



Antibiotika-Übersicht

| (Unter-)Gruppe | Wirkstoff | Therapie häufiger Infektionen von <u>ambulant</u> Patienten: |
|----------------------------------|--|--|
| Phenoxypenicilline | Penicillin V (<i>oral</i>) | <p>akute Streptokokken-Tonsillopharyngitis 1. Wahl: Penicillin V für 10 Tage alternativ: Cephalosporin G1 (G2) oder Makrolid oder Clindamycin</p> <p>akute Sinusitis Meist viral bedingt. Antibiose nur indiziert bei starken Beschwerden, Fieber >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>akute Bronchitis wenn keine COPD, kein Asthma bronchiale, Verlauf <7 Tage vorliegt i. d. R. viral bedingt keine Antibiotika-Therapie empfohlen</p> <p>leichtgradige akute Exazerbation einer COPD 1. Wahl: Amoxicillin für 7 Tage alternativ: Makrolid oder Doxycyclin</p> <p>ambulante Pneumonie ohne Risikofaktoren* 1. Wahl: Amoxicillin für 5-7 Tage alternativ: Makrolid oder Doxycyclin</p> <p>ambulante Pneumonie mit Risikofaktoren* 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>unkomplizierte Zystitis der ansonsten gesunden Frau Fosfomycin Einmalgabe Nitrofurantoin für 7 Tage Nitrofurantoin retard für 5 Tage Bei Kenntnis der lokalen Resistenzlage (<20%): Cotrimoxazol für 3 Tage Trimethoprim für 5 Tage</p> <p>Quellen: 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.