

SOP

## Empirische antibiotische Therapie bei Neugeborenen

### Inhalt

1	Systemische Infektionen _____	2
2	Respiratorische Infektionen _____	2
3	Gastrointestinale Infektionen _____	2
4	Katheterinfektionen _____	2
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

Redaktionelle Verantwortung: Dr. M. Fontana, Neonatologie	Gültig ab: 1.12.2025
Datei: Empirische antibiotische Therapie bei Neugeborenen (1).docx	Seite: 1 von 5

# 1 Systemische Infektionen

Systemisch	Spez.	1. Wahl
Candidose systemisch		Fluconazol i.v.
Sepsis (Early-Onset)	kein Niereninsuffizienzrisiko	Amoxicillin + Amikacin i.v.
	Niereninsuffizienzrisiko	Amoxicillin + Cefuroxim 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.
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 (erreger-spezifisch)	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

Gastrointestinaltrakt	Spez.	1. Wahl
NEC	St. I-IIa	Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v.
	St. $\geq$ IIb (Aeroportie, Perforation)	Amoxicillin-Clavulansäure + Amikacin i.v. $\pm$ Metronidazol

Anmerkungen:

- Konsil Kinderchirurgie.
- 2. Wahl bei St  $\geq$  IIB: Meropenem  
Metronidazol bei Perforation (-Gefahr)

# 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 Amphotericin B
	Windel	Clotrimazol perianal kombiniert mit Miconazol oder Amphotericin 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®, Amphotericin 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
Dakryozystitis		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 indiziert. Nur für FG < 28. SSW?

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

**Änderungshistorie** (neue Version bitte in Zeile zuoberst eintragen, neue Zeile mit 'Klick rechte Maustaste', 'einfügen', 'darüber einfügen' generieren)

Version	Freigabe am	Grund der Änderung	Beschreibung der Änderung
XX	TT.MM.JJJJ		
1	TT.MM.JJJJ		