

# Einnahmeempfehlungen für orale Arzneimittel

## Grundsätze:

Zur Erzielung eines **raschen Wirkungseintritts**:

- ⇒ Einnahme auf nüchternen Magen, sofern dies vertragen wird; gelöste Wirkstoffe wirken schneller als feste Arzneiformen.

Zur Erzielung **gleichmäßiger Wirkspiegel**, insbesondere bei Langzeiteinnahme (steady state):

- ⇒ Einnahme zu oder nach der Mahlzeit, sofern keine pharmakokinetischen Besonderheiten des Arzneistoffs (dazu s. Liste) dagegensprechen; wenn möglich, immer zur selben Tageszeit.

**Immer:**

- ⇒ Einnahme mit ausreichend Flüssigkeit (> 200 ml) und aufgerichtetem Oberkörper, insbesondere bei Hartgelatine kapseln (diese mit vorgebeugtem Kopf)!

**Magensaftresistente monolithische Arzneiformen** (magensaftresistent überzogene Tabletten oder Kapseln, nicht aber Pellets < 1,5 mm):

- ⇒ Einnahme *immer* nüchtern, 1 – 2 Stunden vor einer Mahlzeit; nicht zerteilen oder zerkauen!

**Grapefruit:**

- ⇒ Aufgeführt sind v. a. die Interaktionen, vor denen die Fachinformation ausdrücklich warnt. Alle anderen CYP3A4-Substrate sind mit dem Vermerk „cave Grapefruit“ gekennzeichnet, sofern sie eine geringe therapeutische Breite aufweisen. Es ist zu beachten, dass es sich beim Mechanismus der Wechselwirkung um eine so genannte *suicide inhibition* des intestinalen CYP3A4 handelt, die bis zu drei Tage nachwirken kann!

**Fruchtsäfte:**

- ⇒ Neben Grapefruitsaft können auch Orangen- und Apfelsaft durch Hemmung von Transportproteinen Einfluss auf die Pharmakokinetik einiger Arzneistoffe haben. Es kommt dann zu einer Verminderung der Bioverfügbarkeit.

**Rauchen** (Tabakrauch, inhaliert):

- ⇒ Senkung der Bioverfügbarkeit durch Induktion am CYP1A2; daraus ergibt sich eine mögliche Spiegelerhöhung der betroffenen AM (s. Liste) mit entspr. UAW ca. 7 – 10 Tage nach Entwöhnung (ggf. Dosisanpassung!).

## Abkürzungsverzeichnis:

vM	vor der Mahlzeit, ggf. mit Zeitangabe (min = Minuten, h = Stunden)
zM	zur Mahlzeit
nM	nach der Mahlzeit, ggf. mit Zeitangabe (min = Minuten, h = Stunden)
unabh. vdM	unabhängig von der Mahlzeit, kein signifikanter Einfluss
nüchtern	mindestens 3 Stunden nach und 1 – 2 Stunden vor einer Mahlzeit
BV	Bioverfügbarkeit; deren Veränderung durch den Einfluss von gleichzeitiger Nahrungsaufnahme wird durch Pfeile (↑ oder ↓) angezeigt.
C <sub>max</sub>	Spitzen Spiegel
t <sub>max</sub>	Zeit von der Einnahme bis zum Erreichen des Spitzenspiegels
UAW	Unerwünschte Arzneimittelwirkung, Nebenwirkung
Hangover	Bei Benzodiazepinen (insbesondere solchen mit längerer HWZ) führt die Resorptionsverzögerung, die aus einer abendlichen Einnahme auf vollen Magen (nach einem späten und üppigen Abendessen) resultiert, zu einer verstärkten Sedierung am Folgetag.
(keine FI-Daten)	In der Fachinformation gibt es keine Daten zur Einnahme

**Suchstrategie:** Falls der Arzneistoff nicht aufgeführt ist ⇒ Arzneistoffklasse (in Blau, z. B. „Antazida“)

**Kontaktadresse** für Anmerkungen und Verbesserungen: Dr. Markus Zieglmeier, E-Mail: [zieglmeier@gmail.com](mailto:zieglmeier@gmail.com)

Arzneistoff	Darreichungsform (Beispiel)	Einnahme	Gleichzeitige Nahrungsaufnahme bewirkt:	Bemerkung:
<b>A</b>				
Abacavir	Ziagen	unabh. vdM		
Abemaciclib	Verzenios	unabh. vdM	BV↑ irrelevant	cave Grapefruit
Abirateron	Zytiga	> 2h nM od. > 1h vM	BV↑, UAW↑	
Acalabrutinib	Calquence	unabh. vdM		cave Grapefruit
Acamprostat	Campral (mgs.res. Tbl.)	vM	BV↓, t <sub>max</sub> ↑	nicht im Liegen
Acarbose	Glucobay	zM		mit den ersten Bissen d.M.
Aceclofenac	Beofenac	zM	t <sub>max</sub> ↑, Magen-UAW↓	
Acemetacin	Rantudil u. a.	zM/nM	Magen-UAW↓	
Acetylcystein	Fluimucil, ACC u. a.	nM		
Acetyldigoxin	Novodigal u. a.	nM		
Acetylsalicylsäure	500 mg (akuter Schmerz)	möglichst nüchtern	t <sub>max</sub> ↑, aber Magen-UAW↓	nach Verträglichk. entscheiden
Acetylsalicylsäure	(TAH) mgs.res.:	vM	t <sub>max</sub> ↑ bei mgs.res. Tbl. (z.B. Aspirin protect)	
	nicht mgs.res.:	zM/nM		
Aciclovir	Zovirax u. a.	nM		ausr. Flüssigk. bei eingeschr. Nierenfkt.
Acitretin	Acicutan	zM	BV↑	alternativ mit Milch
Adefovir	Hepsera	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ bei fetter Kost (irrelevant)	
Ademetionin	Gumbaral	1 – 2h vM	t <sub>max</sub> ↑	mgs.res. Tbl
Aescin	Reparil	nM		
Afatinib	Giotrif	>1h vM oder >3h nM	BV↓ bis 39%	abh. vom Fettgehalt der Mahlzeit
Agomelatin	Valdoxan	zur Nacht		
Albendazol	Eskazole	zM	BV↑ abh. v. Fettgehalt d. Mz	möglichst über 40 g Fett pro Mz.
Alendronsäure	Fosamax u. a.	> 90 min vM	BV↓, Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	vor dem Frühstück mit > 200 ml Leitungswasser, dann aufrecht bleiben.
Alfacalcidol	Bondiol, Doss u. a.	unabh. vdM		
Alfuzosin	UroXatral u. a. unret.:	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	Ersteinnahme abends
	ret.:	nM		

Aliskiren	Rasilez	zu leichter Mz	BV↑ durch Grapefruit BV↓ durch fettreiche Mz;	immer zur gleichen Zeit
Alitretinoin	Toctino	zM	BV↑	
Allopurinol	Zyloric u. a.	nM	Magen-UAW↓	Alkohol (v. a. Bier) meiden
Almotriptan	Almogran	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	mögl. früh im Migräneanfall, nicht prophylaktisch!
Aloe	Kräuterlax	unabh. vdM		abends, viel Flüss.
Alprazolam	Tafil	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Aluminiumhydroxid	Antiphosphat	10 – 20min vM		cave Fruchtsäuren → BV ↑, Tox. ↑
Amantadin	PK-Merz u. a.	unabh. vdM		nicht nach 16 Uhr
Ambrisentan	Volibris	unabh. vdM		
Ambroxol	Mucosolvan u. a. (ret. u. unret.)	nM		viel Flüssigkeit!
Amfepramon	Regenon u. a. (ret. u. unret.)	vM		nicht später als 4 h v. Schlafengehen
Aminomethylbenzoe-säure	Pamba	nM		
Aminophyllin		nM	BV↓ durch Tabakrauch	Ersteinnahme vor d. Schlafengehen
Amiodaron	Cordarex u. a.	zM/nM		
Amisulprid	Solian	unabh. vdM		
Amitriptylin/-oxid	Saroten u. a./Equibrin	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	(beobachtet bei vielen anderen tcA)
Amlodipin	Norvasc u. a.	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Amoxicillin		unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant) Magen-UAW↓	
Ampicillin		nüchtern	BV↓	oral unüblich
<b>Analgetika allg.</b>	f. akute Schmerzen	möglichst nüchtern	t <sub>max</sub> ↑	t <sub>max</sub> ↓ durch Lösen des Wirkstoffs
Anagrelid	Xagrid	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Anastrozol	Arimidex u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Andornkraut	Angocin	vM/zM		
<b>Antazida, Al<sup>3+</sup>-haltige</b>	Talcid, Maalox u. a.	zwischen d. M., bei Bedarf	BV↑ von Al <sup>3+</sup> durch Obstsaft u. Wein	Al <sup>3+</sup> -Tox. v. a. bei Niereninsuffizienz!
<b>Antidepressiva, tri- und tetracyclische</b>		oft abends, meist zM/nM	z.T. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	Daten v. a. zu Doxepin, Desipramin u. Maprotilin
Anastrozol	Arimidex u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Apalutamid	Erleada	unabh. vdM		

Apixaban	Eliquis	unabh. vdM		
Apremilast	Otelza	unabh. vdM		
Aprepitant	Emend	unabh. vdM		1 Std. vor Chemo
Aripiprazol	Abilify	unabh. vdM		
Artischockenextrakt	Aristochol	zM	BV↓	> 10 min nicht essen oder trinken
Asenapin	Sycrest	sublingual		
Asciminib	Scemblix	nüchtern	BV↓	1 h vor oder 2 h nach Mz
Atazanavir	Reyataz	zM	BV↑	immer + Ritonavir!
Atenolol	Tenormin u. a.	vM	BV↓ durch Fruchtsäfte	
Atomoxetin	Strattera	unabh. vdM		meist morgens
Atorvastatin	Sortis	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie), BV und UAW↑ durch Grapefruit	cave Grapefruit - unbedingt meiden!
Atovaquon	Wellvone	zM	BV↑, BV und UAW ↑↑↑ durch Grapefruit	
Atropinsulfat	Dysurgal	unabh. vdM	t <sub>max</sub>	(keine FI-Daten)
Avapritinib	AYVAKYT	vM	BV↑ durch Fett	cave Grapefruit
Axitinib	Inglyta	unabh. vdM	BV und UAW↑↑↑ durch Grapefruit	
Azathioprin	Imurek u. a.	zM/nM	Magen-UAW↓	
Azilsartan	Edarbi	unabh. vdM		
Azithromycin	Zithromax u. a.	unabh. vdM		bevorzugt zM

<b>B</b>				
Bärentraubenblätter	Cystinol	nM		
Baclofen	Lioresal u. a.	zM	Magen-UAW↓	
Bakterienextrakt	Broncho-Vaxom	vM		morgens
Baldrian	Euvegal Balance	unabh. vdM		meist zur Nacht
Bambuterol	Bambec	unabh. vdM		meist zur Nacht
Bedaquilin	Sirturo	zM	BV↑	
Benazepril	Cibacen u. a.	unabh. vdM		
Benfotiamin	Milgamma	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Benzbromaron	Narcaricin	nM		zur gleichen Tagesz.
Benperidol	Glianimon	zM	BV↓ durch Ballaststoffe (Tee, Kaffee)	
Benzodiazepine		meist abends	t <sub>max</sub> ↑	bei Einn. zur Nacht auf vollen Magen Hangover! cave Alkohol!
Betahistin	Aequamen u. a.	zM/nM		

Betamethason	Celestamine	zM/nM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	möglichst morgens als Einzeldosis
Betaxolol	Kerlone u. a.	unabh. vdM		
Bethanechol	Myocholine	1 h vM od. 2 h nM	UAW↑ (Übelkeit, Erbrechen)	
Bexaroten	Targretin	zM	BV↑ durch Fett und Grapefruit	
Bezafibrat		zM/nM		
Bicalutamid	Casodex	unabh. vdM		zur gleichen Tagesz.
Bisacodyl	Dulcolax u. a.	nüchtern, oft abends		nicht mit Milch(-produkten)
Bismutnitrat, bas.	Angass	1 h vM		nicht mit Milch(-produkten)
Bismut zur Quadrupel- therapie gegen HP	Pylera	nM		wg. Ösophagusulcera durch Tetracyclin nicht hinlegen!
Bisoprolol	Concor u. a.	unabh. vdM		meist vor/zum/nach d. Frühstück
Bisphosphonate allg.		> 90 min vM	BV↓, Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	vor dem Frühstück, dann mind. 30 min. aufrecht bleiben
Boceprevir	Victrelis	zM	BV↑	
Bornaprin	Sormodren	zM/nM	Magen-UAW↓	
Bosentan	Tracleer	unabh. vdM		
Bosutinib	Bosulif	zM	BV↑ um 70%	cave Grapefruit, PPI
Brigatinib	Alunbrig	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Brivaracetam	Brivact	unabh. vdM		
Brivudin	Zostex	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	zur gleichen Tagesz.
Brennseleextrakt	Hox alpha	nM		
Bromazepam	Normoc u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover)	meist abends
Bromelain	Traumanase	vM		
Bromhexin	Bisolvon u. a.	nM		viel Flüssigkeit!
Bromocriptin	Pravidel u. a.	zM/nM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Bromperidol	Impromen	nM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe	meist abends, kein Kaffee, Tee, Alkohol
Brotizolam	Lendormin	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover)	meist abends
Bunazosin	Andante	vM		Ersteinnahme abends (liegend), weitere morgens vor d. Frühst.
Bupropion	Zyban, Elontril	unabh. vdM	BV↑ abh. v. Fettgehalt d. Mz	Einn. v. Schlafengehen vermeiden
Buspiron	Bespar u. a.	vM oder nM	BV↑ durch Grapefruit	Einn. immer zur gleichen Zeit!
Butylscopolamin	Buscopan	unabh. vdM		(keine FI-Daten)

C

Cabergolin	Cabaseril u. a.	zM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	meist zum Frühstück
Cabozantinib	Cabometyx	> 1 h vM oder >2 h nM	BV↑ durch Fett	cave Grapefruit
Calcitriol	Rocaltrol	zM		meist zum Frühstück höhere Dosen zu mehreren Mz
Calciumacetat	Calcet u. a.	zM	bessere Bindg. von Phosphat	Dosis an Nahrungsphosphat anpassen
Calciumcarbonat	Calcium dura u. a.	zM/nM		BV↓ unter PPI
Calciumfolinat		unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Candesartan	Atacand, Blopress	unabh. vdM		
Cannabinoide	Canemes u. a.	i. d. R. nüchtern		
Capecitabin	Xeloda	zM oder bis 30 min mM		
Capmatinib	Tabrecta	zM		
Captopril	Lopirin u. a.	unabh. vdM	BV↓ um 30 – 40 %	
Carbamazepin	ret. und unret.	zM/nM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Carbimazol		nM		meist nach dem Frühstück
Carnitin	Nefrocarnit	unabh. vdM		nach der Dialyse
Carvedilol	Dilatrend, Querto u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Cathin	Alvalin	30 min vM		nicht am Abend
Cefaclor		unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Cefalexin	Cefalex	unabh. vdM	Magen-UAW↓	bevorzugt nM
Cefixim	Cephoral u. a.	unabh. vdM		
Cefpodoximproxetil	Podomexef, Orelox	zM	BV↑ mit Größe der Mz.	„Resorptionsfenster“
Cefuroximaxetil		zM/nM	BV↑ mit Größe der Mz.	„Resorptionsfenster“
Celecoxib	Celebrex	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (ca 1 h) v. a. durch fette Mz	f. akuten Schmerz mögl. nüchtern
Celiprolol	Selectol u. a.	> 30 min vM	BV↓ durch Saft v. Zitrusfrüchten	morgens
Cenobamat	Ontozry	unabh. vdM		
Ceritinib	Zykadia	selbe Tageszeit	BV↑ mit Fettgehalt der Mz., bis + 80%	
Cetirizin		unabh. vdM		
Chenodeoxycholsäure	Xenbilox	unabh. vdM		zur Nacht
Chinin	Limptar N u. a.	nM		abends
Chlorambucil	Leukeran	> 30 min vM	t <sub>max</sub> ↑, BV↓	
Chlordiazepoxid	Librium u. a.	nM		abends
Chlorprothixen		unabh. vdM		bevorzugt abends (keine FI-Daten)
Chortalidon	Hygroton	zM		meist zum Frühstück K <sup>+</sup> -reiche Nahrung!

Ciclosporin A	Sandimmun u. a.		BV↑ durch fettreiche Mz und Grapefruit	immer zur gleichen Zeit, mit Orangen-/Apfelsaft, cave K <sup>+</sup> -reiche Nahrung!
Cilazapril	Dynorm u. a.	unabh. vdM		meist morgens
Cilostazol	Pletal	30 min vM	BV↑, UAW↑	
Cimetidin	H2Blocker ratio u. a.	zur Nacht		nahezu obsolet!
Cimicifuga	Remifemin u. a.	unabh. vdM		zur gleichen Zeit
Cinacalcet	Mimpara	zM/nM	BV↑	
Cineol	Soledum	vM	t <sub>max</sub> ↑	sofern verträglich
Ciprofloxacin	Ciprobay u. a.	unabh. vdM ideal > 30 min vM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup> (Milchprod.)	auf leeren Magen, sofern verträglich; Coffeinwirkung↑
Citalopram	Cipramil u. a.	unabh. vdM		i. d. R. morgens
Clarithromycin	Klacid, Biaxin u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Clemastin	Tavegil	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Clenbuterol	Spiropent	zM		mit viel Flüssigkeit!
Clindamycin	Sobelin u. a.	unabh. vdM	(keine FI-Daten)	mit viel Flüssigkeit! Stehend od. sitzend
Clobazam	Frisium	unabh. vdM	(keine FI-Daten)	bevorzugt abends
Clodrorat	Ostac. Bonefos u. a.	> 60 min vM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	vor dem Frühstück, > 200 ml Leitungswasser, dann nicht hinlegen
Clomethiazol	Distraneurin	unabh. vdM	(keine FI-Daten)	
Clomifen	Clomifen Ferring	nM		
Clomipramin	Anafranil u. a.	zM/nM Ret.: vM /nM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	(beobachtet bei vielen anderen tcA)
Clonazepam	Rivotril u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Clonidin	Catapresan u. a.	unabh. vdM		
Clopidogrel	Iscover, Plavix u. a.	unabh. vdM		
Clozapin	Leponex u. a.	unabh. vdM		höhere Dosis abends
Cobicistat	Tybost	zM		
Cobimetinib	Cotellic	unabh. vdM		
Codein		unabh. vdM		bevorzugt zur Nacht
Colecalciferol	Vigantoletten	zM	BV↑ durch Fett	(keine FI-Daten)
Colesevelam	Cholestagel	nur zM		
Colestilan	BindRen	zM		
Colestyramin	Quantalan u. a.	vM		v. Hauptmahlzeiten
Crizotinib	Xalkori	unabh. vdM		cave Grapefruit

Cromoglicinsäure	Cromo-CT u. a.	vM		
Cotrimoxazol	Cotrim u. a.	zM/nM		
Curcumawurzel	Curcu-Truw	zM		
Cyproteronacetat	Androcur u. a.	unabh. vdM		

D				
Dabigatran	Pradaxa	unabh. vdM		Kps. nie öffnen!
Dabrafenib	Tafinlar	> 1 h vM od. > 2 h nM	BV↓	cave Grapefruit
Dapagliflozin	Forxiga	unabh. vdM		
Dapoxetin	Priligy	unabh. vdM	BV↑ (fette Mz)	
Dapson	Dapson-Fatol	nM		
Daridorexant	Quviviq	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	abh. v. Größe d. Mz
Darifenacin	Emselex	unabh. vdM		
Darunavir	Prezista	< 30 min nM		zus. mit Ritonavir
Dasabuvir	Exviera	zM	BV↑ (30%)	
Dasatinib	Sprycel	unabh. vdM	BV↑ (14 – 21%)	gleiche Tageszeit
Decitabin/Cedazuridin	Inaquovi	nüchtern	BV↓	2 h Abstand z. Mz.
Deferasirox	Exjade	> 30 min vM	BV↑ (fette Mz)	auch mit Apfel- od. Orangensaft mögl.
Deferipron	Ferriprox	unabh. vdM		
Desloratadin	Aerius	unabh. vdM		
Desmopressin	Minirin u. a.	vM	BV↓ (ca. 40%)	nur nüchtern!
Desogestrel	Yvette u. a.	unabh. vdM		
Dexamethason	Fortecortin u. a.	zM/nM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	möglichst morgens als Einzeldosis
Dexamfetamin	Attentin	zM/nM		
Dexibuprofen		unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑, GI-NW↓	s. Analgetika allg.
Dexketoprofen	Sympal	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑, GI-NW↓	s. Analgetika allg.
Dextromethorphan	Silomat u. a.	unabh. vdM		bevorzugt zur Nacht
Diazepam	Valium u. a.	meist abends	t <sub>max</sub> ↑	bei Einn. zur Nacht auf vollen Magen Hangover! cave Alkohol!
Diazoxid	Proglidem	nM		
Diclofenac	Dispers/Trinktbl.	nüchtern, falls verträgl. 1 – 2 h vM	t <sub>max</sub> ↑, aber Magen-UAW↓	bei dispers-Formulierung nach Verträglichkeit entscheiden.
	mgs.resistente Tbl.	zM	t <sub>max</sub> ↑ um einige Stunden	Mgs.-res. Monolithen immer > 1 h vM

Diclofenac	Resinat		Magen-UAW↓	
Didanosin	Videx	nüchtern	BV↓	> 2 h vM
Dienogest	Visanne	unabh. vdM		
Digitoxin	Digimerck u. a.	nM		
Digoxin	Lanicor u. a.	nM		
Dimethylfumarat	Tecfidera	zM	Verträglichkeit↑	
Dihydrocodein	DHC u. a.	unabh. vdM		Dos.intervall > 8 h
Dikaliumchlorazepat	Tranxilium	abends	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover)	s. Benzodiaz. Allg.
Diltiazem	Dilzem u. a.	nM	BV↑ durch Grapefruit	
Dimenhydrinat	Vomex A u. a.	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	(keine FI-Daten)
Dimeticon	Sab simplex u. a.	unabh. vdM		
Dimetinden	Fenistil	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Diphenhydramin	Dolestan u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	zur Nacht
Distigmin	Ubretid	30 min vM		vor dem Frühstück
DMPS	Dimaval	> 1 h vM	BV↓	Komplexbildung
Dolutegravir	Tivicay	zM	BV↑	
Domperidon	Motilium u. a.	vM	t <sub>max</sub> ↑, evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Donepezil	Aricept	unabh. vdM		v. d. Schlafengehen
Dosulepin (Dothiepin)	Idom	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	
Doxycyclin		> 30 min vM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	keine Milch(-produkte), zM bei Magen-UAW
Doxazosin	Diblocin, Cardular u. a.	unabh. vdM		
Doxepin		unabh. vdM	BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	oft zur Nacht
Doxylamin	Hoggar, Gittalun u. a.	unabh. vdM		zur Nacht
Dronedaron	Multaq	zM	BV↑	cave Grapefruit!
Dropropicin	Larylin Hustenstiller	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Duloxetin		unabh. vdM (mögl. vM)	BV↓ um 10 % (irrelevant)	BV↓ bei Rauchern
Dutasterid		unabh. vdM		
Dydrogesteron	Duphaston	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	(keine FI-Daten)

<b>E</b>				
Ebastin	Ebastel	unabh. vdM		

Edoxaban	Lixiana	unabh. vdM		
Efavirenz	Sustiva fest: flüssig:	vM vM/zM	BV↑ um ca. 20 % (fettreiche Mz)	
Efeuextrakt	Prospan u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Eisenpräparate		nüchtern	BV↓	zM: Magen-UAW ↓
Elbasvir	Zepatier	unabh. vdM		
Eletriptan	Replax	akut bei Migräne	t <sub>max</sub> ↑, aber BV↑ abh. v. Fettgeh. um bis zu 30%, evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Elexacaftor				
Eleutherococcus-Extr.	Eleu-Kokk	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Eliglustat	Cerdelga	unabh. vdM		cave Grapefruit
Eltrombopag	Revolade	vM	BV↓ durch mehrwertige Kationen	4 h Abstand zu Ca, Mg, Milch(-produkte)
Emtricitabin	Emtriva	unabh. vdM		
Enalapril	Xanef u. a.	unabh. vdM		
Encorafenib	Braftovi	unabh. vdM		cave Grapefruit
Enoxacin	Enoxor	zM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	keine Milch(-produkte), Coffeinwirkung↑
Entacapon	Comtess	unabh. vdM		gleichz. mit Levodopa
Entecavir	Baraclude	vM	BV↓	sofern verträgl.; nukleosidnaive Pat. auch zM
Enzalutamid	Xtandi	unabh. vdM		
Eplerenon	Inspra	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Eprosartan	Teveten u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Ergotamin	Ergo-Cranit Migräne	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑, BV↑ durch Grapefruit	mögl. früh im Migräneanfall
Erlotinib	Tarceva	1h vM oder 2h nM	BV↑ (unerwünscht)	cave Raucher: Enzymind. → BV↓
Ertugliflozin	Steglatro	unabh. vdM		i. d. R. morgens
Erythromycin	Base und Salze (Stearat)	nüchtern (vM/> 1 – 2 h nM)	BV↓	
Erythromycin	Ester (Ethylsuccinat)	zM/nM	BV↑ mit Größe der Mz.	
Escherichia coli	Mutaflor u. a.	zM		zum Frühstück
Escitalopram	Ciprallex	unabh. vdM		i. d. R. morgens
Eslicarbazepin	Zebinix	unabh. vdM		
Esomeprazol	Nexium	nüchtern	t <sub>max</sub> ↑, BV↓ (geringfügig)	
Estradiol	Femoston u. a.	unabh. vdM		
Estramustin	Estracyt u. a.	1 h vM od. 2 h nM		2 h Abstand zu Ca <sup>2+</sup> , Mg <sup>2+</sup> , Milch(-produkten)
Estriol	OeKolp u. a.	unabh. vdM		meist abends

Ethambutol		nüchtern		meist morgens
Ethosuximid	Petnidan	zM/nM		
Etidronsäure	Etidronat	> 2 h vM	BV↓ abh. v. Ca <sup>2+</sup>	
Etilefrin	Effortil	zM		nicht abends
Etoposid	Vepesid K	unabh. vdM		cave Grapefruit
Etoricoxib	Arcoxia	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	akut → nüchtern
Etravirin	Intelence	nM	BV↑ (ca. 50%)	
Everolimus	Certican	vM (oder immer nM)	BV↓ abh. v. Fettgehalt d. Mz BV↑ durch Grapefruit	Tagesdosis immer als 2 Einzeldosen
Exemestan	Aromasin	nM	BV↑ (ca. 40%)	
Ezetimib	Ezetrol	unabh. vdM		

<b>F</b>				
Famciclovir	Famvir	unabh. vdM		
Famotidin	Pepdul u. a.	unabh. vdM		i. d. R. abends
Fampridin	Fampyra	vM	c <sub>max</sub> ↑ → UAW↑	nur nüchtern!
Febuxostat	Adenuric	unabh. vdM	BV↓(irrelevant)	
Fedratinib	Inrubic	zM	UAW↓	
Felbamat	Taloxa	unabh. vdM		
Felodipin	Modip, Munobal u. a. (Retardformen)	vM/zM (fettarm)	BV↑ durch Grapefruit	morgens
Fenofibrat	Lipidil u. a.	zM	BV↑	
Fesoterodin	Toviaz	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Fexofenadin	Telfast	vM		
Fidaxomycin	Dificlir	unabh. vdM	Kaum Resorption	Wirkung im Darm
Finasterid	Proscar u. a.	unabh. vdM		
Finerenon	Kerendia	unabh. vdM		cave Grapefruit
Fingolimod	Gilenya	unabh. vdM		
Fischöl	Ameu u. a.	vM		
Flavoxat	Spasuret	nM		
Flecainid	Tambocor u. a.	zM/nM		
Flohsamen	Mucofalk u. a.	unabh. vdM		nicht zur Nacht, mit viel Flüssigkeit, 1h Abstand zu AM
Flucloxacillin	Staphylex	> 1 h vM/2 – 4 h nM	t <sub>max</sub> ↑, BV↓	
Fluconazol	Diflucan u. a.	unabh. vdM		

Fludrocortison	Astonin H	nM		
Flunitrazepam	Rohypnol u. a.	zur Nacht	$t_{max}$ ↑ (Hangover!), BV↓	nicht auf vollen Magen
Flunarizin	Natil	unabh. vdM		meist abends
Fluocortolon	Ultralan-oral	zM/nM		meist zum Frühstück
Fluoxetin	Fluctin u. a.	unabh. vdM		
Flupentixol	Fluanxol	unabh. vdM		nicht nach 16 Uhr
Fluphenazin	Lyogen	nM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	
Flurazepam	Dalmadorm u. a.	zur Nacht	$t_{max}$ ↑ durch üppige Mz	Hangover bei Einn. auf vollen Magen
Flutamid	Fugere	nM		cave Alkohol (Flush)
Fluvastatin	Cranoc, Locol u. a.	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie)	
Fluvoxamin	Fevarin u. a.	unabh. vdM		
Folsäure	Folsan u. a.	zM		
Fosamprenavir	Telzir	unabh. vdM		
Fosfomycin-Trometamol	Monuril	2h vM oder 2h nM		
Fosinopril	Fosinorm	unabh. vdM		meist zum Frühstück (z. gl. Zeit)
Fostamatinib	Tavlesse	unabh. vdM		cave Grapefruit
Fostemsavir	Rukobia	unabh. vdM		
Frovatriptan	Allegro	möglichst nüchtern	$t_{max}$ ↑	
Furosemid	Lasix u. a.	vM		K <sup>+</sup> -reiche Kost

G				
Gabapentin	Neurontin u. a.	unabh. vdM		
Galantamin	Reminyl	zM		zum Frühstück
Gallopamil	Procorum	zM/nM	BV↑ durch Grapefruit	Alkoholwirkung↑
Gefitinib	Iressa	unabh. vdM		BV↓ durch Magen-pH > 5
Gemfibrocil	Gevilon	30 min vM		vor Frühst. u. Abendessen
Gilteritinib	Xospata	unabh. vdM		cave Grapefruit
Ginkgo-Extrakte		unabh. vdM		
Glasdegib	Daurismo	unabh. vdM		cave Grapefruit
Glecaprevir/Pibrentasvir	Maviret	zM		
Glibenclamid	Euglucon u. a.	15 min vM	$t_{max}$ ↑, BZ-senk. Wirkung↓	
Gliclazid	Diamicron	zM		zum Frühstück
Glimepirid	Amaryl u. a.	vM/zM		
Gliquidon	Glurenorm	vM		vor dem Frühstück

Glucosamin	Dolex u. a.	unabh. vdM		
Goldrutenkraut	Cystinol u. a.	nM		
Granisetron	Kevatril u. a.	unabh. vdM		

H				
Haloperidol	Haldol u. a.	zM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	
Hydrochlorothiazid	Esidrix u. a.	zM (Frühst.)		
Hydrocortison		zM/nM		t <sub>max</sub> ↑ (erwünscht)
Hydromorphon	unretardiert: Palladon Kps	möglichst nüchtern		schnellerer Wirkungseintritt bei Durchbruchschmerzen
	retardiert: Palladon ret./Jurnista	unabh. vdM		immer zur gleichen Zeit
Hydrotalcit	Talcid, Ancid u. a.	zwischen d. M., bei Bedarf	BV↑ von Al <sup>3+</sup> durch Obstsaft u. Wein	Tox. v. a. bei Niereninsuffizienz!
Hydroxychloroquin	Quensyl	zM		
Hydroxyethylrutosid	Venoruton	zM/nM		
Hydroxyzin	Atarax u. a.	vM	t <sub>max</sub> ↑, Hangover	cave Alkohol!

I				
Ibandronat	Bonviva u. a.	> 1h vM		vor d. Frühstück
Ibrutinib	Imbruvica	uvM	BV↑ durch Fett	cave Grapefruit, PPI
Ibuprofen	f. akute Schmerzen	möglichst nüchtern		t <sub>max</sub> ↓ durch Lösen des Wirkstoffs
Ibuprofen	Dauertherapie	zM/nM		Verträglichkeit↑
Idelalisib	Zydelig	unabh. vdM	BV↑ durch Fett um 36%	
Imatinib	Glivec	zM	BV↓ abh. v. Fettgehalt (bis 11%), aber UAW↓	
Imipramin	Tofranil	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	Wirkung↓ durch Tabakrauch und bei Alkoholikern
Indapamid	Natrilix/SR u. a.	nM		meist morgens
Indinavir	Crixivan	1 h vM oder > 2 h nM	BV↓ abh. v. Fettgehalt	mit leichter Mz mögl.
Indometacin	ret. u. unret.	zM	Magen-UAW↓	nicht nüchtern
Ipatropium	Itrop	vM		
Irbesartan	Aprovel, Karvea	unabh. vdM		

Isoniazid	Isozid	vM (Frühst.)	BV↓ abh. v. Fettgehalt	BV↓ bei Alkoholikern
Isosorbidinitrat (ret.)	Isoket ret. u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Isosorbidmononitrat	Mono Mack ret. u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Isotretinoin	Aknenormin	zM	BV↑	
Isradipin	Lomir SRO	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Itraconazol	Sempera	zM/nM	BV↑ abh. v. Größe d. Mz, BV↑ durch Grapefruit	BV↓ durch Anhebung des Magen-pH → cave PPI, Antazida u. a.
Ivabradin	Procoralan	zM	BV↑, t <sub>max</sub> ↑	
Ivacaftor	Kalydeco	zM	BV↑ abh. v. Fettgeh. d. Mz, BV↑ durch Grapefruit	

<b>J</b>				
Jodid		nM		
Johanniskraut	Remotiv, Jarsin u. a.	zM/nM		immer zur gleichen Zeit

<b>K</b>				
Kaliumjodid		nM		
Ketoprofen	Gabrilen	zM/nM	Magen-UAW↓	nicht nüchtern
Ketotifen	Zaditen	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Kürbiskernextrakt	Granu Fink u. a.	vM		

<b>L</b>				
Lacosamid	Vimpat	unabh. vdM		
Lactitol	Importal	zM		mit viel Flüssigkeit
Lactobazillus spp.	Lacteol u. a.	unabh. vdM		
Lactulose	Bifiteral u. a.	unabh. vdM		
Lamivudin	Epivir, Zeffix	unabh. vdM		
Lamotrigin	Lamictal u. a.	unabh. vdM		immer zur gleichen Zeit
Lansoprazol	Agopton u. a.	> 30 min vM		
Lanthancarboxonat	Fosrenol	nM		nur zerkaut
Lapatinib	Tyverb	1 h vM oder 1 h nM	BV und UAW-Risiko↑	cave Grapefruit, PPI
Lavendelöl	Lasea	unabh. vdM		(keine FI-Angaben)
Lebertran	GeloVital	vM		
Ledipasvir/Sofosbuvir	Harvoni	unabh. vdM		

Leflunomid	Arava u. a.	unabh. vdM		
Lenalidomid	Revlimid	unabh. vdM	BV↓ (bis 20%)	
Lenvatinib	Lenvima	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Lercanidipin	Carmen, Corifeo	> 15 min vM	BV und UAW-Risiko↑ bei fetter Mz (mit Fettgehalt der Mz. um mehrere hundert %!) BV↑ durch Grapefruit	
Letermovir	Prevymis	unabh. vdM		cave Grapefruit
Letrozol	Femara u. a.	unabh. vdM		
Levetiracetam	Keppra u. a.	unabh. vdM		
Levocetirizin	Xusal u. a.	unabh. vdM		
Levodopa + Benserazid oder + Carbidopa	unret.:  Depotformen:	> 30 min vM od. > 1 h nM  > 1 h nM	BV↓ und t <sub>max</sub> ↑ v. a. durch proteinreiche Mahlzeiten	Depotformen i. d. R. zur Nacht
Levodropropizin	Quimbo	zwischen dM		
Levofloxacin	Tarivid u. a.	unabh. vdM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	keine Milch(-produkte) od. NEM mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>
Levomepromazin	Neurocil	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffe, Schwarztee)	
Levomethadon	L-Polamidon	unabh. vdM		(keine FI-Angaben)
Levonorgestrel	Microlut u. a.	unabh. vdM		zur gleichen Zeit
Levothyroxin	L-Thyroxin u. a.	> 30 min vM	BV↓, v. a. durch Calcium (Milchprod.) und Soja, evtl. auch durch Ballaststoffe (Kleie)	vor dem Frühstück
Linaclotid	Constella	> 30 min vM		lokale Wirkung
Linagliptin	Trajenta	unabh. vdM		
Linezolid	Zyvoxid	unabh. vdM		
α-Liponsäure	Thioctazid u. a.	> 30 min vM		
Lisinopril	Acerbon u. a.	unabh. vdM		immer zur gleichen Zeit
Lisurid	Dopergin	zM		
Lithium	Hypnorex u. a.	unabh. vdM	Lithium-Spiegel↓ durch Coffein	immer zur gleichen Zeit, viel Flüssigk.
Lomustin	Cecenu	3 h nM		meist abends
Lonafarnib	Zokinvy	zM	BV↓	cave Grapefruit
Loperamid	Imodium	unabh. vdM		lokale Wirkung
Lopinavir	Kaletra	unabh. vdM		

Loratadin	Lisino u. a.	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Lorazepam	Tavor u. a.	unabh. vdM		
Lormetazepam	Noctamid u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑, Hangover	zur Nacht
Losartan	Lorzaar	unabh. vdM		
Lovastatin		unabh. vdM	BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) BV↑ durch Grapefruit	abends
Lurasidon	Latuda	zM	BV↑	cave Grapefruit

M				
Macitentan	Opsumit	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Macrogol	Laxofalk u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Angaben)
Magaldrat	Riopan	Zwischen d. M., bei Bedarf	BV↑ von Al <sup>3+</sup> durch Obstsaft u. Wein	Tox. v. a. bei Niereninsuffizienz!
Magnesiumcarbonat	Magnesium Jenaph.	vM		
Magnesiumsalze (sonstige)		unabh. vdM		(keine FI-Angaben)
Manidipin	Manyper	(vM oder) nM	BV↑, BV↑ durch Grapefruit	morgens, immer zur gleichen Zeit
Maprotilin	Ludiomil	unabh. vdM	BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) und Gerbstoffe (Kaffe, Schwarztee)	
Maraviroc	Celsentri	unabh. vdM	BV↓ (bis 33%)	
Maribavir	Livtency	unabh. vdM		cave Grapefruit
Mariendisteleextrakt	Legalon u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Angaben)
Mebendazol	Vermox	zM	BV↑ abh. v. Fettgehalt der Mz	
Mebeverin	Duspatal unret.: ret:	20 min vM unabh. vdM		
Medazepam	Rudotel	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑, Hangover	v. a. abends
Megestrol	Megestat	nM		
Melatonin	Circadin u. a.	1 – 2 h nM		1 – 2 h vor dem Schlafengehen
Meloxicam	Mobec u. a.	zM	Magen-UAW↓	
Melperon	Eunerpan	nM	BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee), Milch(-produkte)	bevorzugt abends
Melphalan	Alkeran	> 30 min vM	BV↓, t <sub>max</sub> ↑	nicht teilen!
Memantin	Ebixa, Axura	unabh. vdM		immer zur gleichen Zeit
Mercaptamin	Cystagon	zM/nM	Verträglichkeit↑	

Mesalazin	Asacol, Claversal, Pentasa, Salofalk	>1 h vM		alle magensaftres. Tabletten
	Mezavant	zM		Ausnahme (lt. FI)
	Claversal Micropellets	unabh. vdM		
Mesuximid	Petinutin	zM		
Metamizol	Novalgin u. a.	unabh. vdM	$t_{max} \uparrow$	zur schnellen Wirkung mögl. nüchtern und flüssig
Metformin	Glucophage u. a.	nM	gastrointestinale UAW $\downarrow$	
Methadon	Eptadone	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Methantheilumbromid	Vagantin	30 min vM		
Methionin	Acimethin	vM		
Methocarbamol	Ortoton u. a.	unabh. vdM		cave Alkohol!
Methotrexat	Metex u. a.	nüchtern		meist abends, 1 x wöchentlich!!!
Methoxsalen	Meladinine	nM		
Methyldopa	Dopegyt	vM		
Methylphenidat	Ritalin u. a.	zM/nM		
Methylprednisolon	Urbason u.s.	zM/nM		meist morgens
Metildigoxin	Lanitop	nM		
Metixen	Tremarit	unabh. vdM		cave Alkohol!
Metoclopramid	Paspertin u. a.	vM		
Metoprolol	unret.: ret.: Beloc-ZOK u. a.	nM unabh. vdM		meist zum Frühstück.
Metronidazol	Clont, Flagyl u. a.	zM/nM		Antabus-Effekt mit Alkohol!
Mianserin	Tolvin u. a.	zM	evtl. BV $\downarrow$ durch Gerbstoffe (Kaffe, Schwarztee)	Alkohol meiden
Midazolam	Dormicum u. a.	möglichst nüchtern	BV $\uparrow$ durch Grapefruit	
Midodrin	Gutron	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Miglitol	Diastabol	zM		mit den ersten Bissen
Miglustat	Zavesca	unabh. vdM	BV $\downarrow$ (bis 14%)	
Miltefosin	Impavido	zM		
Minocyclin	Udima u. a.	zM	Magen-UAW $\downarrow$ , Komplexe mit $Ca^{2+}/Mg^{2+}$	nicht mit Milch(-prod.)
Minoxidil	Lonolox	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Mirabegron	Betmiga	unabh. vdM		

Mirtazapin	Remergil u. a.	unabh. vdM		meist abends, Alkohol meiden
Mizolastin	Zolim u. a.	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Moclobemid	Aurorix u. a.	nM		
Modafinil	Vigil	unabh. vdM		nur morgens und mittags
Molsidomin	Corvaton u. a., ret./unret.	unabh. vdM		
Momelotinib	Omjjara	unabh. vdM		
Montelukast	Singulair	unabh. vdM		Fruchtsäfte meiden
Morphin	unretardiert:	möglichst nüchtern		schnellerer Wirkungseintritt bei Durchbruchsschmerzen
	ret. (MST u. a.)	unabh. vdM		immer zur gleichen Zeit
Moxifloxacin	Avalox	unabh. vdM	evtl. Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup> (Milchprodukte)	
Moxonidin	Physiotens, Cynt u. a.	zM/nM		
Mycophenolat	CellCept u. a.	unabh. vdM		
Myrtol	Gelomyrtol, mgs.res.	> 30 min vM	t <sub>max</sub> ↑ um mehrere Std.!	

N				
Nabilon	Canemes	i. d. R. nüchtern		
Nabumeton	Relifex	zM	BV↑	nicht nüchtern!
Naftidrofuryl	Dusodril u. a.	unabh. vdM		
Naldemedin	Rizmoic	unabh. vdM		i. d. R. morgens, cave Grapefruit
Nalmefen	Selincro	unabh. vdM	BV↑ (30 %)	
Naloxegol	Moventiq	> 30 min vM/> 2 h nM		i. d. R. morgens, cave Grapefruit
Naltrexon	Adepend u. a.	vM		
Naproxen	Dolormin GS; akut:	nüchtern	t <sub>max</sub> ↑	sofern verträglich, sonst zM; mgs.res. immer vM
	Proxen S; mgs.res.:	> 1 h vM		
Naratriptan	Formigran	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	mögl. früh im Migräneanfall
Nateglinid	Starlix	1 – 30 min vM	t <sub>max</sub> ↑, BZ-senk. Wirkung↓	
Natriumfluorid	Fluoretten u. a.	unabh. vdM		
Natriumperchlorat	Irenat	nM	Verträglichkeit↑	
Natriumphanylbutyrat	AMINONAPS	zM		
Natriumpicosulfat	Laxoberal	unabh. vdM		am besten abends

Natriumselenit	Selenase u. a.	> 1 h vM od. > 1 h nM	BV↓ durch Reduktionsmittel wie Vitamin C	
Nebivolol		unabh. vdM		
Nelfinavir	Viracept	unabh. vdM		
Neuroleptika allg. (klassische)			z.T. BV↓ durch Ballastst. (Kleie) und Gerbst. (Tee)	meist abends, möglichst nüchtern
Neratinib	Nerlynx	zM, morgens		cave Grapefruit
Nevirapin	Viramune	unabh. vdM		
Nicergolin	Ergobel u. a.	vM	BV↓	
Niclosamid	Yomesan	nM		nach d. Frühstück
Nifedipin	Adalat u. a. Adalat ret. u. a.	zM/nM	t <sub>max</sub> ↑ (erwünscht) BV↑ durch Grapefruit	
Nilotinib	Tasigna	1 h vM oder 2 h nM	BV↑ (unerwünscht)	
Nilvadipin	Escor u. a.	zM		meist morgens
Nimodipin	Nimotop	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Nintedanib	Ovef, Vargatef	zM	BV↑ (ca. 20 %)	
Niraparib	Zejula	1 h vM/2 h nM	BV↑ (unerwünscht)	Alternativ zu leichter MZ, fettarm
Nirmatrelvir/Ritonavir	Paxlovid	unabh. vdM		
Nisoldipin	Baymycard	zM	t <sub>max</sub> ↑ (erwünscht) BV↑ durch Grapefruit	
Nitrazepam	Mogadan	zur Nacht	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover!)	nicht auf vollen Magen
Nitrendipin	Bayotensin u. a.	zM/nM	t <sub>max</sub> ↑ (erwünscht) BV↑ durch Grapefruit	
Nitrofurantoin	Furadantin	zM/nM	BV↑	
Nitroxolin	nilox	vM		wenn unverträgl., 1 – 2 h nM
Norfloxacin	Barazan u. a.	> 30 min vM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup> (Milchprod.); Coffeinwirkg. ↑	bei Unverträglichkeit zM ohne Milch(-prod.)
Nortriptylin	Nortrilen	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	

O				
Ofloxacin		unabh. vdM	evtl. Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	
Olanzapin	Zyprexa u. a.	unabh. vdM		
Olmesartan	Votum u. a.	unabh. vdM		
Olsalazin	Dipentum	zM		

Omega-3-FS-ethylester	Zodin u. a.	zM	Verträglichkeit↑	
Omeprazol	Antra u. a.	vM	t <sub>max</sub> ↑, BV↓ (geringfügig)	
Ondansetron	Zofran u. a.	k.A.		abh. v. Chemo
Opicapon	Ongentys	unabh. vdM zur Nacht		1 h Abstand zu Levodopa
Opipramol	Insidon u. a.	zM/nM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie), Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	
Orlistat	Xenical	zM bis 1h nM		nur zu fetthaltigen Speisen sinnvoll
Ornithinaspartat	Hepa Merz	zM		
Oseltamivir	Tamiflu	unabh. vdM		
Oxaceprol	AHP 200	vM		
Oxazepam	Adumbran u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover)	zur Nacht, nicht auf vollen Magen
Oxcarbazepin	Trileptal u. a.	unabh. vdM		
Oxprenolol	Trasicor	unabh. vdM		morgens
Oxybutynin	Dridase u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑, BV↑ (v. a. bei fetten Mz)	
Oxycodon	unret. („akut“)	möglichst nüchtern	t <sub>max</sub> ↑	t <sub>max</sub> ↓ durch Lösen des Kapselinhalts Festes Zeitschema; Versagen der Ret.-galenik mit Alkohol bei einigen Generika
(+/- Naloxon)	Retardpräparate	unabh. vdM		
Ozanimod	Zeposia	unabh. vdM		

<b>P</b>				
Palbociclib	Ibrance	unabh. vdM		cave Grapefruit
Paliperidon	Invega	vM (Frühst.)	BV↑ abh. v. Fettgehalt	
Palonosetron	Aloxi	unabh. vdM		1h vor Chemo
Pankreatin	Kreon u. a. Kps. mit mgs.res. Pellets	zM		Pelletgröße < 1,5 mm ist wichtig f. Wirksamkeit
Pantoprazol	Pantozol, Rifun	vM (Frühst.)	t <sub>max</sub> ↑	
Paracetamol		möglichst nüchtern	t <sub>max</sub> ↑, verzögerte Wirkg.	UAW↑ bei Alkoholikern
Paraffin	Obstinol M	> 1 h vM od. 2 h nM	Resorption fettlös. Vitamine↓	
Paricalcitol	Zemplar	unabh. vdM		
Paromomycin	Humatin	nM		
Paroxetin	Seroxat u. a.	zM		meist zum Frühstück
Pazopanib	Votrient	1 h vM oder 2 h nM	BV↑ (unerwünscht)	
Pelargonienextrakt	Umckaloabo	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Pemigatinib	Pemazyre	unabh. vdM		cave Grapefruit

Penicilline, orale (außer Amoxicillin)		nüchtern	BV↓, t <sub>max</sub> ↑	
Pentoxifyllin	Trental u. a.	nM		
Pentoxyverin	Silomat u. a.	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Perampanel	Fycoppa	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	zur Nacht; cave Alkohol
Perazin	Taxilan	nM	BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie), Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee), Milchprodukte	
Pergolid	Parkotil u. a.	unabh. vdM		
Perindopril	Coversum	unabh. vdM		
Phenazon	Eu-Med akut: wiederholte Einn.:	nüchtern zM/nM		schnellere Wirkung UAW↓
Phenobarbital	Luminal	zM/nM		
Phenoxybenzamin	Dibenzylan	zM		
Phenylpropanolamin	Recatol mono	nM		nach. d. Frühstück
Phenprocoumon	Marcumar u. a.	unabh. vdM	Wirksamkeit↓ durch Vitamin K	meist abends; Vorsicht mit Alkohol
Phenylbutazon	Ambene	zM/nM	Magen-UAW↓	
Phenytoin	Zentropil u. a.	unabh. vdM		
Phytosterol	Harzol	zM/nM		
Pimozid	Orap	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit; evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	cave Arrhythmierisiko durch Überdosierung mit Grapefruit!
Pindolol	Visken	unabh. vdM		
Pioglitazon	Actos	unabh. vdM		
Pipamperon	Dipiperon	unabh. vdM		
Piracetam		zM/nM		
Pirenzepin	Gastrozepin u. a.	> 30 min vM		
Piretanid	Arelix u. a.	nM		Frühstück oder Mittagessen
Pirfenidon	Esbriet	zM	UAW↓	
Piribedil	Clarium	nM		
Piroxicam	Brexidol u. a.	zM/nM	Magen-UAW↓	
Pitavastatin	Livazio	unabh. vdM		
Pivmecillinam	Pivmelam u. a.	unabh. vdM		
Pomalidomid	IMNOVID	unabh. vdM		zur gleichen Zeit

Ponatinib	Iclusig	unabh. vdM		
Posaconazol	Noxafil	zM/nM	BV↑ abh. v. Größe/Fettgeh. d. Mz	
Pramipexol	Sifrol	unabh. vdM		
Prasugrel	Efient	unabh. vdM		Aufsättigung eher d. Nüchterneinn.
Pravastatin	Pravasin u. a.	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie)	abends
Prazepam	Demetrin	abends	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover!)	nicht auf zu vollen Magen
Praziquantel	Biltricide u. a.	zM		meist abends
Prazosin		unabh. vdM		
Predniso(lo)n	Decortin (H) u. a.	zM/nM		meist morgens
Prednison (verzögerte Freisetzung)	Lodotra	nM		ca. 22 Uhr, ggf. nach kleiner Mz
Pregabalin	Lyrica	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Primidon	Mylepsinum, Liskantin	zM/nM		
Probenecid		zM		
Procarbazin	Natulan	zM		
Procyclidin	Osnervan	zM/nM	Verträglichkeit↑	
Progesteron	Utrogest u. a.	unabh. vdM		
Proglumetacin	PROTAXON	zM	Verträglichkeit↑	
Proguanil	Paludrine	nM		
Promethazin	Atosil	unabh. vdM		nicht auf vollen Magen
Propafenon	Rytmonorm u. a. unret ret.:	nM unabh. vdM		
Propicillin	Baycillin Mega	nüchtern	BV↓ , t <sub>max</sub> ↑	
Propiverin	Mictonorm	> 30 min vM	BV↑ abh. v. Fettgehalt d.Mz	
Propranolol	Dociton u. a.	unabh. vdM	BV↑ abh. v. Proteingehalt	BV↓ bei Alkoholikern
Propylthiouracil	Propycil	unabh. vdM		(keine FI-Daten)
Protionamid	PETHEA	zM	Verträglichkeit↑	oder zur Nacht
Prucaloprid	Resolor	unabh. vdM		
Purpursonnenhutextr.	Echinacin	unabh. vdM		
Pyrazinamid	Pyrafat	nM		
Pyrimethamin	Daraprim	nM		
Pyritinol	Encephabol	zM/nM		nicht abends
Pyrviniumembonat	Pyrcon	unabh. vdM		

Q				
Quetiapin	Seroquel	unabh. vdM		
Quinagolid	Norprolac	zM		zur Nacht mit etwas Nahrung
Quinapril	Accupro u. a.	unabh. vdM		

R				
Rabeprazol	Pariet	vM		morgens
Racecadotril	Tiorfan	vM	$t_{max} \uparrow$ (irrelevant)	
Raloxifen	Evista	unabh. vdM		
Raltegravir	Isentress	unabh. vdM	BV $\uparrow$ abh. v. Fettgehalt (geringf.)	
Ramipril	Delix u. a.	unabh. vdM		
Ranelicsäure, Sr-Salz	Protelos	nüchtern	BV $\downarrow$ , v. a. durch Milch(-produkte)	
Ranolazin	Ranexa	unabh. vdM	BV $\uparrow$ durch Grapefruit	
Rasagilin	Azilect	unabh. vdM	BV $\downarrow$ abh. v. Fettgehalt	
Regorafenib	Stivarga	nM (fettarm)	BV $\uparrow$ , BV $\downarrow$ , durch hohen Fettgehalt	cave Grapefruit!
Repaglinid	NovoNorm u. a.	15 – 30 min vM		
Retigabin	Trobalt	unabh. vdM		
Ribavirin	Rebetol u. a.	zM		
Ribociclib	Kisqali	unabh. vdM		
Rifabutin	Mycobutin	unabh. vdM		
Rifampicin	Rifa u. a.	nüchtern	BV $\downarrow$ abh. v. Fettgehalt	sofern verträgl., sonst mit leichter Mahlzeit
Rifaximin	Xifaxan	unabh. vdM		
Rilpivirin	EDURANT	immer zM	BV $\uparrow$ (erwünscht)	
Riluzol	Rilutek	unabh. vdM	BV $\downarrow$ durch sehr fette Mz	BV $\downarrow$ bei Rauchern
Riociguat	Adempas	unabh. vdM	BV $\downarrow$	bei Hypotonie zM
Ripretinib	Quinlock	unabh. vdM		cave Grapefruit
Risedrostat	Actonel	> 30 min vM	Komplexe mit Ca <sup>2+</sup> /Mg <sup>2+</sup>	vor dem Frühstück, danach aufrechter Oberkörper
Risperidon	Risperdal u. a.	unabh. vdM		
Ritonavir	Norvir	zM	BV $\uparrow$ durch Grapefruit; BV $\downarrow$ durch hoch dos. Knoblauch	
Riltecitinib	Litfulo	unabh. vdM		
Rivaroxaban	Xarelto	unabh. vdM	evtl. BV $\uparrow$ durch Grapefruit	
Rivastigmin	Exelon	zM	BV $\uparrow$ (ca 30 %)	

Rizatriptan	Maxalt	unabh. vdM	$t_{max} \uparrow$	mögl. früh im Migräneanfall, nicht prophylaktisch
Roflumilast	Daxas	unabh. vdM		gleiche Tageszeit
Ropinirol	Requip u. a.	zM	Magen-UAW↓	
Roskastanienextrakt	Aescuven u. a.	unabh. vdM		zM bei GI-UAW
Rosuvastatin	Crestor	unabh. vdM		
Roxithromycin		> 15 min vM	BV↓	
Roxadustat	Evrenzo	unabh. vdM		
Rufinamid	Inovelon	zM	BV↑ (ca 34 %)	
Rupatadin	Rupafin u. a.	unabh. vdM		
Ruxolitinib	Jakavi	unabh. vdM		cave Grapefruit!

S				
Saccharomyces	Perenterol u. a.	vM		
Sacubitril/Valsartan	Entresto	unabh. vdM		
Sägepalmenfruchtextextr.	Hyperprost	zM		
Salbeiblätterextrakt	Sweatosan	nM		meist abends
Salbutamol	Volmac	unabh. vdM		
Sapropterin	Kuvan	zM		als Lösung
Saquinavir	Invirase	zM	evtl. BV↑ durch Grapefruit; BV↓ durch hoch dos. Knoblauch	
Saxagliptin	Onglyza	unabh. vdM	BV↑ (bis 27 %) abh. v. Fettgehalt	
Schachtelhalmextr.	Nieron	nM		viel Flüssigkeit
Selegilin	Movergan u. a.	nM		
Selen (Na-selenit)	Selenase u. a.	zM	BV↓ durch Vit. C	
Sertindol	Serdolect	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	cave Arrhythmie-Risiko mit Grapefruit
Sertralin	Gladem, Zoloft u. a.	unabh. vdM		
Sevelamer	Renagel	zM		
Sildenafil	Viagra, Revatio	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit (cave!)	
Silodosin	Urorec	zM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Simeticon	Lefax u. a.	zM/nM		
Simvastatin	Zocor u. a.	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Ballaststoffe (Kleie) BV↑ durch Grapefruit	abends
Sirolimus	Rapamune	immer zM od. immer unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Sitagliptin	Januvia	unabh. vdM		

Sofosbuvir	Sovaldi	zM	BV↑ ca. 80 %	bevorzugt fettreiche Mz
Solifenacin	Veusikur	unabh. vdM		
Sorafenib	Nexavar	unabh. vdM	BV↓ durch Fett	bei fetter Mz 1h vM
Sotalol	Sotalex	> 30 min vM	BV↓, v. a. durch Milch(-produkte)	
Sotolasib	Lumykras	unabh. vdM		
Spirapril	Quadropril	unabh. vdM		
Spirolacton	Osyrol u. a.	zM	BV↑	
Spitzwegerichextrakt	Broncho-Sern	nüchtern		zwischen den Mz
Stavudin	Zerit	> 1 h vM	BV↓	
Stiripentol	Diacomit	zM	BV↓ durch saure Stoffe	nicht mit Milch(-produkten), CO <sub>2</sub> -h. Getr., Fruchtsäften, Coffein od. Theophyllin
Strontiumranelat	Protelos	nüchtern	BV↓, v. a. durch Milch(-produkte)	
Sucralfat	Ulcogant u. a.	nüchtern		
Sulfasalazin	Azulfidine  Azulfidine RA, Sulfasalazin medac/Heyl	zM  > 1 h vM		viel Flüssigkeit!
Sulpirid	Dogmatil u. a.	unabh. vdM		
Sultamicillin	Unacid PD oral	unabh. vdM		
Sultiam	Ospolot	unabh. vdM		
Sumatriptan	Imigran u. a.	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	mögl. früh im Migräneanfall, nicht prophylaktisch
Sunitinib	Sutent	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	

<b>T</b>				
Tacrolimus	Prograf u. a.	nüchtern	durch Grapefruit	
Tadalafil	Cialis	unabh. vdM	Grapefruit	
Talinolol	Cordanum	> 30 min vM	t <sub>max</sub> ↑, BV↓	
Tamoxifen	Nolvadex u. a.	zM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Tamsulosin	Alna, Omnic	unabh. vdM		
Tanninalbuminat	Tannalbin	unabh. vdM		ggf. alle 1 – 2 h! (Ballaststoffe und Gewürze meiden!)
Tapentadol	Palexia	unabh. vdM	BV↑ durch fette Mz (bis 8 %)	alle 12 h
Telaprevir	Incivo	zM	BV↑	alle 8 h
Telbivudin	Sebivo	unabh. vdM		

Telithromycin	Ketek	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Telmisartan	Micardis u. a.	unabh. vdM	BV↓ (irrelevant)	
Temazepam	Planum u. a.	zur Nacht	t <sub>max</sub> ↑ (Hangover)	Einn. auf vollen Magen vermeiden
Temozolomid	Temodal	nüchtern		
Tenofovir	Viread	zM	BV↑ abh. v. Fettgehalt d. Mz	
Tepotinib	Tepmetko	zM		
Terazosin	Flotrin u. a.	unabh. vdM		
Terbinafin	Lamisil u. a.	unabh. vdM		
Terfenadin	Terfenadin AL	unabh. vdM	(keine FI-Daten)	cave Grapefruit!
Teriflunomid	AUBAGIO	unabh. vdM		
Terizidon		zM	UAW↓	
Testosteron	Andriol u. a.	zM		
Tetrabenazin	Nitoman	unabh. vdM		
Tetracyclin	Tefilin u. a.	nüchtern	BV↓ d. Milchprod (Ca <sup>2+</sup> )/Mg <sup>2+</sup>	
Teufelskrallenwurzel	Sogoon u. a.	zM		
Thalidomid	Thalidomid Celegene	unabh. vdM		abends
Theophyllin	Retardformulierung n	vM/zM/nM		auf gleichen Einnahmezeitpunkt achten; BV↓ bei Rauchern
Thiamazol	Favistan u. a.	unabh. vdM		
Thioctsäure	Thioctacid HR u. a.	nüchtern	BV↓	
Thioridazin	Melleril	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	
Thymianextrakt	Aspecton u. a.	unabh. vdM		
Tiagabin	Gabitril	zM	t <sub>max</sub> ↑ (erwünscht)	
Tiaprid	Tiapridex u. a.	nM		
Tianeptin	Tianeurax	vM oder zM		
Tiaprofensäure	Surgam	zM/nM	UAW↓	
Tibolon	Liviella	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	(keine FI-Daten)
Ticagrelor	Brilique	unabh. vdM	BV↑ (irrelevant)	
Ticlopidin	Tiklyd	zM	Magen-Darm-UAW↓	
Tilidin/Naloxon	Valoron N u. a.	unabh. vdM	Ret:	Ret.Tbl. 12h-Abstand Tropfen: nüchtern schneller wirksam
Tioguanin	Thioguanin aspen	nüchtern	BV↓	
Tipranavir	Aptivus	zM	UAW ↓	mit Ritonavir
Tizanidin	Tizanidin TEVA	unabh. vdM		(keine FI-Daten)

Tolcapon	Tasmar	unabh. vdM	BV↓ (irrelevant)	
Tolperison	Mydocalm	nM	BV↑	
Tolterodin	Detrusitol	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Tolvaptan	Samsca	unabh. vdM	BV↑ durch Grapefruit	meist morgens
Topiramat	Topamax	unabh. vdM		
Torasemid	Torem, Unat	unabh. vdM		meist morgens
Toremifen	FARESTON	unabh. vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Tramadol	Tramal u. a.	unabh. vdM ret. Alle 12 h	t <sub>max</sub> ↑	f. akuten Schmerz mögl. nüchtern und flüssig
Trandolapril	Udrik	unabh. vdM		
Tranlylcypromin	Jatrosom	unabh. vdM		letzte Dosis vor 15 Uhr; Tyramin haltige Speisen meiden
Trapidil	Rocornal	nM		
Triazolam	Halcion	meist abends	BV↑ durch Grapefruit	
Trimipramin	Stangyl u. a.	zM/nM	BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	
Tropium	Spasmex u. a.	vM	BV↓ durch Fett	nur nüchtern
Troxerutin	Troxeven u. a.	zM	UAW↓	
Tryptophan	Ardeydorm u. a.	zur Nacht		
Tucatinib	Tukysa	unabh. vdM		cave Grapefruit

## U

Ulipristal	ellaOne	unabh. vdM		
Urapidil	Ebrantil	zM		
Ursodesoxycholsäure	Ursofalk u. a.	unabh. vdM		meist abends
Uzarawurzel	Uzara	unabh. vdM		

## V

Valaciclovir	Valtrex	nM		
Valganciclovir	Valcyte	zM	BV↑	
Valproinsäure	unret./Saft/Lsg. mgs.res. Formen	zM > 1 h vM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	keine kohlenensäurehaltigen Getränke; bei Unverträglichkeit zM/nM

	Retardformen	unabh. vdM		
Valsartan	Diovan u. a.	unabh.vdM		
Vancomycin	Enterokps.	unabh.vdM		wichtig: 6-std. Einnahmeabst. Keine Resorption!
Vandetanib	Caprelsa	unabh.vdM	evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Vardenafil	Levitra	unabh.vdM	BV↑ durch Grapefruit	
Vareniclin	Champix	unabh.vdM		
Vermurafenib	Zelboraf	zM/nM	BV↑, evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Venlafaxin	Trevilor unret./ret. u. a.	zM		
Verapamil	Isoptin unret./ret. u. a.	zM/nM	BV↑ durch Grapefruit	nicht im Liegen einnehmen
Vericiguat	Verquvo	zM	BV↑	
Vigabatrin	Sabril	vM od. nM		
Vildagliptin	Galvus	unabh.vdM		
Vismogedib	Erivedge	unabh.vdM		
Voriconazol	VFend	> 1 h vM	BV↓ (fette Mz), evtl. BV↑ durch Grapefruit	

<b>W</b>				
Warfarin	Coumadin	unabh.vdM	Wirkung↓ durch Vitamin K	
Weidenrindenextrakt	Assalix	nM		
Weinlaub, rot	Antistax	vM		vor d. Frühstück
Weißdornextrakt	Crataegus AL u. a.	zM		
<b>X</b>				
Xipamid	Aquaphor	unabh.vdM		meist morgens nach dem Frühst.

<b>Y</b>				
Yohimbin	Yocon	nM		

<b>Z</b>				
Zaleplon	Sonata	zur Nacht	t <sub>max</sub> ↑	nicht nach üppiger Mz einnehmen
Zanubrutinib	Brukinsa	unabh. vdM		cave Grapefruit
Zidovudin	Retrovir	unabh. vdM		

Zinkpräparate		unabh. vdM	BV↑ durch Protein BV↓ durch Ca <sup>2+</sup>	
Ziprasidon	Zeldox	zM	BV↑, evtl. BV↑ durch Grapefruit	
Zolmitriptan	Asco Top	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑	mögl. früh im Migräneanfall; evtl. BV↓ bei Rauchern
Zolpidem	Stilnox u. a.	zur Nacht	BV↑ durch Grapefruit	
Zonisamid	Zonegran	unabh. vdM	t <sub>max</sub> ↑ (irrelevant)	
Zopiclon	Ximovan u. a.	zur Nacht	BV↑ durch Grapefruit	
Zuclopenthixol	Ciatyl Z	unabh. vdM	evtl. BV↓ durch Gerbstoffe (Kaffee, Schwarztee)	