

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® *
Konjunktivitis (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		