

Jahresstatistik 2018: Niedergelassene Ärzte

Angabe ist die Zahl der voll empfindlichen Bakterien in %

	Escherichia coli*	Klebsiella / Raoultella*	Enterobacter	Proteus mirabilis*	Citrobacter	Serratia	Pseudomonas aerug.	Acinetobacter	Haemophilus influenzae	Staph.aur. (ohne MRSA)	Staph. aureus (MRSA)	Staph. (Koag. negativ)	Enterokokken**	β-haemod. Streptokokken
Penicillin G									27	0	18	0	100	
Oxacillin									100	0	46	0		
Ampicillin/Amoxicill.	41	0	0	70	0	0	0	82	27	0	18	64	100	
Ampicillin+Subactam	55	70	0	92	43	0	0	81	96	100	0	46	64	100
Amoxicill.+Clavulans.	55	70	0	92	43	0	0	0	96	100	0	46	64	100
Piperacillin	41	0	52	70	25	90	85	76	82	27	0	18	64	100
Piperacil.+Tazobactam	70	75	59	96	71	93	86	78	98	100	0	46	64	100
Cefazolin/Cefazedon***	69	74	0	98	41	0	0	0	0	100	0	46	0	100
Cefaclor***	67	73	0	98	40	0	0	0	96	100	0	47	0	100
Cefotiam/Cefuroxim	72	75	0	99	37	0	0	0	96	100	0	46	0	100
Cefotaxim/Ceftriaxon	76	94	60	100	71	93	0	0	99	100	0	46	0	100
Cefixim	75	89	0	100	45	0	0	0	100	0	0	0	0	100
Ceftazidim	75	97	60	100	71	93	90	78	100	0	0	0	0	100
Imipenem	100	100	98	31	100	98	79	98	100	100	0	46	64	100
Meropenem	100	100	99	100	100	100	83	97	100	100	0	46	0	100
Ertapenem	100	100	86	100	99	100	0	0	100	100	0	46	0	100
Ciprofloxacin	74	89	94	87	95	97	87	88	100	90	29	56	51	
Moxifloxacin									92	29	58	54	100	
Gentamicin	93	98	94	91	97	97	94	98		97	88	71		
Amikacin	100	100	100	100	100	100	96	0		98	88	75		
Erythromycin									84	56	41		80	
Clindamycin									85	54	58		82	
Tetracycline	67	91	83	0	89	0	0	61	61	95	90	70	47	
Tigecycline	100	94	80	0	93	79	0	99	100	100	100	100	100	
Vancomycin									100	100	100	80	100	
Linezolid									100	100	100	100	100	100
Co-Trimoxazol	69	92	89	66	94	97	0	96	68	99	93	78	17	0
Fosfomycin	99	75	55	84	99	95	27	0		99	94	51		
Rifampicin									100	100	95			
Fusidinsäure									97	97	63			
Nitrofurantoin	97	90	56	0	94	0	0	0	100	100	100	90	100	
Mupirocin									98					

Auswertung erfolgte fallbereinigt 14-tägig pro Patient
 Escherichia coli*, Klebsiella* / Raoultella* und Proteus mirabilis* mit Cefotaxim/Ceftriaxon- / Ceftazidim-Resistenz sind überwiegend ESBL-Produzenten - **Vancomycin-resistente Enterokokken ausschließlich Enterococcus faecium - ***nicht bei allen gram-negativen Stäbchen getestet

Jahresstatistik 2018: Krankenhäuser

Angabe ist die Zahl der voll empfindlichen Bakterien in %

	Escherichia coli*	Klebsiella / Raoultella*	Enterobacter	Proteus mirabilis*	Citrobacter	Serratia	Pseudomonas aerug.	Acinetobacter	Haemophilus influenzae	Staph.aur. (ohne MRSA)	Staph. aureus (MRSA)	Staph. (Koag. negativ)	Enterokokken**	β-haemod. Streptokokken
Penicillin G									27	0	39	0	100	
Oxacillin									100	0	76	0		
Ampicillin/Amoxicill.	52	0	0	71	0	0	0	0	78	27	0	39	97	100
Ampicillin+Subactam	67	89	0	92	65	0	0	90	98	100	0	76	97	100
Amoxicill.+Clavulans.	67	89	0	92	65	0	0	0	98	100	0	76	97	100
Piperacillin	52	0	85	71	23	93	94	96	78	27	0	39	97	100
Piperacil.+Tazobactam	83	94	89	97	92	94	94	89	98	100	0	76	97	100
Cefazolin/Cefazedon***	83	96	0	98	60	0	0	0	0	100	0	76	0	100
Cefaclor***	83	95	0	98	59	0	0	0	98	100	0	76	0	100
Cefotiam/Cefuroxim	85	96	0	100	57	0	0	0	98	100	0	76	0	100
Cefotaxim/Ceftriaxon	90	100	90	100	93	97	0	0	100	100	0	76	0	100
Cefixim	88	99	0	100	67	0	0	0	100	0	0	0	0	100
Ceftazidim	89	100	89	100	93	94	97	88	100	0	0	0	0	100
Imipenem	100	100	100	26	100	95	83	100	100	100	0	76	97	100
Meropenem	100	100	100	100	100	88	100	100	100	0	76	0	100	
Ertapenem	100	100	99	99	100	100	0	0	100	100	0	76	0	100
Ciprofloxacin	82	98	100	87	100	100	89	97	96	90	29	82	85	
Moxifloxacin									92	29	85	93		
Gentamicin	95	100	99	93	100	97	97	100		97	88	90		
Amikacin	100	100	100	100	100	100	100	0		98	88	89		
Erythromycin									84	56	53		79	
Clindamycin									85	54	79		82	
Tetracycline	73	95	97	0	97	0	0	54	70	95	90	75	22	
Tigecycline	100	96	88	0	100	91	0	100	100	100	100	100	100	
Vancomycin									100	100	100	98	100	
Linezolid									100	100	100	100	100	100
Co-Trimoxazol	73	98	96	63	99	100	0	97	50	99	93	92	0	2
Fosfomycin	99	71	62	89	100	88	26	0		99	94	56		
Rifampicin									100	100	99			
Fusidinsäure									97	97	64			
Nitrofurantoin	97	87	63	0	92	0	0	0	100	100	100	98	100	
Mupirocin									98					

Auswertung erfolgte fallbereinigt 14-tägig pro Patient
 Escherichia coli*, Klebsiella* / Raoultella* und Proteus mirabilis* mit Cefotaxim/Ceftriaxon- / Ceftazidim-Resistenz sind überwiegend ESBL-Produzenten - **Vancomycin-resistente Enterokokken ausschließlich Enterococcus faecium - ***nicht bei allen gram-negativen Stäbchen getestet

Antibiotikatherapie bei Erwachsenen

nach Empfehlungen der Paul-Ehrlich-Gesellschaft

Stand Februar 2019



eurofins

MEDIZINISCHES LABOR
Iserlohn

Eurofins Laborbetriebsgesellschaft Gelsenkirchen GmbH

Standort Iserlohn

Hugo-Fuchs-Allee 6 • 45879 Gelsenkirchen

Tel. (02371) 8256-0 • Fax (02371) 8256-40

E-Mail iserlohn@gelamed.de • www.gelamed.de

Ambulant erworbene Pneumonie

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
Pneumonie (stabiler klinischer Zustand) bei ambulanten Patienten ohne Risikofaktoren	Aminopenicillin Alternativ: Makrolid, Doxycyclin	5 bis 7 Tage
Pneumonie (stabiler klinischer Zustand) bei ambul. Patienten mit Risikofaktoren (Krankenhausvorbehandlung, Antibiotika-Vortherapie, schwere Begleiterkrankungen, höheres Alter > 60-70 Jahre)	Aminopenicillin/BLI ± Makrolid Alternativ: Fluorchinolone Gruppe 3 oder 4	5 bis 7 Tage
Pneumonie mit Notwendigkeit zur stationären Aufnahme (bei Patienten ohne Risiko für Pseudomonas-Infektion)	Aminopenicillin/BLI ± Makrolid Cephalosporin Gruppe 2 oder 3a ± Makrolid Fluorchinolone Gruppe 3 oder 4 Alternativ: Carbapenem Gruppe 2 ± Makrolid	5 bis 7 Tage
Schwere (in der Regel Intensivbehandlung) ambulant erworbene Pneumonie (bei Patienten ohne Risiko für Pseudomonas-Infektion)	Acylaminopenicillin/BLI ± Makrolid Cephalosporin Gruppe 3a ± Makrolid Alternativ: Fluorchinolone Gruppe 3 oder 4 Carbapenem Gruppe 2 ± Makrolid	8 bis 10 Tage

Haut- und Weichteilinfektionen

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
Erysipel	Penicillin G bzw. Phenoxypenicillin Alternativ: Cephalosporin Gruppe 1 oder 2 Alternativ: Clindamycin (bei Allergie)	2 Wochen, bei Rezidiv 6 Wochen
Leichte (Impetigo, Furunkel) und mittelschwere (Abszess, Phlegmone, eitrige Bursitis) Infektionen	Aminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 1 oder 2 Alternativ: Clindamycin (bei Allergie)	≤ 7 Tage (ggf. nach erfolgreicher chir. Sanierung)
Schwere nosokomiale Infektion oder Sepsis	Acylaminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 3a/b oder 4 + Metronidazol Carbapenem Gruppe 1 oder 2 Fluorchinolone Gruppe 4 ± Clindamycin (Hemmung der Toxinproduktion bei β-hämolyisierenden Streptokokken und S. aureus)	

Harnwegsinfektionen

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
Akute unkomplizierte Zystitis	Fosfomycin-Trometamol (Einmalgabe) Trimethoprim ± Sulfonamid* Aminopenicillin/BLI Nitrofurantoin Alternativ: Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3	je nach Antibiotikum 1 bis 7 Tage
Akute unkomplizierte Pyelonephritis	Aminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 3a Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3* Alternativ: Aminoglykosid	5 bis 10 Tage
Harnwegsinfektionen • kompliziert • nosokomial • Katheter-assoziiert • Urosepsis	Aminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 3a Carbapenem Gruppe 2 Bei Versagen der Initialtherapie und Risikofaktoren: Acylaminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 3b oder 4 Carbapenem Gruppe 1	bis 3 bis 5 Tage nach Entfieberung

* (keine empirische Therapie bei Resistenzrate >20% f. E. coli)

ZNS-Infektionen

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
Meningitis (ambulant erworben)	Cephalosporin Gruppe 3a + Ampicillin	≥ 7 Tage bei Meningokokken ≥ 10 Tage bei anderen Erregern
Meningitis (nosokomial, post-OP, Shunt)	Carbapenem Gruppe 1 + Vancomycin Cephalosporin Gruppe 3b + Vancomycin	≥ 10 Tage

Intraabdominelle Infektionen

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
Primäre (spontane) Peritonitis bei Leberzirrhose	Cephalosporin Gruppe 3a Acylaminopenicillin/BLI Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3	5 bis 7 Tage
Sekundäre Peritonitis • akute, lokal begrenzte und chirurgisch sanierbare Peritonitis • > 2-4 h andauernde, diffuse und nicht vollständig chirurgisch sanierbare Peritonitis mit trübem Exsudat sowie Patienten mit Risikofaktoren	Cephalosporin Gruppe 2 oder 3a + Metronidazol Aminopenicillin/BLI Acylaminopenicillin/BLI Carbapenem Gruppe 2 Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3 + Metronidazol Aminopenicillin/BLI Carbapenem Gruppe 1 oder 2 Cephalosporin Gruppe 3a oder 4 + Metronidazol Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3 + Metronidazol Fluorchinolone Gruppe 4 Tigecyclin	Kurzzeittherapie (Fokussanierung) 1 bis 2 Tage oft ausreichend 3 bis 5 Tage, je nach klinisch-bakteriologischem Befund
Tertiäre Peritonitis (trotz adäquater chirurgischer und antimikrobieller Therapie persistierende Peritonitis mit Problemkeimen)	Therapie i.d.R. nach Antibiogramm	7 Tage

Hinweise

Kursivschrift = orale Therapie, falls klinisch möglich
BLI = Beta-Lactase-Inhibitor

- Cephalosporine
- Gruppe 1 (z.B. Cefazolin)
 - Gruppe 2 (z.B. Cefuroxim, Cefotiam)
 - Gruppe 3a (z.B. Cefotaxim, Ceftriaxon)
 - Gruppe 3b (Ceftazidim)
 - Gruppe 4 (Cefepim)
- Carbapeneme
- Gruppe 1 (Imipenem, Meropenem, Doripenem)
 - Gruppe 2 (Ertapenem)
- Fluorchinolone
- Gruppe 2 (Ciprofloxacin)
 - Gruppe 3 (Levofloxacin)
 - Gruppe 4 (Moxifloxacin)

Zur Vermeidung von Resistenzen und unnötigen Kosten beachten Sie bitte:

- Nur begründeter Einsatz von Antibiotika
- Probengewinnung für die mikrobiologische Diagnostik möglichst vor Beginn der Antibiotikatherapie
- Frühzeitiger Beginn der kalkulierten Antibiotikatherapie (nach erwartetem Keimspektrum und aktueller Resistenzsituation)
- Nach Erhalt des mikrobiologischen Befunds möglichst gezielte Therapie nach Antibiogramm