschiedliche Dosen und Resorptionsgeschwindigkeiten 	BS
Imnovid Kaps (Pomalidomid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Imodium Kaps (Loperamid)	Nein	Nein	(Ja)		<ul style="list-style-type: none"> • Keine Sondengabe: Verstopfungsgefahr! • Mögliche Alternative: Imodium LingualTbl (kein KSA-Artikel) 	BS
Imodium Lingual Tbl (Loperamid)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl in Wasser zerfallen lassen 	BS
Imurek FilmTbl (Azathioprin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Inderal Tbl mit BR (Propranolol)	Ja	Ja			---	BS
Indocid Kps Ret (Indometacin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> • Pellets: Blau ohne WS; Weiss nicht zermörsern (Durchmesser 1-2 mm) • Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit • Sondengabe: CH ≥ 12 • siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	F
Inspra FilmTbl (Eplerenon)	Ja	Ja			---	GE F
Intelligence Tbl (Etravirin)	Ja	(Nein)			• Statt zermörsern direkt in Wasser lösen und sofort verwenden	GE F
Irbesartan Zentiva FilmTbl (Irbesartan)	Ja	Ja			---	F GS
Isentress FilmTbl (Raltegravir)	Ja	Ja			---	F
Isoket Kps Ret (Isosorbiddinitrat)	Nein	Nein	Ja		• Inhalt nicht zermörsern	GE
Isoket Tbl Ret (Isosorbiddinitrat)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> • Zierbruchrille! Durch Teilen geht der Retardeffekt teilweise verloren • Mögliche Alternative: Nitroderm TTS 5 mg/24h oder 10 mg/24h 	F GE
Isoniaz-TB Tabl (Isoniazid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Erhöhte Absorption bei Nüchtereinnahme • Keine grossen Mengen tyraminhaltiger Nahrungsmittel (Hartkäse, Hefeextrakte, Rotwein, Bananen, Schokolade...) → hypertensive Krise • Bei kontinuierlich enteraler Ernährung diese (30-) 60 Minuten vorher und nachher aussetzen. Sondengabe: CH ≥ 8	L2 F
Isoptin FilmTbl mit BR (Verapamil)	Ja	Ja			---	BS
Isoptin RR FilmTbl mit BR (Verapamil)	Ja	Nein			• Mögliche Alternative: Isoptin FilmTbl. Dosisanpassung da kein Retardeffekt	BS
Isoptin Ret FilmTbl (Verapamil)	Nein	Nein				BS
Isotretinoin Mepha WeichKps (Isotretinoin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Itinerol B6 Kps (Meclozin, Coffein, Pyridoxin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> • Kps-Inhalt ist Mischung aus 3 verschiedenen Pellets (max. 1 mm) • Mögliche Alternative: Itinerol B6 Supp • Sondengabe: CH ≥ 12 • siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde • Lactose/Gluten: -/- 	F
Jakavi Tbl (Ruxolitinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Januvia FilmTbl (Sitagliptin)	(Ja)	Ja			• Tbl ohne BR. Trotz Tbl Teiler unregelmässiges auseinander brechen	F
Jardiance FilmTbl (Empagliflozin)	Ja	Ja			• Filmüberzug dient der Geschmacksüberdeckung	F
Jarsin Drg (Johanniskrautextrakt)	S1	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • WS lichtempfindlich, sofort verwenden • Suspendierbar in lauwarmem Wasser • Lactose/Gluten: L/- 	BS
Kaletra FilmTbl (Lopinavir, Ritonavir)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> • Zermörsern kann Exposition um bis zu 45 % senken • Mögliche Alternative: Kaletra Sirup 80/20 mg/ml (kein KSA-Artikel) Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> • Sirup NICHT verdünnen, da es sonst zu Ausfällungen kommt. Sonde anschliessend mit Milch (kein Wasser!) spülen. Blutspiegel überwachen 	In BS
Kaliumiodid 65 APot Tbl mit KBR (Kaliumiodid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Tbl können in einem Getränk aufgelöst werden • Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	F
KCl Retard Drg (Kaliumchlorid)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> • Matrixtbl: Die unverdauliche Matrix kann im Stuhl sichtbar sein • Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit • Mögliche Alternative: Kalium Efferveten BrsTbl (enthalten Kaliumcitrat) oder KCl-Amp. mindestens 1:4 verdünnt p.o. (Osmolarität 4000 mOsm/l). Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> • Bei Duodenal- und Jejunalsonden Verdünnung mindestens 1:10, aber das Spülvolumen darf dazugerechnet werden 	F




Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Keppra Tbl mit BR (Levetiracetam)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Keppra Lsg 100 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	BS
Kisqali FilmTbl (Ribociclib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Klacid FilmTbl (Clarithromycin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Filmüberzug zur Maskierung des bitteren Geschmacks WS schwer suspendierbar bei Sondengabe Verstopfungsgefahr → genügend Wasser nehmen Mögliche Alternative: Klaciped Suspension 25 mg/ml oder Klaciped forte Suspension 50 mg/ml Lactose/Gluten: -/§* 	F
Kytril FilmTbl (Granisetron)	(Ja)	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 2 mg Tbl dreieckig, daher zur Dosishalbung schlecht geeignet → Im Bedarfsfall 1 mg Tbl bestellen (kein KSA-Artikel) 	F
Lamictal Tbl (Lamotrigin)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Tbl kau- und dispergierbar Statt zermörsern direkt in 10 ml Spritze mit Wasser suspendieren Lactose/Gluten: -/#* 	F
Lamisil Tbl mit BR (Terbinafin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 125 mg Tbl enthalten Lactose 250 mg Tbl enthalten keine Lactose 	BS
Lamivudin Teva Tbl (Lamivudin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 150 mg Tbl mit BR Mögliche Alternative: 3TC Lsg 10 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	F
Lamotrigin Desitin Tbl mit BR (Lamotrigin)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> 100 mg Tbl mit KBR Sondengabe: statt zermörsern direkt in 10 ml Wasser suspendieren 	BS
Lanvis Tbl (Thioguanin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Lanoxin (IMP I) Tbl (Lanacor (IMP D) Tbl) (Digoxin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Lanvis Tabl (Thioguanin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Lasix Tbl (Furosemid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden. Mögliche Alternative: Lasix Inj. Lsg. Auch bei Jejunalsonde möglich (ähnliche Bioverfügbarkeit wie p.o.) 	F L2
Lenalidomid Teva Kps (Lenalidomid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Leponex Tbl mit BR (Clozapin)	Ja	Ja			---	BS
Leucovorine Calcium Farnos Tbl mit BR (Folinsäure)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Calciumfolinat Amp. können per os eingenommen werden 	BS
Lenvima Kps (Lenvatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Leukeran FilmTbl (Chlorambucil)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Levetiracetam Desitin Minipacks mit Mini-FilmTbl (Levetiracetam)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> MiniTbl (2 mm, enthält 5 mg WS) in Wasser suspendieren; die Tbl lösen sich nach etwa 3 Minuten unter umrühren Mögliche Alternative: Levetiracetam Desitin Lsg 100 mg/ml 	F
Levetiracetam Desitin FilmTbl (Levetiracetam)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Levetiracetam Desitin Lsg 100 mg/ml 	F
Lexotanil Tbl mit BR (Bromazepam)	Ja	Ja			---	BS
Linezolid Pfizer FilmTbl (Linezolid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Linezolid Granulat 20 mg/ml Susp. (kein KSA-Artikel) 	GE
Lioresal Tbl (Baclofen)	Ja	Ja			---	GE F
Lipanthyl Kps (Fenofibrat)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Mikronisiert Pulver. Genügend Wasser, um nicht zu verkleben! Lactose/Gluten: L/§ 	BS GE
Litalir Kps (Hydroxycarbamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Lithiofor Tbl ret mit BR (Lithium)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Schwangere dürfen die Tabletten nicht teilen Nicht zermörsern wegen Verlust des Retardeffektes Lactose/Gluten: -/- 	BS




Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Lixiana FilmTbl (Edoxaban)	Ja	Ja			---	BS
Lomustin Kps (Lomustin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika) Lactose/Gluten: L/G					
Loperamid Mepha Lactab (Loperamid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Loperamid lingual Schmelztbl (kein KSA-Artikel) auf der Zunge oder im Wasser zerfallen lassen 	BS
Lukair FilmTbl (Montelukast)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, innert 15 Minuten verabreichen Mögliche Alternative: Lukair Granulat 4 mg, Kautbl 4 / 5 mg (kein KSA-Artikel) Lactose/Gluten: L/- 	F
Lyrica Kps (Pregabalin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Gut lösbar, aber schlechter Geschmack 	BS
Lynparza FilmTbl (Olaparib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Madopar DR Tbl mit BR (Levodopa, Benzerazid)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Madopar Liq Tbl oder Madopar Tbl → Dosierungsanpassung da unterschiedliche Kinetik 	F BS
Madopar Kps (Levodopa, Benzerazid)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> WS instabil, innerhalb von 10 Minuten verabreichen Mögliche Alternative: Madopar Liq Tbl 	F BS
Madopar Liq Tbl mit BR (Levodopa, Benzerazid)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Direkt in einer Spritze mit 25 ml Wasser zerfallen lassen 	F
Madopar Tbl mit KBR (Levodopa, Benzerazid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS instabil: innerhalb 10 Minuten verabreichen Mögliche Alternative: Madopar Liq Tbl 	F BS
Malarone Tbl (Atovaquon / Proguanil)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Zermörserbar und Verabreichung mit einem Milchgetränk → Einnahme mit Nahrung oder Milch; Fette erhöhen die Absorption 	F
Marcoumar Tbl mit KBR (Phenprocoumon)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> INR kann sich bei Sondengabe und enteraler Ernährung verändern → vermehrt kontrollieren 	In BS
Maxalt lingual Tbl (Rizatriptan)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Statt zermörsern direkt in einer Spritze mit Wasser zerfallen lassen 	F
Mekinist Tbl (Trametinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Melatonin Mepha Ret Tabl 2 mg (Melatonin)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Bei teilen /zermörsern Verlust des Retardeffekts Mögliche Alternative: Melatonin KSA Suspension (nicht retardiert) oder Slenyto RetTbl (kein KSA-Artikel) 	F
Memantin Mepha Teva Filmtbl (Memantin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 10 mg mit BR Tbl direkt in Wasser geben und zerfallen lassen Mögliche Alternative: Axura Tropfen (kein KSA-Artikel) 	
Mephaquin Lactabs mit KBR (Mefloquin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme mit mindestens 1 Glas Wasser 	F
Mestinon Drg (Pyridostigmin)	S1	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS hygroskopisch (feuchtigkeitsanziehend); sofort verwenden 	GE
Mestinon Tbl (Pyridostigmin)	Ja	Ja				
Metformin Mepha Tbl (Metformin)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> 1000 mg mit BR Bessere Verträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit Sondengabe: Verstärkte gastrointestinale Unverträglichkeit. Fragliche Absorption bei intestinaler Verabreichung → nicht empfohlen bei Duodenal- & Jejunalsonden 	F
Methadon Streuli Tbl mit BR (Methadon)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Methadon KSA Lsg oral 10 mg/ml 	BS
Methionin AL (IMP D) Tbl mit BR (Methionin)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> Sondengabe nicht empfohlen (hohe Verstopfungsgefahr) Falls zwingend: mindestens 50 ml Wasser verwenden 	F
Methotrexat Orion rheuma/derm Tbl (Methotrexat)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Methotrexat Pfizer Tbl (Methotrexat)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					



Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Metolazon Galepharm Tbl mit BR (Metolazon)	Ja	Ja			---	BS
Metronidazol Zentiva Filmtabl (Metronidazol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Mg5 Longoral Kautbl (Magnesium)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Schwer zermörserbar Mögliche Alternative: Mg5 Granoral (12 mmol) oder Mg5 Oralett Brausetbl (7.5 mmol) in Wasser lösen und entspr. Teilmenge verabreichen. Lactose/Gluten: -/- 	F
Mianserin Mepha mit BR (Mianserin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Lactose/Gluten: -/- 	F
Micardis Tbl (Telmisartan)	Ja	Ja			---	BS
Mifegyne Tbl (Mifepriston)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Mimpara FilmTbl (Cinacalcet)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Aus galenischer Sicht zermörsern möglich 	F
Mirtazapin Sandoz eco Schmelz Tbl (Mirtazapin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Auf der Zunge oder in Wasser zerfallen lassen 	F
Mirtazapin Sandoz FilmTbl (Mirtazapin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Mirtazapin Sandoz eco Schmelztbl 	F
Motilium FilmTbl (Domperidon)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Domperidon Mepha oro Schmelztbl 	BS
Motilium LingualTbl (Domperidon)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Motilium Lingual Tbl direkt in einer Spritze mit Wasser zerfallen lassen 	BS
Moventig FilmTbl (Naloxegol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Bei Schluckproblemen in 120 ml Wasser suspendieren und trinken, Glas nachspülen und trinken Sondengabe: CH ≥ 8	F
Moxifloxacin Mepha Tabl (Moxifloxacin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Filmüberzug dient zum Maskieren des bitteren Geschmacks Tbl zerfallen in Wasser innert maximal 15 Minuten 	
MST Continus Tbl (Morphin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> PEG-Sonde: CH > 15: Kapanol Retard Kps (kein KSA-Artikel) öffnen und Inhalt (retardierte Pellets) in Wasser suspendieren → Cave: Pellets nicht zerdrücken, da sonst Verlust des Retardeffekts Ansonsten kann unter Anpassung des Dosierintervall auf ein nicht-retardiertes Präparat gewechselt werden 	BS F
Multaq FilmTbl (Dronaderon)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Myambutol FilmTbl (Ethambutol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Schwer suspendierbar Sondengabe mit genügend Wasser wegen Verstopfungsgefahr	BS
Mycobutin Kps (Rifabutin)	Nein	Nein	Ja		---	GE
Myfortic FilmTbl (Mycophenolsäure)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Mysoline Tbl (Primidon)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Natriumchlorid Tbl (Natriumchlorid)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Direkt in Wasser lösen. Lactose/Gluten: -/- 	In
Natulan Kps (Procarbazin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Nebilet Tbl mit KBR (Nebivolol)	Ja	Ja			---	BS
Nebivolol Sandoz Tbl mit KBR (Nebivolol)	Ja	Ja			---	F
Neo-Mercazol Tbl mit BR (Carbimazol)	Ja	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> WS hautreizend, statt zermörsern in Wasser zerfallen lassen 	BS

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Nephrotrans WeichgelKps (Natriumhydrogencarbonat)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistente Weichkapsel mit öligem Inhalt: Gabe über Sonde nicht möglich. Alternative: Natrium Bicarbonat i.v. 1:1 mit Wasser verdünnen und über Gastralsonde verabreichen. Dosis gemäss klinisches Ansprechen anpassen. Intestinalsonden: mindestens 1:4 verdünnen. Lactose/Gluten: -/- 	F GS
Neurontin Kps (Gabapentin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Sonde CH ≥ 8: Kps öffnen und Inhalt mit 10 ml Wasser mischen 	BS L2
Neotigason Kps (Aciretin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Nevirapin Mepha RetTbl (Nevirapin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Nexium MUPS Tbl (Esomeprazol)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Gastralsonde CH ≥ 8: Direkt in Spritze mit 15 ml Wasser zerfallen lassen Gastralsonde CH 6-8: Nexium Granulat (Kein KSA-Artikel) verwenden. Pro Sachet (10mg) 15 ml Wasser verwenden Gastralsonde CH < 6: Apotheke kontaktieren oder Nexium i.v. parenteral Duodenal- / Jejunalsonde: Tbl darf zermörsert werden; Bevorzugt: Nexium Inj.Lsg in 20 ml Glucose 5% lösen, sofort applizieren 	F GE In
Nicorette Microtab (Nicotin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Verabreichung exklusiv (!) sublingual (unter die Zunge legen) Tbl darf nicht gekaut, geschluckt oder via Sonde verabreicht werde 	F
Nifedipin AL (IMP D) WeichgelKps (Nifedipin)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Nifedipin Ratiopharm Trpf 20 mg/ml 	F
Nimotop Tbl (Nimodipin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden 	F
Nifedipin Mepha Ret Tbl 20mg (Nifedipin)	Ja	Nein			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden Mögliche Alternative: Nifedipin Ratiopharm Trpf 20mg/ml (Import D); Dosisanpassung vom Arzt, da Tropfen ohne Retardeffekt Bei Schluckproblemen und Magensonden mit CH ≥ 15 kann Tbl in Wasser aufgeschwemmt (nicht zermörsert!) werden. (Retardierung durch schlechte Wasserlöslichkeit gegeben, nicht galenisches Prinzip) Jejunalsonde: reduzierte Wirkung, da vor allem im Duodenum resorbiert, evtl. Therapieumstellung erwägen 	F
Nitroglycerin Streuli KauKps (Nitroglycerin)	Nein	Nein	Nein		---	F
Nolvadex Tbl (Tamoxifen)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Normison WeichKps (Temazepam)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Norvir FilmTbl (Ritonavir)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit Bioverfügbarkeit kann beim Teilen/Zermörsern bis um 50% reduziert sein 	F Lx GE
Noxafil Tabl (Posaconazol)	Nein	Nein		steits gleich	<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistente Tbl Mögliche Alternative: Noxafil Susp 40 mg/ml; keine Bioäquivalenz! Dosisanpassung. Einnahme der Suspension mit Mahlzeit oder einem Nahrungsergänzungsmittel, um die Absorption zu erhöhen und eine ausreichende Exposition zu gewährleisten 	F
Novalgin Tbl (Metamizol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS instabil, innerhalb von 10 Minuten verabreichen Mögliche Alternative: Metamizol Trpf (Novalgin o. Minalgin) 	BS
Novonorm Tbl (Repaglinid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Frühestens 30 Minuten vor einer Mahlzeit → Ohne Mahlzeit: Auslassen der Dosis (Hypoglykämie-Gefahr). 	GE
Nozinan FilmTbl (Levomopromazin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS licht- und oxidationsempfindlich, sofort verabreichen Mögliche Alternative: Nozinan Tropfen 40 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	F GS
Nubeqa FilmTbl (Darolutamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Odefsey FilmTbl (Emtricitabin, Tenofovir alafenamid, Rilpivirin)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Bitterer Geschmack Von der Firma nicht empfohlen, aber Fimtbl im Prinzip zermörserbar. WS Rilpivirin schlecht löslich 	F
Offen Lactab (Diclofenac)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistenter Überzug Alternative: Voltaren Trp 15 mg/ml oder Supp. 	F


Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Olfen retard Depotabs (Diclofenac)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Voltaren Trp 15 mg/ml, Voltaren Supp Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Ondansetron FilmTbl Labatec (Ondansetron)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Ondansetron ODT Schmelztbl in Wasser zerfallen lassen 	F
Ondansetron ODT Sandoz (Ondansetron)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> Direkt in Spritze mit 5-10 ml Wasser zerfallen lassen 	BS
Ongentys Kaps (Opicapon)	Nein	Nein	(Ja)		<ul style="list-style-type: none"> Einnahme sollte nüchtern erfolgen (Nahrung vermindert Geschwindigkeit und Ausmass der Absorption) Bei Anwendung ohne Kps kann sich Material oder Mund gelb verfärben! 	F, Lx
Opsumit FilmTbl (Macitentan)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Orfiril Long Ret Kps, Minipacks (Valproinsäure)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika) Lactose/Gluten: -/-*					
Ospen FilmTabl mit Br (Phenoxymethylpenicillin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS bitter Einfluss der Nahrung auf das Ausmass der Resorption bei p.o. Gabe kontrovers diskutiert. Bei einigen Phenoxymethylpenicillinhaltigen Produkten wird Einnahme nüchtern empfohlen Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> Unvorhersehbare Absorption bei Gabe mit enteraler Ernährung; diese sollte daher 60 Minuten vorher und nachher ausgesetzt werden → Bei schweren Infektionen i.v. Gabe in Betracht ziehen Lactose/Gluten: -/- 	GS L2
Oxycodon Sandoz RetTbl (Oxycodon)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Oxynorm Trpf 10 mg/ml Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Oxycodon-Naloxon Sandoz Ret Tbl (Oxycodon/Naloxon)	(Ja)	Nein			<ul style="list-style-type: none"> 5/2.5 mg Tbl nicht teilbar, übrigen Stärken teilbar Mögliche Alternative: Oxynorm Trpf 10 mg/ml. Dosisanpassung da kein Retardeffekt; kein Naloxon → evtl. mehr Laxans 	F
Oxycontin Tbl Ret (Oxycodon)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Oxynorm Trpf 10 mg/ml. Dosisanpassung da kein Retardeffekt. 	F
Oxynorm Schmelztabletten (Oxycodon)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Oxynorm Trpf 10 mg/ml 	F
Panadol S FilmTbl mit BR (Paracetamol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Dafalgan BrsTbl, Panadol Supp. 	F
Palexia FilmTbl (Tapentadol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Film maskiert Geschmack, keine BR Mögliche Alternative: Palexia Lsg 20 mg/ml 	F
Palexia Ret Tbl (Tapentadol)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Palexia Lsg 20 mg/ml. Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Palladon RetKps (Hydromorphon)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> PEG-Sonde > CH 15 mit 50 ml Sondennahrung oder Wasser mittels 50 ml Spritze. Kapsel öffnen (durchsichtige Seite nach unten, leicht drücken, obere farbige Kapselhälfte lässt sich leicht entfernen), siehe Abschnitt 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde. Pellets nie zermörsern/verkleinern! Kps 1.3 mg und 2.6 mg enthalten Lactose RetKps 4, 8, 16, 24 mg enthalten keine Lactose 	F
Pantoprazol Nycomed FilmTbl (Pantoprazol)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Pantozol Granulat (kein KSA-Artikel) in mindestens 15 ml Wasser, Apfel- oder Orangensaft geben Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> CH ≥ 12, da sich einzelne Granulat-Pellets nicht auflösen → Alternativ Esomeprazol (feineres Granulat, siehe oben) Duodenal- / Jejunalsonde: Tbl darf zermörsert werden; Bevorzugt Pantozol Inj.Lsg (kein KSA-Artikel) in 20 ml Glucose 5% sofort applizieren 	F In
Panzytrat Kps (Lipase, Amylase, Protease)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern. Bei Schluckbeschwerden in weicher Nahrung oder Flüssigkeit verabreichen (nicht mit Milch) Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> Durchmesser der Pellets ca. 2 mm, nur bei Gastralsonden CH > 15 Duodenal-, Jejunalsonde: Inhalt darf zermörsert werden; bevorzugt in Natriumbicarbonat 8.4 % auflösen siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	GE In

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Paracetamol Spirig FilmTbl (Paracetamol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Dafalgan BrauseTbl, Dafalgan Supp., Dafalgan Sirup 30 mg/ml, Dafalgan Pulver 250 mg 	F
Paspertin Tbl mit BR (Metoclopramid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Paspertin Trpf 4 mg/ml 	BS
Pentoxi Mepha Ret Tbl (Pentoxifyllin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Tbl nicht teilen / zermörsern wegen Verlust des Retardeffekts 	F
Perenterol Kps (Sacharomyces Boulardii)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Perenterol Sachet → Achtung: lebende Hefepilze! Gute Hygiene zwingend. Nicht im Patientenzimmer öffnen, nicht bei Immunsupprimierten oder Pat. mit ZVK. 	BS
Phenergan (IMP F) Tbl (Promethazin)	Ja	Ja			---	BD
Phenhydán Tbl mit KBR (Phenytoin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Physiotens (forte, mite) FilmTbl (Moxonidin)	Ja	Ja			---	F
Phosphonorm Kps (Aluminiumchlorid-hydroxid-Komplex)	Nein	Nein	Ja		---	BD
Pifeltro FilmTbl (Doravirin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Teilen / zermörsern kurzfristig möglich. Langfristig unter Monitoring des Therapieansprechens, da Wirkstoffaufnahme leicht verändert sein kann 	F In
PK Merz Tbl mit BR (Amantadin)	Ja	Ja			---	BS
Plaquenil FilmTbl (Hydroxychloroquin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Bessere Magenverträglichkeit bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	F
Plendil RetTbl (Felodipin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Nicht teilen oder zermörsern wegen Verlust des Retardeffekts Lactose/Gluten: L/- 	F
Posaconazol Accord Tabl (Posaconazol)	Nein	Nein		stets gleich	<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistente Tbl Mögliche Alternative: Noxafil (Posaconazol) Susp 40 mg/ml; keine Bioäquivalenz! Dosis muss angepasst werden. Einnahme der Suspension mit Mahlzeit oder einem Nahrungsergänzungsmittel, um die Absorption zu erhöhen und eine ausreichende Exposition zu gewährleisten 	F
Plavix FilmTbl (Clopidogrel)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden. 	GE
Pradaxa Kps (Dabigatran)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Verabreichung des Kps.-Inhalt (Pellets) oral oder per Sonde geht mit einer Erhöhung der Bioverfügbarkeit um 37 % einher → erhöhtes Blutungsrisiko! 	F
Pradif T Ret FilmTbl (Tamsulosin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Filmüberzug dient dem Retardeffekt Weniger orthostatische Hypotonie bei nüchternen Einnahme Mögliche Alternative: Tamsulosin Ret Kps Sandoz (kein KSA-Artikel) öffnen, Vorgehen zur Verabreichung siehe dort. 	F
Pravastatin Sandoz Tabl mit BR (Pravastatin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Kann gemäss Firma in 20 ml Wasser suspendiert werden 	F
Prazine Drg (Promazin)	S1	Ja			---	F
Pregabalin Viatrix Kaps (Pregabalin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Gut lösbar, aber schlechter Geschmack 	BS
Prezista FilmTbl (Darunavir)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Erhöhte Absorption mit der Nahrung 	F
Primaquin Tbl (Primaquin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS bitter Lactose/Gluten: L/§ 	Lx
Primolut N Tbl (Norethisteron)	Nein	Ja		stets gleich	---	BS F
Procoralan Tbl (Ivabradin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Prograf Kps (Tacrolimus)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					




Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Promethazin (IMP D) Neuraxpharm Filmtbl mit BR (Promethazin)	Ja	Ja			---	F
Propranolol Zentiva RetKps (Propranolol)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt suspendieren, nicht zermösern (Verlust des Retardeffekts) Mögliche Alternative: Inderal Tbl. Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Propycil Tbl (Propylthiouracil)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Proscar Tbl (Finasterid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika) Lactose/Gluten: L/-					
Puri-Nethol Tbl (Mercaptopurin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Pyrazinamid Labatec Tbl (Pyrazinamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Quetiapin Mepha Film Tbl (Quetiapin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 25 mg, 100 mg und 300 mg mit BR Suspendierbarkeit: Zerfall der Tbl dauert lange, besser mörsern 	F
Quetiapin Sandoz Film Tbl (Quetiapin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 25 mg ohne BR; 100 mg und 200 mg mit KBR; 300 mg mit BR 	F
Quetiapin XR Sandoz Ret Tbl (Quetiapin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Nicht Teilen oder zermörsern wegen Verlust des Retardeffekts Mögliche Alternative: Quetiapin Film Tbl (unretardiert): Dosierungsintervall anpassen auf 2 - 4-mal täglich 	GE
Quilonorm Tbl Ret (Oblong) (Lithium)	(Ja)	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Schwangere dürfen die Tabletten nicht teilen Nicht zermörsern wegen Verlust des Retardeffekts 	F
Ramipril Zentiva Tbl (Ramipril)	Ja	Ja			---	F BS
Rapamune Tbl (Sirolimus)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Redormin FilmTbl (Baldrianwurzel, Hopfenzapfen)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mit BR 	F
Remeron Tbl (Mirtazapin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Mirtazapin Sandoz eco SchmelzTbl: auf der Zunge oder in Wasser zerfallen lassen 	F
Renagel FilmTbl (Sevelamer)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Überzug magensaftresistent Mögliche Alternative: Renvela Pulver (Sevelamercarbonat, kein KSA-Artikel). CAVE: Nach Zubereitung der Suspension muss diese innert 30 Minuten verabreicht werden und kann nicht aufbewahrt werden. Kann zwar zermörsert und via Magensonde verabreicht werden, die phosphatbindende Wirkung kann dadurch jedoch verringert werden: Phosphatämie überwachen. Die Substanz quillt und könnte dünnere Sonden verstopfen. 	F
Renavit (IMP D) FilmTbl (Vit-B Komplex mit Vit C)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verabreichen Sondengabe: Unter Hinnahme eines leichten Vitaminverlustes kann Tbl zermörsert und via Ernährungssonde verabreicht werden 	F
Requip FilmTbl (Ropinirol)	Nein	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Achtung: Dosisgenauigkeit beim Teilen nicht garantiert 	F
Revlimid Kps (Lenalidomid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Revolade FilmTbl (Eltrombopag)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme mindestens 2h vor oder 4h nach kalzium- und magnesiumreichen Lebensmitteln (z.B. Milchprodukte), Antazida oder andere Medikamente mit Ionen (Ca, Mg, Fe, Zn, Se, Al) 	F GE
Riamet Tbl (Arthemeter / Lumefantrin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme möglichst mit fettreicher Nahrung oder Milch (Patienten zum Essen anhalten sobald Nahrung toleriert wird) Mögliche Alternative: Riamet Dispersible (kein KSA-Artikel) 	F BS
Ribavirina Aurobindo (IMP) Kaps (Ribavirin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Ribavirin ratio (IMP) FilmTbl (Ribavirin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Rifampicin Labatec Kps (Rifampicin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Einnahme muss nüchtern erfolgen. Bei kontinuierlicher enteraler Ernährung muss diese (30-) 60 min vorher und nachher ausgesetzt werden. Alternative (für tiefe Dosen): Rifoldin (Rifampicin) Import Susp 20 mg/ml Bei Lactoseintoleranz Rifampicin Labatec Filmtabl (teilbar) verwenden. 	BS L2




Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Rifampicin Labatec FilmTabl mit BR (Rifampicin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme muss nüchtern erfolgen. Bei kontinuierlicher enteraler Ernährung muss diese (30-) 60 Minuten vorher und nachher ausgesetzt werden Mögliche Alternative: Rifoldin (Rifampicin) Import Susp 20 mg/ml 	F L2
Rimactan Kps (Rifampicin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Einnahme muss nüchtern erfolgen. Bei kontinuierlicher enteraler Ernährung muss diese (30-) 60 min vorher und nachher ausgesetzt werden. Mögliche Alternative: Rifoldin (Rifampicin) Import Susp 20 mg/ml 	BS L2
Rimstar FilmTbl (Rifampicin, Isoniazid, Pyrazinamid, Ethambutol)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Risperdal Tbl mit BR (Risperidon)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Risperdal Lsg 1 mg/ml oder Risperidon Sandoz SchmelzTbl (Keine KSA-Artikel) Sondengabe <ul style="list-style-type: none"> CH ≥ 8. Tbl in Wasser zerfallen lassen (ca. 5 Minuten) und verabreichen 	BD L2
Risperidon Sandoz SchmelzTbl (Risperidon)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> Schmelztbl direkt in Spritze mit 5-10 ml Wasser zerfallen lassen Mögliche Alternative: Risperdal Lsg 1 mg/ml 	F
Ritalin Tbl mit BR (Methylphenidat)	Ja	Ja			---	BS
Rivotril Tbl mit BR (Clonazepam)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Rizatriptan Sandoz SchmelzTbl (Rizatriptan)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Statt zermörsern direkt in einer Spritze mit Wasser zerfallen lassen. Lactose/Gluten: -/- 	F
Rocaltrol WeichgelKps (Calcitriol)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Rocaltrol Trp 0.1 µg/ml (Import USA, kein KSA-Artikel) Lactose/Gluten: -/- 	F
Rohypnol Tbl mit BR (Flunitrazepam)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Lactose/Gluten: L/- 	BS
Rosuvastatin Sandoz FilmTbl (Rosuvastatin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS instabil (lichtempfindlich), sofort zu verabreichen Zerfällt schlecht in Wasser, daher zermörsern und suspendieren Sondengängigkeit mit CH ≥ 5 getestet 	F
Rybelsus Tbl (Semaglutid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Rydapt Kps (Midostaurin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Rytmonorm FilmTbl (Propafenon)	Ja	Ja →			<ul style="list-style-type: none"> 300 mg Tbl mit BR Zermörsern nur bei Sondengabe (lokal anästhesierende Wirkung) 	F
Sabril FilmTbl (Vigabatrin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Salofalk FilmTbl (Mesalazin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistenter Überzug Mögliche Alternative: Pentasa (Mesalazin) Depottabl in Wasser dispergieren (kein KSA-Artikel), Sonde muss mind. CH 15 haben; oder Salofalk Klysmen oder Supp rektal Sondengabe: Salofalk Granulat nicht geeignet 	GE L2
Sandimmun Neoral WeichgelKps (Ciclosporin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Santuril Tbl (Probenecid)	Ja	Ja			---	GS
Saroten FilmTbl (Amitryptilin)	(Ja)	Ja			---	F
Seresta Tbl mit BR (Oxazepam)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Sertralin Viatris Tbl mit BR (Sertralin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Zolof oralen Konzentrat 20 mg/ml (kein KSA-Artikel), mit 120 ml Wasser, Ginger Ale, Zitronenlimonade oder Orangensaft verdünnen, sofort verwenden 	BS F
Seroquel Tbl (Quetiapin)	Ja	Ja			---	GE

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Sevre-long Ret Kps (Morphin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern Mögliche Alternative: Wechsel auf nicht-retardiertes Präparat unter Anpassung des Dosierintervalles Sondengabe CH ≥ 15 	F
Sifrol Tbl mit BR (Pramipexol)	Ja	Ja			---	BD
Sildenafil PAH Viatrix FilmTbl (Sildenafil)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Lactose/Gluten: -/# 	F L2
Singulair FilmTbl (Montelukast)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Singulair Granulat (kein KSA-Artikel) Lactose/Gluten: L/- 	F
Sintrom (mitis) Tbl (Acenocoumarol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> INR kann sich bei Sondengabe und enteraler Ernährung verändern. Vermehrt kontrollieren. Lactose/Gluten: L/- 	GE
Sirdalud MR Kps Ret (Tizanidin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt darf nicht zermörsert werden. Durchmesser der Pellets 0.5-1 mm Mögliche Alternative: Sirdalud Tbl. Dosisanpassung da kein Retardeffekt. Sondengabe: <ul style="list-style-type: none"> CH ≥ 10, Vorsicht bei Buttonsonde (Verstopfungsgefahr) siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde 	GE In
Sirdalud Tbl mit BR (Tianidin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 4 mg Tbl mit KBR 	GE
Sortis FilmTbl (Atorvastatin)	Ja	Ja			---	BS
Sotalol Mepha FilmTbl mit KBR (Sotalol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS lichtempfindlich, sofort verwenden 	F
Spasmo Urgenin Neo Drg (Trospium)	Nein	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Erhöhte Absorption bei Nüchtereinnahme 	BS
Spiralgin Tbl mit BR (Mefenaminsäure)	Ja	Ja				F
Spiricort FilmTbl mit KBR (Prednisolon)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Statt zermörsern in Wasser zerfallen lassen. Bessere Verträglichkeit bei Einnahme mit Mahlzeit Schwangere dürfen die Tabletten nicht teilen/zermörsern 	F
Sporanox Kps (Itraconazol)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Pellets nicht zermörsern Sonde: CH > 14 siehe 1.3.1 Applikation von Pellets aus Kapseln via Sonde Bei Achlorhydrie oder Therapie mit Magensäurehemmer (Protonenpumpenhemmer, Antacida): Einnahme mit saurem Getränk Mögliche Alternative: Sporanox orale Lsg 10 mg/ml 	BS
Sprycel FilmTbl (Dasatinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Stromectol Tabl (IMP F) (Ivermectin)	Ja	Ja				F
Blattgrün 1001 Drg (Chlorophyll)	S1	Ja				F
Subvectin Tabl 3mg (Ivermectin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme mind. 2 h vor oder nach dem Essen 	F
Succcaptal Kps (Succimer)	Nein	Nein	Ja			F*
Sulfadiazin Heyl (Imp D) Tbl mit BR (Sulfadiazin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Ausreichende Flüssigkeitszufuhr, mindestens 1200 ml Urin/Tag bei Erwachsenen (Kristallurie); falls nicht möglich Natriumbicarbonat (Harnalkalisierung) 	PT
Supradyn pro energy-complex FilmTbl (Vitamine und Mineralstoffe)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Supradyn pro energy-complex BrauseTbl 	F
Symtuza FilmTbl (Emtricitabin, Tenofovir, Darunavir, Cobicistat)	Ja	Ja				GE
Tafinlar Kps (Dabrafenib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Tagrisso Filmtbl (Osimertinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Tambocor Tbl mit BR (Flecainid)	Ja	Ja				BD
Tamiflu Kps (Oseltamivir)	Nein	Nein	Ja		• Mögliche Alternative: Tamiflu Susp 6 mg/ml	F
Tamoxifen Farnos Tabl (Tamoxifen)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Tamsulosin Mepha Ret Depocaps (Tamsulosin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern Weniger orthostatische Hypotonie bei Einnahme mit dem Essen Inhalt in Orangensaft verabreichen, NICHT in Wasser, Verklumpung! Sondengabe (CH ≥ 12) <ul style="list-style-type: none"> Vor der Gabe erst mit Wasser, dann Orangensaft spülen, nach der Gabe in umgekehrter Reihenfolge spülen Lactose/Gluten: -/- 	F
Tamsulosin Ret Kps Sandoz (Tamsulosin)	Nein	Nein	Ja			F
Targin Ret Tbl (Oxycodon/Naloxon)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Oxynorm Trpf (Oxycodon) 10 mg/ml. Dosisanpassung da kein Retardeffekt; Kein Naloxon → evtl. mehr Laxans nötig! 	F
Tasigna Kps (Nilotinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Tasmar FilmTbl (Tolcapone)	Ja	Ja			---	GE
Tavanic FilmTbl mit BR (Levofloxacin)	Ja	Ja			• Bei gleichzeitiger Einnahme von Mg, Al, Fe od. Zn-haltigen Präparaten mit 2 h Abstand vor- oder nachher einnehmen	F Lx
Tegretol Tbl mit BR (Carbamazepin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Tegretol CR Divitabs (Carbamazepin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Temesta Expidet Tbl mit BR (Lorazepam)	Ja	(Ja)			• Statt zermörsern direkt in 5-10 ml Wasser zerfallen lassen	GE
Temesta Tbl mit BR (Lorazepam)	Ja	Ja				F GE
Temgesic SublingTbl (Buprenorphin)	Nein	Nein			• Verabreichung exklusiv (!) sublingual (unter die Zunge legen) NICHT zerkauen, schlucken oder via Sonde verabreichen!	F
Temodal Kps (Temozolomid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Temozolomid Kps (Temozolomid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Tenormin Tbl mit BR (Atenolol)	Ja	Ja			---	BS
Tenofovir Sandoz FilmTbl (Tenofovir)	(Ja)	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Wegen Form nicht zur Dosishalbierung geeignet Tbl in mindestens 100 ml Wasser, Orangensaft oder Traubensaft zerfallen lassen 	F
Terbinafin Mepha Tabl 250 mg (Terbinafin)	Ja	Ja			• Mit BR	F
Thalii Heyl (Imp D) Kps (Eisen-III-hexacyanoferrat-II)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Beim Öffnen der Kps können sich nach der Einnahme des Kps.-Inhalts Zähne und Zunge blau verfärben Sondengabe via Magen- oder Duodenalsonde möglich	F
Tiapridal Tbl mit KBR (Tiaprid)	Ja	Ja			---	BS
Tilur Kps Ret (Acemetacin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Inhalt nicht zermörsern Mögliche Alternative: Tilur Kps (Kein KSA-Artikel). Dosisanpassung da kein Retardeffekt. Andere NSAID in flüssiger Form (z.B. Voltaren (Diclofenac) Trpf 15mg/ml) 	BS
Timonil Tbl mit BR (Carbamazepin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Timonil Tbl Ret mit BR (Carbamazepin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Tivicay FilmTbl (Dolutegravir)	Nein	(Ja)			<ul style="list-style-type: none"> Erhöhung der Bioverfügbarkeit beim zermörsern Mögliche Alternative: Tivicay DispTbl → Achtung: Dosisanpassung! → 50 mg FilmTbl entspricht 30 mg DispTbl (höhere Bioverfügbarkeit!) 	F GE
Tocitino Kps (Alitreinoin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Topiramat Sandoz FimTbl (Topiramat)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Torasemid Mepha Tbl mit BR (Torasemid)	Ja	Ja			---	FF
Torasemid Mylan Tbl mit BR (Torasemid)	Ja	Ja			---	BS
Toviaz Ret FilmTbl (Fesoterodin)	Nein	Nein			---	F Lx
Tracleer FilmTbl (Bosentan)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Trajenta FilmTbl (Linagliptin)	Ja	Ja			---	F
Tramadol Mepha Ret DepotTbl (Tramadol)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Tramadol Mepha Lös 100 mg/ml, Tramadal Mepha Supp. Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Tramal Kps (Tramadol)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Tramadol Mepha Lös 100 mg/ml, Tramadal Mepha Supp 	BS
Tramal Ret Tbl (Tramadol)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Tramadol Mepha Lös 100 mg/ml, Tramadal Mepha Supp. Dosisanpassung da kein Retardeffekt. 	F
Trandate Tbl (Labetalol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Weniger orthostatische Hypotonie durch Einnahme mit Mahlzeit Lactose/Gluten: L/- 	GE F
Trileptal FilmTbl mit BR (Oxcarbazepin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Trimipramine Zentiva Tbl (Trimipramin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 25 mg halbtägig / 100 mg vierteljährig Mögliche Alternative: Trimipramin Trp 40 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	F
Trittico Tbl mit BR (Trazodon)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Weniger Hypotonie und Kopfschmerzen bei Einnahme mit einer Mahlzeit 	BS F
Triumeq Filmtbl (Dolutegravir, Abacavir, Lamivudin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Truvada FilmTbl (Tenofovir, Emtricitabin)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> Statt zermörsern in 100 ml Wasser, Orangensaft oder Traubensaft zerfallen lassen und sofort verwenden 	F
Truxal FilmTbl (Chlorprothixen)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS schwer suspendierbar Sondengabe: Verstopfungsgefahr. Genügend Wasser nehmen 	BS HV
Urbanyl Tbl mit BR (Clobazam)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Urocit Tbl (Kaliumcitrat)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Nicht teilen oder zermörsern da sonst Verlust des Retardeffekts (Wachsmatrix), was zu einer erhöhten WS-Freisetzung führt 	F
Uromitexan Tbl mit BR (Mesna)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 2 h und 6 h nach Cyclophosphamideinnahme für blasenprotektiven Effekt Mögliche Alternative: Uromitexan Amp p.o. (in 30 ml Wasser verdünnt) 	BS F
Urorec Kps (Silodosin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Kps-Inhalt nicht zermörsern Sondengabe Kps-Inhalt in Flüssigkeit suspendieren und unmittelbar verabreichen. Anschliessend gut nachspülen (Pulver sedimentiert schnell) 	F
Ursochol Tbl mit BR (Ursodeoxycholsäure)	Ja	Ja			---	BD
Utrogestan WeichgelKps (Progesteron)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Nach Rücksprache mit Arzt ist vaginale Applikation möglich Sondengabe nicht möglich (Weichgelatine kapsel) 	F
Uvamin Kps Ret (Nitrofurantoin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Kps-Inhalt suspendieren und sofort verwenden. Nicht zermörsern da Retardeffekt durch kristalline Form des WS Bessere Verträglichkeit und Absorption durch Einnahme mit Nahrung 	BS F
Valdoxan FilmTbl (Agomelatin)	Ja	Ja			---	GS F
Valganciclovir Sandoz FilmTbl (Valganciclovir)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Valium Tbl mit BR (Diazepam)	Ja	Ja			---	BS
Valsartan Sandoz Tbl mit BR (Valsartan)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS schwer suspendierbar Mögliche Alternative: Diovan (IMP) Lsg 3 mg/ml (kein KSA-Artikel). 	BS
Valtrex FilmTbl (Valaciclovir)	Ja	Ja			---	GE
Vancocin Kaps (Vancomycin)	Nein	Nein	Nein		<ul style="list-style-type: none"> Kps-Inhaltenthält feste Masse, die nicht in Wasser suspendierbar ist Falls Kps nicht schluckbar: Vancocin TS 500 mg mit 10 ml Aqua ad Inj lösen (=50 mg/ml) und benötigtes Volumen per Sonde / oral verabreichen. Rest im KS für 24 h haltbar 	F
Vemlidy FilmTbl (Tenofovir alafenamid)	Ja	Ja			---	F GE
Venclyxto FilmTbl (Venetoclax)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Venlafaxin Viatrix ER Kps ret (Venlafaxin)	Nein	Nein	Ja		<ul style="list-style-type: none"> Kps-Inhalt nicht zermösern sondern suspendieren Mögliche Alternative: Venlafaxin Tbl (kein KSA-Artikel). Dosisanpassung da kein Retardeffekt Sondengabe: CH >12	BS
Vepesid WeichgelKps (Etoposid)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Vermox Tbl mit BR (Mebendazol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Absorption mit fetthaltiger Nahrung verbessert 	BS
Vesanoid WeichgelKps (Tretinoin)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u> Lactose/Gluten: -/-					
Vesicare FilmTbl (Solifenacin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS sehr bitter, bei Schluckproblemen z.B. mit Orangensaft einnehmen 	F
Vfend Tbl (Voriconazol)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Viagra FilmTbl (Sildenafil)	(Ja)	Ja			---	F L2
Vibramycin Tbl (Doxycyclin)	Ja	(Nein)		Sitzen oder Stehen	<ul style="list-style-type: none"> Einnahme in aufrechter Position mit mindestens 100 ml Wasser (ösophagale Reizung), falls verträglich auf nüchternen Magen Sondengabe: In 50 ml Wasser suspendieren, mit 100 ml nachspülen 	F BS
Vimovo FilmTbl (Naproxen, Esomeprazol)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Naproxen Mepha Lactab (kein KSA-Artikel) oder anderes NSAID + Esomep MUPS 	F
Vimpat FilmTbl (Lacosamid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Vimpat Sirup 10 mg/ml 	GE In
Viramune Tbl mit BR (Nevirapin)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Viramune RetTbl (Nevirapin)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Viread FilmTbl (Tenofovir)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> Tbl in mindestens 100 ml Wasser, Orangensaft oder Traubensaft zerfallen lassen 	F
Vitamin B1 Streuli Tbl (Thiamin)	Ja	Ja			---	
Vitamin B6 Streuli Tbl (Pyridoxin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> WS sauerstoffempfindlich 	F
Vitarubin Oral FilmTbl (Cyanocobalamin = Vitamin B12)	(Ja)	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Einnahme zwischen den Mahlzeiten 	F
Voltaren Drg (Diclofenac)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Magensaftresistenter Überzug Mögliche Alternative: Voltaren Trp 15 mg/ml, Voltaren Supp 	F
Voltaren Drg Ret (Diclofenac)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Voltaren Trp 15 mg/ml, Voltaren Supp Dosisanpassung da kein Retardeffekt. 	F
Voriconazol Pfizer Tbl (Voriconazol)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					
Votrient FilmTbl (Pazopanib)	<u>siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)</u>					

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Votubia Tbl (Everolimus)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Wellbutrin XR Ret Tbl (Bupropion)	Nein	Nein			---	F
Xalkori Kps (Crizotinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Xanax Tbl (Alprazolam)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> 2 mg Tbl viertelbar (3 Bruchrillen) Auch sublingual verabreichbar 	GE Lx
Xanax Tbl Ret (Alprazolam)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Xanax Tbl. Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Xarelto Tbl (Rivaroxaban)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Absorption sättigbar nüchtern 	F F
Xatral FilmTbl (Alfuzosin)	Ja	Ja			---	BS
Xatral UNO Tbl Ret (Alfuzosin)	Nein	Nein			<ul style="list-style-type: none"> Weniger orthostatische Hypotonie bei Einnahme mit einer Mahlzeit Mögliche Alternative: Xatral Tbl (Kein KSA-Artikel). Dosisanpassung da kein Retardeffekt 	F
Xeljanz FilmTbl (Tofacitinib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Xeloda Tbl (Capecitabin)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Xifaxan FilmTbl (Rifaximin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Film dient der Maskierung des Geschmacks 	F
Xtandi FilmTbl (Enzalutamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Zaldiar Tbl (Paracetamol, Tramadol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Tramadol Mepha Trpf 100 mg/ml und Dafalgan BrsTbl (Paracetamol) oder Dafalgan Sirup 30 mg/ml 	BS
Zanidip FilmTbl (Lercanidipin)	Ja	Ja			---	F
Zelboraf FilmTbl (Vemurafenib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Zestoretic Tbl mit BR (Lisinopril, Hydrochlorothiazid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Hydrochlorothiazid KSA Kps, Zestril Tbl Lactose/Gluten: -/§* Sondengabe: Tbl stärkehaltig, Verstopfungsgefahr 	BS
Zestril Tbl (Lisinopril)	(Ja)	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Nur 5 mg Tbl mit BR, andere brechen trotz Tablettenteiler unregelmässig Lactose/Gluten: -/§* 	GE
Ziagen Tbl mit BR (Abacavir)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Zinat FilmTbl (Cefuroxim)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Optimale Absorption mit Nahrung Mögliche Alternative: Zinat Susp 25 mg/ml (kein KSA-Artikel) Lactose/Gluten: -/- 	BD
Zink Biomed Film Tbl (Zink Gluconat)	Ja	Ja			---	F
Zithromax FilmTbl (Azithromycin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Azithromycin Pfizer Plv für Susp. (kein KSA-Artikel) Sondengabe Statt Zermörsern Tbl in Spritze legen, mit Wasser auf 20 ml auffüllen, 30 Minuten warten und kurz vor Verabreichung stark schütteln 	F
Zoloft Tbl mit BR (Sertralin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Mögliche Alternative: Zoloft orales Konzentrat 20 mg/ml (kein KSA-Artikel), mit 120 ml Wasser, Ginger Ale, Zitronenlimonade oder Orangensaft verdünnen, sofort verwenden 	BS F
Zolpidem Zentiva FilmTbl mit BR (Zolpidem)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> Für schnellen Schlafeintritt nicht direkt mit Nahrung einnehmen 	HV F
Zonegran Kps (Zonisamid)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Zovirax FilmTbl (Aciclovir)	Ja	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> Tbl in 50 ml Wasser suspendieren Mögliche Alternative: Zovirax Susp 80 mg/ml 	F GE
Zydelig FilmTbl (Idelalisib)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					

Produkt (Wirkstoff)	Teilen	Zermör- sern	Öffnen	Einnahme	Bemerkungen, Alternativen	Quelle
Zyloric Tbl (Allopurinol)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • WS lichtempfindlich, innerhalb 10 Minuten verabreichen • Besser verträglich bei Einnahme nach einer Mahlzeit 	BS
Zyprexa FilmTbl (Olanzapin)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Mögliche Alternative: Zyprexa Velotab (SchmelzTbl) in wenig Wasser zerfallen lassen 	GE
Zyprexa Velotab Tbl (Olanzapin)	Nein	(Nein)			<ul style="list-style-type: none"> • Direkt in Spritze mit 5-10 ml Wasser zerfallen lassen 	GE
Zytiga Tbl (Abitateron)	siehe KD Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)					
Zyvoxid FilmTbl (Linezolid)	Ja	Ja			<ul style="list-style-type: none"> • Mögliche Alternative: Zyvoxid Granulat 20 mg/ml (kein KSA-Artikel) 	F

Quellen

Informationen zum *Gluten*, *Lactose-Gehalt* sind nur aufgeführt, wenn sie nicht der Fachinformation zu entnehmen sind und wurden entsprechend bei den Herstellerfirmen nachgefragt. Angaben mit * beziehen sich auf die Zusammensetzung gemäss der europäischen Zulassung. Online verfügbare Quellen: Zugriff jeweils bei Ergänzung, Anpassung von Informationen der entsprechenden Produkte.

BD = Spitalapotheke Baden: Teilbarkeit & Zermörserbarkeit oraler Arzneimittel, sowie Hinweise zur Sondenapplikation (Version vom 12.01.2010)

BS = Spitalpharmazie Basel: Zermörserbarkeit und Verabreichungshinweise von Tabletten http://www.spitalpharmazie-basel.ch/pdf/Zermoerserbarkeit_Tabletten.pdf (Stand 17.10.2022)

F = Schweizer bzw. ausländische Fachinformation oder Firmenauskunft per Telefon oder E-Mail; Zusatzinformationen GSASA zur Zermörserbarkeit und Suspendierbarkeit, Sandoz-Generika. Sondenbögen Sandoz: <https://mysandoz.ch/de/products>; Mepha-Produkte: <https://www.mepha.ch/de-ch/sortiment/produkte/>; Labatec Produkteinformationen: <http://www.labatecpharma.com>;

GE = Pharmacie des Hôpitaux universitaires de Genève. Dokumente «Comprimé couper ou écraser?» https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab_couper_eccraser.pdf und CAPP-Info N°54 Administration de médicaments par sonde. (Stand 27.03.2023)

HV = Pharmacie du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois. Aperçu des Médicaments anti-HIV disponible en Suisse (Version vom 27.03.2009); Administration des médicaments par sonde entérale (Version 2.1 vom 13.3.2007)

In = Spitalapotheke KSA, interne Daten

L1 = Wohlt PD et al. Recommendations for the use of medications with continuous enteral nutrition. Am J Health Syst Pharm. 2009; 66: 1458-67

L2 = White R, Bradnam V. Handbook of drug administration via entérale feeding tubes. 3d ed. Pharmaceutical Press. 2015

L3 = Murray M et al. Comparison of tacrolimus absorption in transplant patients receiving continuous versus interrupted enteral nutritional feeding. Ann Pharmacotherapy. 1998; 32: 633-6 / Goorhuis JF et al. Buccal vs nasogastric tube administration of tacrolimus after pediatric liver transplantation. Pediatr Transplant. 2006; 10: 74-77

Lx = Lexicomp Online-Version UpToDate

M = Micromedex Online-Version

PT = Pharmatrix. <http://www.pharmatrix.de/>

GS = GSASA Liste in Hospindex.

Rowe = Rowe RC, Sheskey PJ, Weller PJ. Handbook of pharmaceutical Excipients. 4th ed. 2003. Pharmaceutical Press.

GL = gelbe-liste.de

3. Historie

Datum	Kontrolliert	Änderung
Mai 2012	CZ/LS	Erweiterung der Liste, Streichung nicht mehr erhältlicher Produkte. Einnahmehinweis mit/ohne Mahlzeit
Sept 2012	CZ/LS	Erweiterung der Liste, Streichung nicht mehr erhältlicher Produkte.
Mai 2013	CZ/JB	Erweiterung der Liste um Gluten / Lactose Gehalt. Eintrag neue Produkte, Streichung Produkte ausser Handel.
Juli 2013	CZ	Neuaufnahme Brilique
Oktober 2014	CZ	Phenhydhan: Ergänzung Hinweise bei Archivierung KD 023.011. Neu aufgenommen: Aricept, Creon, Dafalgan BrauseTbL, Giotrif, Hygroton (IMP D), Isoniazid Labatec, Mephaquin Mepha, Procoralan, Propranolol Ret Kaps Helvepharm, Rifampicin Labatec TbL, Risperdal Quicklet, Sildenafil Pfizer, Stromectol, Tafinlar, Tamsulosin Sandoz Kps, Tegretol TbL, Trajenta, Ulcogant TbL. Änderungen/Ergänzungen: Brilique, Isoptin RR, Lamictal, Lariam, Ludiomil, Pradif T, Sinemet CR, Zantic. Gestrichen (ausser Handel): Ceenu, Inderal Kaps, Isoniazid USP, Nifedipin Kps, Tryptizol.
August 2015	CZ/CL	Änderungen/Ergänzungen: Benerva, Brilique, Brufen, Buscupan, Catapressan, CipraleX, Clopixol, Emend, Esidrex, Ferro Sanol, Glivec, Gyno Tardiferon, Metformin, Mimpara, Renagel, Succicaptal, Tamiflu, Vimpat. Neu: Aspirin S, Esomep MUPS, Glaupax, Imbruvica, Imnovid, Nifedipin IMP D, Noxafil, Ondansetron (ODT) Labatec, Pyrizinamid, Quetiapin Sandoz, Triumeq. Gestrichen (ausser Handel): Aspirin. Hydrochlorothizid Kps KSA, Lariam, Myleran, Nifedipin Stada, Noroxin, Ticlid.
Sept.2016	CZ/CL	Neu: Axura, Baldriparan, Baldriparan für die Nacht, Betmiga, Calcium Sandoz D3, Dapson, Exelon, Jardiance, Methionin, Levetiracetam Desitin, Nicorette, Vesicare, Oспен, Oxynorm, Palexia, Palexia RetTabl, Ranimed, Temezolomid, Utrogestan, Voriconazol Pfizer, Zink Biomed Gestrichen (ausser Handel): Acimethin, Penicillin Logo Zofingen hinzugefügt zur Vereinheitlichung der Liste Anpassung Einleitungstext zum Teilen und zur Sondengabe von Medikamenten. FI, Kp und F als Quelle zusammengeführt, GS und HB neu als Quelle neu eingeführt. Isoket Angabe zur Teilbarkeit geändert auf Nein.
Mai 2018	KK/CZ	Gestrichen (ausser Handel): Asasantin, Feniallerg Ret Kaps, Ludiomil Drg, Torecan Drg, Ulcogant Tabl, Zantic TbL, Zerit KPS Neu: Acimethin, Imatinib, Lamivudin Teva, Lixiana, Lukair, Nevirapin Sandoz, Nifedipin Mepha, Pregabalin Pfizer, Revolade, Rosuvastatin Sandoz, Tenofovir Sandoz, Vancocin, Voltfast, Xifaxan Korrektur: Surmontil Tabl 100mg viertelbar, Bilaxten Einnahme nüchtern, nicht zermörserbar, alle Zytostatika: niet teilbar, nicht zermörserbar, Apotheke konsultieren. Zusatzinformation Nifedipin ret. aufschwemmbar, Retardprinzip bleibt erhalten. Keine Unterscheidung mehr ob Listenpräparat KSA / SZ oder nicht.
Februar 2019	BK/CZ	Neu: Abacavir Lamivudin Sandoz FilmTbL, Cotrim (Imp D) Ratio TbL mit BR, Moventig FilmTbL, Lukair FilmTbL, Oxycodon-Naloxon Ret TbL, Tamsulosin Mepha Ret Depocaps, Targretin WeichKaps, Venclyxta FilmTbL, Darunavir Sandoz FilmTbL, Linezolid Pfizer FilmTabl, Urorec Kaps, Quetiapin XR Sandoz Ret TbL, Stozzon (IMP D) Drag, Edurant, Viramune Ret TbL Ergänzung: Lamotrigin Desitin direkt suspendierbar, Puri-Nethol Hinweis auf Xaluprine Susp, Sirdalud 4 mg TbL mit KBR, Calcium Acetat Kaps, Angaben zum CMR eingetragen, Brilique 90 mg Schmelztablette neu verfügbar bei Schluckschwierigkeiten Kivexa FilmTbL kann gemörsert werden wenn innerhalb 10 minuten verabreicht wird, Orfiril Long Ret Kps 1 Minitablette à 3 mg welche abgezählt werden können, Calciumsalze: Hinweis. Dass gut zu spülen ist vor/ nach Gabe Gestrichen (ausser Handel): Tofranil Drag, Chlorophyll Drag.
21.2.2019	BK/CZ	Neu: Descovy FilmTbL, Mekinist TbL Ergänzung: Hinweis zur Verabreichung oraler Medikamente exklusiv mit ENFit Spritzen.
März.2021	LSch/CZ	Neu: Saroten FilmTbL, Akynzeo Kapsel (vgl. ADKA 1520), Briviact FilmTab, Burgerstein CELA Multivitamin-Mineral Tabl, Apydan extant TbL, Biktarvy TbL, Colchicin Tiofarma, Cetallerg Sandoz FilmTbL mit BR (Cetirizin), Descovy FilmTbL, Methotrexat Orion rheuma/derm, Mianserin Mepha TbL, Fycompa FilmTbL, Rybelsus TbL, Captopril AL (IMP), Copegus TbL, Dovato FilmTbL, Pravastatin Sandoz, Nevirapin Mepha, Cresrema Kaps, Ibuprofen Sandoz FilmTbL Ret, Ibuprofen Sandoz FilmTbL, Vitamin B6 Streuli Tabletten, Zanidip FilmTbL, Entresto FilmTbL, Ezetrol TbL, Wellbutrin XR Ret Tabl, Nitroglycerin Streuli KauKps, Fluoxetin Mepha Disp TbL, Redormin FilmTbL, Dormiplant FilmTabl, Urocit TbL. Gestrichen (ausser Handel): Clamoxyl RC TbL, Methotrexat Farnos TbL, Saroten Ret TbL, Cetirizin Spirig HC FilmTbL mit BR, Selipran TbL, Supradyn energy TbL, Colchicum Dispert FilmTbL, Norfloxacin Helvepharm FilmTab, Adalat Ret TbL, Adalat CR Ret TbL, Captoposol TbL, Dilzem Tabl, Erythrocin ES FilmTbL, Glutril TbL, Gyno-Tardyferon Drg Depot, Hydrocodon Streuli TbL, Invirase FilmTbL, Nivaquin TbL, Rebetol Kps. Ranimed TbL, Rimacton Drg, Sinemet CR TbL, Tolvon TbL, Sorbidilat SR RetKps, Spasmo Canulase Bitabs, Videx EC Kps Diverse Ergänzungen und Korrekturen, insb. fehlende Angaben zu Gluten- und Lactosegehalt ergänzt.
28.07.2021	LM	Ersatz Truvada mit Emtricitabin Tenof. Mepha Neu: Valganciclovir Sandoz FilmTbL
31.08.2021	BK	Anpassung: Hinweise bei Imurek löschen, da CMR-Medikament. (Zur internen Info wurden Hinweise als ADKA-Eintrag erfasst)
31.08.2021	LM	Ersatz Maxalt mit Rizatriptan Sandoz (def. Umstellung).
11/2021	BK	Neu: Irbesartan Zentiva, Clopidogrel Zentiva hinzugefügt (def. Umstellung, Autogenerika daher Originalinfos genommen), Posaconazol Accord, Pantozol mit Pantoprazol Nycomed ersetzt (Autogenerikum)
11/2021	LM	Zofran gelöscht → Neu: Ondansetron ODT Sandoz Schmelztablette = Autogenerikum, Rocaltrol ersetzt mit Calcitriol Salmon, Surmontil ersetzt mit Trimipramine (Autogen.), Torem ersetzt mit Torasemid Mylan (Autogen.), Diovan ersetzt mit Valsartan Sandoz (Autogen.), Diflucan mit Fluconazol Pfizer ersetzt (Autogen.), Fluconazol Sandoz Eco gelöscht (überflüssig, k.A. zu CMR), Flagyl mit Metronidazol Zentiva ersetzt (Autogen.).
01/2022	NA	Neu: Supradyn pro energy-complex (Ersatz Burgerstein), Ezetimib Sandoz (Ersatz Ezetrol), Forxiga FilmTbL (zusätz. Jardiance), Mirtazapin Sandoz eco Schmelz TbL (Aufnahme Mediliste), Ramipril Zentiva TbL (Ersatz Triatec)
02/2022	BK	Neuaufnahme: Pifeltro (Doravirin) auf Anfrage
02/2022	LM	Neu Bisoprolol Mepha, Allopurinol Mepha, Hinweis bei Sporanox angepasst, da veraltet.

03/2022	NA	Ribavirin ratio (IMP D) ersetzt Copegus da a.H. (12/21), Renavit FilmTbl (IMP D) ersetzt Dialvit Kps da a.H voraus. 06/22, Aufnahme Domperidon Mepha oro Schmelz Tbl (hat gefehlt), Lenalidomid Teva Kps (Umstellung Revlimid), Nebivolol Sandoz Tbl (Umstellung Nebilet), Cinacalcet Mepha Tbl (Umstellung Mimpara), Candesartan Sandoz Tbl (Umstellung Atacand)
06/2022	BK	Hinweise zu Pantoprazol-Granulat genauer geschrieben und ADKA-Eintrag dazu gemacht
06/2022	PO	Palladon RetKps 1.3 und 2.6mg geändert in Palladon Kps 1.3 und 2.6mg
08/2022	NA	Umstellung Cipralex auf Escitalopram Mepha.
09/2022	NA	Umstellung Captopril AL (geht a.H) auf Captopril AbZ, beide IMP D, Neu: Andreafol für Folvite (a.H), EMB-Fatol (IMP D)
10/2022	NA	Umstellung Imodium auf Loperamid Mepha, Umstellung Digoxin Juvisé (a.H 08/22) auf Lenoxin (IMP D)
11/2022	LM	Stocrin gelöscht, da ausser Handel
11/2022	CH	Neu: Arcoxia, Bioflorin, Brintellix, Celebrex, Circadin, Condrosulf, Diltiazem ratiopharm, Doxazosin, Euthyrox, Lipanthyl, Nephrotrans, Nozinan, Plendil, Riboflavin, Santuril, Symtuza, Tivicay, Valdoxan, Vemlidy, Vimovo
01/2023	CH/CZ	Atripla gestrichen, da a.H. Hinweis Mg5 Longoral schwer mörserbar. Alternative präzisiert.
02/2023	LM	Diverse Korrekturen.
09/2023	LR	Neu: Abirateron Accord, Budenofalk Uno, Budenofalk Gran, Ciprofloxacin Spirig, Dimenhydrinat (IMP D), Duloxetine Mepha, Ongentys, Oxycodon Sandoz, Subvectin, Vitarubin Oral Hinweis: Amiodaron Frauen im gebärfähigen Alter, Sonde Bactrim, Duodenal-/Jejunalsonde Creon Micro, Norvir, Sirdalud Buttonsode, Alternative Stugeron Tropfen ausser Handel, Nifedipin lichtempfindlich, Lasix lichtempfindlich, Corvaton lichtempfindlich Umstellung: B12 Ankermann (a.H.) auf Virarubin, Colchizin Tiofarma auf Ysat, Zestoretic auf Co-Lisinopril Ergänzung: operativ gelegte Jejunalsonden Neues KSA Layout
10/11/2023	JH	Tamoxifen Farnos, Torasemid Mepha, Quetiapin Mepha, Atorvastatin/Sertralin/Pregabalin/Gabapentin: Pfizer zu Viatris geändert, Dafalgan Odis zur Direct
12/2023	JH	Cinnageron, Melatonin Mepha, Zonegran
01/2024	RSt	Co-Amoxi Disp als nicht mehr teilbar festgehalten
02/2024	RSt	Klammer bei Risperdal Tbl. entfernt, weil Hinweis auf CMR entfernt wurde.
02/2024	CH	Neu Dasatinib Teva (Umstellung von Sprycel)
03/2024	JH	Venlafaxin: Pfizer zu Viatris geändert
05/2024	JH	Sildenafil: Pfizer zu Viatris geändert, Ribivirna ergänzt, Isoniazid Labatec zu Isoniaz-TB
06/2024	LM	Tipp bei Buttonsode: Gabe von Pellets mit verdünntem Apfelmuss, um Verteilung der Kügelchen zu gewährleisten = weniger Verstopfung der Button Sonde bei Winkeladapter. Hinweis von Ernährungsberatung.
08/2024	IM	Gestrichen: Baldriparan Drg, Chininsulfat, Clopixol, Dafalgan Odis, Hydrocortone, Ibuprofen Sandoz, KCI Retard Drg, Propanolol ret. Helvepharm, Reyataz, Stugeron, Tarivid, Trizivir, Unifyl Continus, Voltfast Plv Anpassung Punkt 1.5 sowie Löschen der Spalte mit Informationen zu Gluten/Lactose. Redaktionelle Änderungen.
01/2025	NA	Zur Vereinheitlichung: Grundsätzliche Verwendung von Tablettenteiler in allgemeinem Text festgehalten und entsprechende Bemerkungen bei den einzelnen Präparaten gestrichen. Anpassung bei Bemerkungen bzgl. Reihenfolge der Elemente (WS-Eigenschaften, Applikation, Sondengabe, CMR / Zyto Verweise ...), Wortlaut (z.B. Minuten immer ausgeschrieben, Tbl immer Kurzform) und visuelle Hervorhebung mittels Formatierung zu bestimmten Hinweisen (z.B. Sondengabe) zur besseren Sichtbarmachung. Ergänzung aller CMR-Medikamenten (inkl. orale Zytostatika) gemäss anderem KD in dieser Liste, Streichung von Lactose- und Glutengehalt aus Titel da nicht mehr expliziter Inhalt des Dokumentes
07/2025	BT/JH	Ergänzung Abschnitt 1.3.1 Pellets aus Kapseln via Sonde, Korrektur Akineton retard nicht teilbar.
09/2025	JH	Stozzon zu Blattgrün unbenannt, Links zu "Umgang mit CMR-Medikamenten (inkl. oraler Zytostatika)" aktualisiert