



## Antibiotika-Übersicht

(Unter-)Gruppe	Wirkstoff	Therapie häufiger Infektionen von <u>ambulant</u> Patienten:
Phenoxypenicilline	Penicillin V ( <i>oral</i> )	<p><b>akute Streptokokken-Tonsillopharyngitis</b> 1. Wahl: Penicillin V für 10 Tage alternativ: Cephalosporin G1 (G2) oder Makrolid oder Clindamycin</p> <p><b>akute Sinusitis</b> Meist viral bedingt. Antibiose nur indiziert bei starken Beschwerden, Fieber &gt;38,3°C, Verstärkung der Beschwerden im Verlauf, chron.-entzündl. Lungenerkrankungen, drohenden Komplikationen, Immunschwäche, schweren Grundleiden und besonderen Risikofaktoren. 1. Wahl: Amoxicillin alternativ: Aminopenicillin + β-Laktamase-Hemmer, Cephalosporin G2, Makrolid, Cotrimoxazol, Clindamycin, Doxycyclin</p> <p><b>akute Bronchitis</b> wenn keine COPD, kein Asthma bronchiale, Verlauf &lt;7 Tage vorliegt i. d. R. viral bedingt keine Antibiotika-Therapie empfohlen</p> <p><b>leichtgradige akute Exazerbation einer COPD</b> 1. Wahl: Amoxicillin für 7 Tage alternativ: Makrolid oder Doxycyclin</p> <p><b>ambulante Pneumonie ohne Risikofaktoren*</b> 1. Wahl: Amoxicillin für 5-7 Tage alternativ: Makrolid oder Doxycyclin</p> <p><b>ambulante Pneumonie mit Risikofaktoren*</b> 1. Wahl: Amoxicillin + Clavulansäure für 5-7 Tage (zusätzlich Makrolid, falls Legionellen, Chlamydien und Mykoplasmen erfasst werden sollen) alternativ: Levofloxacin oder Moxifloxacin</p> <p><i>*Risikofaktoren: schwere Begleiterkrankungen, Antibiotikatherapie in den letzten 3 Monaten, instabiler klinischer Zustand</i></p> <p><b>unkomplizierte Zystitis der ansonsten gesunden Frau</b> Fosfomycin Einmalgabe Nitrofurantoin für 7 Tage Nitrofurantoin retard für 5 Tage Bei Kenntnis der lokalen Resistenzlage (&lt;20%): Cotrimoxazol für 3 Tage Trimethoprim für 5 Tage</p> <p><b>Quellen:</b> 1 S2-Leitlinie „Antibiotikatherapie der Infektionen an Kopf und Hals“ 2008 2 S2k-Leitlinie „Rhin sinusitis“ 2011 3 S3-Leitlinie „Epidemiologie, Diagnostik, antimikrobielle Therapie und Management von erwachsenen Patienten mit ambulant erworbenen tiefen Atemwegsinfektionen sowie ambulant erworbener Pneumonie“ 2009 4 S3-Leitlinie „Harnwegsinfektionen“ 2010</p>
Benzylpenicilline	Penicillin G ( <i>i.v.</i> )	
Aminopenicilline	Amoxicillin ( <i>oral</i> ) Ampicillin ( <i>oral, i.v.</i> )	
Ureidopenicilline	Mezlocillin ( <i>i.v.</i> ) Piperacillin ( <i>i.v.</i> )	
Isoxazolympenicilline	Flucloxacillin ( <i>oral, i.v.</i> )	
β-Laktamase-Hemmer-Kombinationen	Amoxicillin/Clavulansäure ( <i>oral</i> ) Ampicillin/Sulbactam ( <i>i.v., i.m.</i> ) Piperacillin/Tazobactam ( <i>i.v.</i> )	
Cephalosporine	G1: Cefaclor ( <i>oral</i> ) Cefazolin ( <i>i.v.</i> ) G2: Cefuroxim ( <i>oral, i.v.</i> ) Cefotiam ( <i>i.v.</i> ) G3: Cefpodoxim ( <i>oral</i> ) Cefixim ( <i>oral</i> ) G3a: Cefotaxim ( <i>i.v.</i> ) Ceftriaxon ( <i>i.v., i.m.</i> ) G3b: Ceftazidim ( <i>i.v.</i> )	
Carbapeneme	Imipenem ( <i>i.v.</i> ) Meropenem ( <i>i.v.</i> ) Ertapenem ( <i>i.v.</i> )	
Monobactame	Aztreonam ( <i>lokal: Inhalation</i> )	
Chinolone (Gyrasehemmer)	Ciprofloxacin ( <i>oral, i.v., lokal: Augen, Ohren</i> ) Levofloxacin ( <i>oral, i.v., lokal: Haut, Augen</i> ) Moxifloxacin ( <i>oral, i.v., lokal: Augen</i> )	
Aminoglykoside	Gentamicin ( <i>i.v., i.m., lokal: Haut, Augen, Implantation</i> ) Tobramycin ( <i>i.v., lokal: Augen, Inhalation</i> ) Amikacin ( <i>i.v., i.m.</i> ) Paromomycin ( <i>oral, keine system. Wirkung</i> ) Kanamycin ( <i>lokal: Augen</i> )	
Tetracycline	Doxycyclin ( <i>oral, i.v., lokal: periodontal</i> ) Minocyclin ( <i>oral</i> )	
Makrolide	Erythromycin ( <i>oral, i.v., lokal: Haut, Augen</i> ) Clarithromycin ( <i>oral, i.v.</i> ) Roxithromycin ( <i>oral</i> ) Azithromycin ( <i>oral, i.v., lokal: Augen</i> )	
Lincomycine	Clindamycin ( <i>oral, i.v., i.m., lokal: Haut, Vagina</i> )	
Ansamycine	Rifampicin ( <i>oral, i.v.</i> ) Rifaximin ( <i>oral, keine systemische Wirkung</i> )	
Sulfonamide	Trimethoprim-Sulfamethoxazol ( <i>oral, i.v.</i> )	
Nitroimidazole	Metronidazol ( <i>oral, i.v., lokal: Haut, Vagina, periodontal</i> )	
Nitrofurane	Nitrofurantoin ( <i>oral</i> )	
Fosfomycin	Fosfomycin ( <i>oral, i.v.</i> )	
Fusidinsäure	Fusidinsäure ( <i>lokal: Haut, Augen</i> )	
Polypeptide	Polymyxin B ( <i>lokal: Augen, Ohren</i> )	
Lipopeptide	Daptomycin ( <i>i.v.</i> )	
Glycopeptide	Vancomycin ( <i>oral, i.v.</i> ) ( <i>oral keine systemische Wirkung!</i> )	
Streptogramine	Quinupristin/Dalfopristin ( <i>i.v.</i> )	
Oxazolidinone	Linezolid ( <i>oral, i.v.</i> )	
Glycylcycline	Tigecyclin ( <i>i.v.</i> )	

Die in diesem Infoblatt aufgeführten Therapie-Empfehlungen können das Studium der jeweils aktuellsten Leitlinien sowie der Fachinformationen der Arzneimittelhersteller nicht ersetzen!  
Begleiterkrankungen und Risikofaktoren können abweichende Therapie-Regime bedingen.