

## Hinweise zur korrekten Anwendung (Forts.)

### Hinweise für Kontaktlinsenträger

- Während der Behandlung keine weichen Kontaktlinsen tragen, harte rausnehmen und nach 15 Min. wieder einsetzen.
- **Keine Kontaktlinsen bei** Infektionen am Auge.
- **Keine Kontaktlinsen bei** längerer Anw. von AT/Agelen/Asalben.
- **Keine Kontaktlinsen beim** Einsatz wirkstoffhaltiger AT → Verfärb., Ablagerungen.
- Benzalkoniumchlorid und Cetirimid verfärben weiche Linsen!
- Wirk- u. Konservierungsstoffe lagern sich in wasserhaltige Linse ein → Wirkstoffdepot → lokale Überdosierung, Hornhautschädigung; besser konservierungsfreie AT (EDO) anwenden.

### Aufbrauchfristen (= AF)

- AT nach dem 1. Öffnen in der Regel innerhalb von 4 Wochen aufbrauchen. Bei 1. Applikation Anbruchdatum auf Packung vermerken.
- EDO grundsätzlich nur für einmaligen Gebrauch. Enthalten kein Konservierungsmittel → Restinhalt nicht weiterverwenden!
- **Folienbeutel** (Inhalt: 10 EDO) erst zu 1. Anwendung öffnen und EDOs im Originalfolienbeutel aufbewahren → Wirkstoff lichtempfindlich! Nicht verwendete EDOs 8 Tage nach erstmaligem Öffnen des Folienbeutels entsorgen!

### Lagerungshinweise, wenn nichts anderes vorgegeben

- Nicht über 25 °C, vor Licht/Feuchtigkeit geschützt, verschlossen im Umkarton.
- Aufbewahren im Kühlschrank gilt meist nur für Lagerzeit in Apotheke (Ausnahme: 3er-Packung)

### 3 Dosiersysteme und Anwendungsbesonderheiten

**Konservierungsmittelhaltig: Mehrdosenbehältnisse** aus Glas, **Quetschflasche** aus Polyethylen (PE)/Polypropylen (PP), dünnwandige **PE/PP-Behältnisse** → Erstöffnungssicherung an Tropfer/Schraubverschluss schwer zu erkennen u. zu lösen → Hilfe anbieten!

**Konservierungsmittelfrei: bottlepack:** Herstellung u. Befüllung voll-automatisch, Patient muss Tropfenöffnung bei der erstmaligen Anwendung erzeugen → Verschlusskappe kräftig im Uhrzeigersinn zudrehen, Dorn in Kappe durchsticht Flasche, Tropföffnung wird geschaffen, dann Kappe linksherum aufdrehen.

**Drop-Tainer:** Sicherheitssiegel brechen, geringerer Druck nötig als bei Quetschflaschen! Zeigefinger auf den Boden der Flasche und Boden in die Fl. schieben. Vor Gebrauch schütteln!

**Ocumeterplus:** Sicherheitsband aufbrechen, Flasche umdrehen, Kappe abschrauben (nicht ziehen!), mit Daumen und Zeigefinger sanft auf die geriffelte Druckzone drücken.

**COMOD-System** (**CO**ntinuous **MO**no **D**ose): Mehrdosenbehältnis, bei Betätigung der Dosierpumpe hat enthaltene Lösung nie Kontakt mit der Umgebungsluft → Schutzkappe abnehmen, drücken bis erster Tropfen austritt, dann gebrauchsfertig.

**ABAK-Tropfsystem:** beim Drücken der Quetschflasche fließt die Lösung durch die antibakterielle Filtermembran → kräftig schütteln! Nicht abgetropfte Lösung wird durch Filter reabsorbiert u. einströmende Luft von Keimen gefiltert.

**3K-Tropfsystem:** Filter, Adsorptionsmat. u. Silber verhindern Kontamination → kräftig drücken!

**Einzeldosisbehältnisse:** EDO (Einzeldosisophtiolen), Phiolen, Pipetten, SE (sine EDO), UD (Unit Doses) → bottlepack® teils durch Aufstecken des Drehknebels wiederverschl.; AF 12h

- Bakterielle Infektion des vorderen Augenabschnitts
- Infektionsprophylaxe bei Verletzungen und Verätzungen des vorderen Augenabschnitts
- Ofloxacinsalbe → Gerstenkorn

### Indikationen

Sensibilisierung und Parallelallergie möglich Hornhautdefekt/-geschwür; Neugeb., Schwangersch., Stillz.;  
*Ofloxacin*: ält. Pat. keine Daten; *Azithromycin*: Schwangerschaft, Kinder < 3 Monate

### Dosierung

Dauer und Häufigkeit bestimmt der Arzt  
*Levofloxacin*: nicht länger als 5 Tage

## Antibiotika

gegen bakteriell verursachte Augenerkrankungen

### Wirkstoffe

- Azithromycin
- Chloramphenicol
- Chlortetracyclin
- Ciprofloxacin
- Fusidinsäure
- Gentamicin
- Kanamycin
- Levofloxacin
- Moxifloxacin
- Ofloxacin
- Oxytetracyclin
- Tobramycin

### Kontra-indikationen

### Patientenhinweise u. Nebenwirkungen

Bei Infektionen am Auge keine Kontaktlinsen tragen, während der Anwendung sehleistungsverändernd (insbes. Salbe und EDO) → verminderte Sehschärfe, verschwommenes Sehen, Photophobie, okuläre Hyperämie; *Ciprofloxacin*: bitterer Geschmack; *Gentamicin*: kein Kontakt mit der Gesichtshaut

### Wechselwirkungen

*Gentamycin*: Amphotericin B, Heparin, Sulfadiazin, Cephalin, Cloxacillin  
*Oxytetracyclin*: evtl. Beeinflussung hormonaler Kontrazeptiva ↓  
*Tobramycin*: Muskelrelaxantien

## **Konservierungsmittelhaltig, bei Infektionen am Auge grundsätzlich keine Kontaktlinsen!**

Chloramphenicol → Posifenicol® AS

Chlortetracyclin → Aureomycin® AS

Ciprofloxacin → Ciloxan® AT: starker Druck auf Boden nötig

Fusidinsäure → Fucithalmic® viskose AT: Drop-Tainer®-Flasche, farbl. bis hellgelbe Lsg.

Gentamicin → Gent-Ophtal® AT: Kunststoffflasche mit Tropfeinsatz und Schraubverschluss, keine Kontaktl., AF 6 Wochen

Levofloxacin → Oftaquix® AT: Kunststoffflasche mit Schraubverschluss, hellgelbe bis leicht grünlich-gelbe Lösung, nasolakrimale Okklusion

Ofloxacin → Floxal® AT: Kunststofffl. mit Tropfer, Drehverschl. schwer zu öffnen, AF 6 Wo.;

Ofloxacin-POS® AT: Tropffl. mit Schraubverschl., bei grünl. Verfärbung verwerfen! AF 6 Wo.

Oxytetracyclin → Oxytetracyclin® AS: gelblich bis gelbe Salbe ohne Pünktchen/Streifen

Tobramycin → Tobramaxin® AT: Drop-Tainer®-Fl., keine Kontaktl., photoinstabile WS

## **Konservierungsmittelfrei**

Azithromycin → Azyter® AT; Infectoazid® EDO AT: max. 3 Tage anw. → anhalt. Wirkung

Kanamycin → Kanamycin POS® AT: Tropfflasche mit Schraubverschluss

Moxifloxacin → Vigamox®: Tropfflasche mit Schraubverschluss

Ofloxacin → Floxal® AS

Gentamicin → InfectoGenta®

Kanamycin → Kanamycin-POS® AS