

Jahresstatistik 2015: Niedergelassene Ärzte

Angegeben ist die Zahl der voll empfindlichen Bakterien in %



	Escherichia coli*	Klebsiella*	Proteus mirabilis*	Citrobacter	Enterobacter	Serratia	Pseudomonas aeruginosa	Acinetobacter	Haemophilus influenzae	Staph. (koog. neg.)	Staph. aur. (ohne MRSA)	Staph. aur. (MRSA)	Enterokokken	β-Häm. Streptokokken	Strept. pneumoniae
Nachweis Häufigkeit in %	34,9	6,4	5,9	1,7	1,6	1,1	3,8	9,8	9,4	10,8	9,3	3,0	10,7	9,2	0,4
Penicillin										45	9	0		100	100
Oxacillin										77	100	0			
Ampicillin/Amoxicillin	54	0	69	1	1	0			73	24	10	0	98	100	100
Ampicillin+Subactam	68	83	93	56	1	0			85	77	100	0	98	100	100
Piperacillin	66	0	78	30	71	83	90	70	25	10	0	98	100	100	100
Piperacillin + Tazobactam	87	87	96	87	76	90	94	81	85	77	100	0	98	100	100
Cefazolin									78	100	0	0	100	100	100
Cefuroxim/Cefotiam	89	78	99	57	9	1			85	77	100	0	0	100	100
Cefotaxim/Ceftriaxon	94	97	100	93	80	93	29	100	77	100	0	0	100	100	100
Ceftazidim	94	97	100	92	81	95	98	81							
Imipenem	100	100	92	100	100	100	87	97	100	78	100	0	98	100	100
Meropenem	100	100	100	100	100	91	100		70	100	1			100	100
Gentamicin	96	97	94	97	92	81	94	98	86	98	95				
Ciprofloxacin	84	95	90	97	95	98	80	94	100						
Levofloxacin	84	94	90	96	95	98		93	100	72	88	19			100
Moxifloxacin									79	91	20		76	100	100
Trimethoprim + Sulfonamid	75	90	66	97	88	99		96	88	89	99	95			
Tetracyclin	72	83	0	87	83	4		96	100	76	96	90		94	100
Erythromycin									65	89	33			91	93
Clindamycin									72	91	34			92	97
Vancomycin									100	100	100	100	100	100	100
Rifampicin									99	100	100				
Fosfomycin	99								65	98	94				
Linezolid									100	100	100	100			
Tigecycline									100	100	100	100			

Auswertung erfolgte fallbereinigt 14-tägig pro Patient.
* Erreger mit Cefotaxim/Ceftriaxon- bzw. Ceftazidim-Resistenz sind überwiegend ESBL-Produzenten.

Jahresstatistik 2015: Krankenhäuser

Angegeben ist die Zahl der voll empfindlichen Bakterien in %



	Escherichia coli*	Klebsiella*	Proteus mirabilis*	Citrobacter	Enterobacter	Serratia	Pseudomonas aeruginosa	Acinetobacter	Haemophilus influenzae	Staph. (koog. neg.)	Staph. aur. (ohne MRSA)	Staph. aur. (MRSA)	Enterokokken	β-Häm. Streptokokken	Strept. pneumoniae
Nachweis Häufigkeit in %	22,2	7,2	3,9	1,1	2,5	1,2	5,9	0,6	0,2	12,1	22,2	5,0	13,4	2,0	0,3
Penicillin										18	9	0		100	100
Oxacillin										48	100	0			
Ampicillin/Amoxicillin	43	0	61	0	0	0			85	17	8	0	86	100	100
Ampicillin+Subactam	58	50	87	40	1	1			95	48	100	0	86	100	100
Piperacillin	55	0	78	29	49	82	77	64	17	8	0	86	100	100	100
Piperacillin + Tazobactam	81	66	94	78	56	92	80	74	95	48	100	0	86	100	100
Cefazolin									47	100	0	0	100	100	100
Cefuroxim/Cefotiam	83	62	98	54	3	0			95	48	100	0	0	100	100
Cefotaxim/Ceftriaxon	87	79	99	80	60	92	21	100	53	99	0	0	100	100	100
Ceftazidim	87	79	100	80	61	95	87	72							
Imipenem	100	99	94	99	97	99	74	94	100	49	100	0	86	100	100
Meropenem	100	99	100	99	98	100	77	94	100	46	100	0		100	100
Gentamicin	91	87	85	94	91	94	89	92	71	98	95				
Ciprofloxacin	78	84	87	95	92	90	77	92	100						
Levofloxacin	78	84	87	94	92	90	92	100	61	81	12				100
Moxifloxacin									62	86	13	60	99	100	
Trimethoprim + Sulfonamid	70	79	64	93	90	96	92	90	86	99	98				86
Tetracyclin	65	73	0	87	77	2		93	100	66	98	93		85	62
Erythromycin									42	87	27			82	98
Clindamycin									58	88	29			84	97
Vancomycin									100	100	99	97	100	100	100
Rifampicin									98	100	98				
Fosfomycin	99								53	99	95				
Linezolid									100	100	100	100			
Tigecycline									100	100	100	100			

Auswertung erfolgte fallbereinigt 14-tägig pro Patient.
* Erreger mit Cefotaxim/Ceftriaxon- bzw. Ceftazidim-Resistenz sind überwiegend ESBL-Produzenten.

Antibiotikatherapie bei Erwachsenen

nach Empfehlungen der
Paul-Ehrlich-Gesellschaft



Ihr Labor für effiziente Diagnostik

Laborbetriebsgesellschaft Dr. Dirkes-Kersting und Dr. Kirchner mbH
Wellersbergerstraße 60 • 57072 Siegen • www.hygel.de

Stand April 2016

Ambulant erworbene Pneumonie

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
<i>Pneumonie (stabiler klinischer Zustand) bei ambulanten Patienten ohne Risikofaktoren</i>	Aminopenicillin Alternativ: Makrolid Doxycyclin	5 bis 7 Tage
<i>Pneumonie (stabiler klinischer Zustand) bei ambul. Patienten mit Risikofaktoren (Krankenhausvorbehandlung, Antibiotika-Vortherapie, schwere Begleiterkrankungen, höheres Alter > 60-70 Jahre)</i>	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 3 a ± 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 3 a ± Makrolid Alternativ: Fluorchinolone Gruppe 3 oder 4 Carbapenem Gruppe 2 ± Makrolid	8 bis 10 Tage

Haut- und Weichteilinfektionen

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
<i>Erysipel</i>	Penicillin G bzw. Phenoxypenicillin Alternativ: Cephalosporin Gruppe 1 oder 2 Alternativ: Clindamycin (bei Allergie)	2 Wochen, bei Rezidiv 6 Wochen
<i>Leichte (Impetigo, Furunkel) und mittelschwere (Abszess, Phlegmone, eitrige Bursitis) Infektionen</i>	Aminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 1 oder 2 Alternativ: Clindamycin (bei Allergie)	≤ 7 Tage (ggf. nach erfolgreicher chirurgischer 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-hämolysierenden Streptokokken und S. aureus)	

Harnwegsinfektionen

Diagnose	Kalkulierte Initialtherapie	Therapiedauer
<i>Akute unkomplizierte Zystitis</i>	Fosfomycin-Trometamol (Einmalgabe) Trimethoprim ± Sulfonamid* Aminopenicillin/BLI Nitrofurantoin Alternativ: Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3*	je nach Antibiotikum 1 bis 7 Tage
<i>Akute unkomplizierte Pyelonephritis</i>	Aminopenicillin/BLI Cephalosporin Gruppe 3a Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3* Alternativ: Aminoglykosid	5 bis 10 Tage
Harnwegsinfektionen <ul style="list-style-type: none"> • 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 3-5 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 <ul style="list-style-type: none"> • akute, lokal begrenzte und chirurgisch sanierbare Peritonitis 	Cephalosporin Gruppe 2 oder 3a + Metronidazol Aminopenicillin/BLI Acylaminopenicillin/BLI Carbapenem Gruppe 2 Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3 + Metronidazol Acylaminopenicillin/BLI Carbapenem Gruppe 1 oder 2 Cephalosporin Gruppe 3a oder 4 + Metronidazol Fluorchinolone Gruppe 2 oder 3 + Metronidazol Tigecyclin	Kurzzeittherapie (Focussanierung) 1-2 Tage oft ausreichend 3 bis 5 Tage je nach klinisch-bakteriologischem Befund
<ul style="list-style-type: none"> • > 2-4 h andauernde, diffuse und nicht vollständig chirurgisch sanierbare Peritonitis mit trübem Exsudat sowie Patienten mit Risikofaktoren 	Acylaminopenicillin/BLI Carbapenem Gruppe 1 oder 2 Cephalosporin Gruppe 3a oder 4 + Metronidazol Fluorchinolone Gruppe 4 Tigecyclin	7 Tage
Tertiäre Peritonitis (trotz adäquater chirurgischer und antimikrobieller Therapie persistierende Peritonitis mit Problemkeimen)	Therapie i.d.R. nach Antibiogramm	

Hinweise

Kursivschrift = orale Therapie, falls klinisch möglich
BLI = Beta-Lactamase-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, Meronem, 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.