kinderspital zentralschweiz
LUZERN

Version 2 (2026-09)

SOP

Empirische antibiotische Therapie bei Neugeborenen

Inhalt

1 Systemische Infektionen 2

2 Respiratorische Infektionen 2

3 Gastrointestinale Infektionen 2

4 Katheterinfektionen 3

5 Meningitis 3

6 Haut- und Schleimhaut-Infektionen 3

7 Infektionen des Urogenitaltraktes 3

8 Augeninfektionen 4

9 Infektionen des Bewegungsapparates 4

10 HNO-Infektionen 4

11 Virale Infektionen 4

1 Systemische Infektionen

Systemisch	**Spez.**	**1. Wahl**
Candidose systemisch		Fluconazol i.v.
Sepsis (Early-Onset)	HIE + kein Niereninsuffizienzrisiko	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	HIE + Niereninsuffizienzrisiko	Amoxicillin + Cefepime i.v.
	Septischer Schock oder FG mit Chorioamnionitis und Cerclage	Amoxicillin + Cefepime i.v.
Sepsis (Late-Onset)	nicht-nosokomial	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	nosokomial	Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v.
	Septischer Schock oder V.a. Meningitis	Amoxicillin + Cefepime i.v.
Syphilis (kongenital)	Treponema pallidum	Benzylpenicillin i.v.

2 Respiratorische Infektionen

Atemwege (untere)	Spez.	1. Wahl
Pneumonie Early-Onset		Amoxicillin + Amikacin i.v.
Pneumonie Late-Onset	nicht-nosokomial	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	nosokomial	Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v.
Pneumonie (erregerspezifisch)	Bordetella pertussis	Azithromycin p.o.
	Chlamydia trachomatis	Azithromycin p.o.
	CMV*	Ganciclovir i.v. oder Valganciclovir p.o.
	Treponema pallidum	Benzilpenicillin i.v.
	Ureaplasma urealyticum	Azithromycin p.o.

* Konsil Infektiologie. Verabreichungsweg je nach Zustand und Zugang.

3 Gastrointestinale Infektionen

Gastrointestintaltrakt	Spez.	1. Wahl
NEC	St. I-IIa	Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v.
	St. ≥ IIb (Aeroportie, Perforation)	Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v. ± Metronidazol

Anmerkungen:
- Konsil Kinderchirurgie
- Metronidazol bei Perforation (-Gefahr)
- 2. Wahl bei St ≥IIB: Meropenem

4 Katheterinfektionen

Katheterinfektionen	Spez.	1. Wahl
ZVK-Infektion		Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v.

5 Meningitis

ZNS	Spez.	1. Wahl
Meningitis	Erreger unbekannt*	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	Enterobacteriaceae**	Cefepime i.v.
	Listeria monocytogenes	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	Streptokokken Gr. B***	Amoxicillin i.v.

* 2. Wahl: Amoxicillin + Cefepime i.v.
** 2. Wahl: Meropenem i.v.
*** Amikacin synergistisch für die erste 5 Tage

6 Haut- und Schleimhaut-Infektionen

Haut-Schleimhäute	Spez.	1. Wahl
Candidose muko-kutan	Muko-kutan	Fluconazol i.v.
Soor	Enoral	Miconazol oder Amphothericin B
	Windel	Clotrimazol perianal kombiniert mit Miconazol oder Amphothericin B
Impetigo bulbosa		Cefuroxim i.v.
Mastitis kongenital		Cefuroxim + Amikacin i.v.
Omphalitis		Cefuroxim + Amikacin i.v.
Staphylococcal Scaled Skin Syndrom		Cefuroxim i.v.

Anmerkungen:
- anstatt Cefuroxim kann Flucloxacillin verabreicht werden.
- Handelsnamen: Clotrimazol=Imazol Paste®, Miconazol=Daktarin-Mundgel® , Amphothericin B = Ampho-Moronal®

7 Infektionen des Urogenitaltraktes

Urogenital	**Spez.**	**1. Wahl**
HWI	Akute Infektion*	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	Prophylaxe	Amoxicillin p.o.

* 2. Wahl: Amoxicillin + Cefepime i.v.

8 Augeninfektionen

Augen	Spez.	1. Wahl
Dakryozystits		Cefuroxim i.v.
Konjunktivitis (allgemein)		Spersa-Polymyxin® *
Konjunktivits (eitrig)		Cefuroxim i.v.
	C. trachomatis	Azithromycin p.o.
	N. gonorrhoeae	Ceftriaxon i.v.

* 2. Wahl: Moxifloxacin =(Vigamox®)

9 Infektionen des Bewegungsapparates

Bewegungsapparat	Spez.	1. Wahl
Akute Osteomyelitis		Cefuroxim + Amikacin i.v.
Septische Arthritis		Cefuroxim + Amikacin i.v.

10 HNO-Infektionen

HNO	Spez.	1. Wahl
Parotitis eitrig		Cefuroxim + Amikacin i.v.

11 Virale Infektionen

Viren	Spez.	1. Wahl
CMV-Infektion	kongenital *	Ganciclovir i.v. oder Valganciclovir p.o.
	postnatal **	Valganciclovir p.o. oder Ganciclovir i.v.
Herpes Simplex-Infektion		Aciclovir i.v.
Varizelle	Kongenital	Aciclovir i.v.
	Mütterliches Exaktem #	Varicella Zoster Immunoglobuline
	Kontakt ##	Varicella Zoster Immunoglobuline

* Konsil Infektiologie. Verabreichungsweg je nach Zustand (Ernährungstoleranz) und Zugang.
** Konsil Infektiologie. Therapie bei schweren Hepatitis, Pneumonie, Enteritis
# Verabreichung unmittelbar nach Geburt oder bei Auftreten des mütterlichen Ausschlages.
Mutter mit Varizellenexanthem 5 Tage vor bis 2 Tage nach Geburt: VZIG für NG, keine primäre antivirale Therapie.
Verabreichung bis 96h nach Exposition zu diskutieren.

Veröffentlichung	Autor(-en)	geprüft von
1.12.2025	M. Fontana, Neonatologie	NeoKader

Änderungshistorie

Version	Freigabe am	Grund der Änderung	Beschreibung der Änderung
2	21.09.2026	Anpassung EOS	Cefepime anstatt Cefuroxim bei Niereninsuffizienzrisiko