

Infektiologischer Arbeitskreis
Antibiotika: Zeit für Deeskalation!

WAS BEDEUTET DEESKALATION?

- **WECHSEL** von einem empirischen auf ein gezieltes Antibiotikum nach Erhalt des Antibiotogramms
- **ABSETZEN** nicht notwendiger Therapien
- **UMSTELLUNG** von i.v. auf p.o. Antibiotikum
- **STOPP** der Therapie

WANN KANN ICH DEESKALIEREN?

- ☐ Vorliegen von Erreger und Antibiotogramm
- ☐ Patient 24h afebril UND hämodynamisch stabil
- ☐ Entzündungsparameter sinken
- ☐ Bei Umstellung auf p.o.: enterale Resorption gegeben
- ☐ Keine Endokarditis
- ☐ Keine Bakteriämie durch *S. aureus*, MRSA, *S. lugdunensis*/ *S. argutus*
- ☐ Keine Fungämie

→ Alle Fragen mit ☒ beantwortet: Deeskalation möglich

ÜBERLEGE STETS:

- Verwende ich eine 1. Wahl-Substanz?
- Verwende ich das schmalst mögliche Antibiotikum?
- Was ist die optimale Dosierung / Applikationsintervall?
- Ist eine Spiegelbestimmung erforderlich?
- Kann ich bereits ein orales Antibiotikum verwenden?
- Beachte Patientenfaktoren wie Allergien, Neben-/ Wechselwirkungen, Kontraindikationen

WELCHE VORTEILE HAT EINE DEESKALATION?

1. **Besseres klinisches Outcome** durch gezielte Therapie
2. **Reduktion der Resistenzentwicklung**
3. **Geringere Schädigung** des Mikrobioms
4. **Geringeres Risiko** für Kollateralschäden (Pilzinfektionen, Phlebitiden durch i.v.-Gabe)
5. **Geringere Kosten**

Antibiotic Spectrum Score – welches Antibiotikum ist „schmal“?

nach Kakiuchi S et al. Clin Infect Dis 2022;75:567–574

ASC - Score	Antibiotikum
1	Keine
2	Metronidazol
3	Penicillin G, Penicillin V, Cefazolin, Cefixim, Cefalexin, Erythromycin
4	Aztreonam, Cefpodoxim, Cefuroxim
5	Rifampicin, Amoxicillin, Ampicillin, Cefiderocol*, Clarithromycin, Dalbavancin*, Vancomycin
6	Colistin*, Linezolid*, Azithromycin, Daptomycin*, Clindamycin, Oritavancin*, Ceftazidim, Ceftriaxon, Cefotaxim
7	Tetracycline, Doxycycline, Nitrofurantoin, Trimethoprim-Sulfamethoxazol, Ceftarolin*, Amoxicillin/Clavulansäure
8	Minocyclin, Fosfomycin, Cefepim, Ceftolozan/Tazobactam*, Ceftazidim/Avibactam*, Ampicillin/Sulbactam, Amikacin*
9	Chloramphenicol*, Ciprofloxacin*, Ertapenem*, Tobramycin*, Gentamicin
10	Ticarcillin/Clavulansäure
11	Piperacillin/Tazobactam*
12	Imipenem/Cilastatin*, Meropenem*, Levofloxacin*
13	Imipenem/Cilastatin/Relebactam*, Moxifloxacin*, Meropenem/Vaborbactam*
14	Delafloxacin*
15	Eravacyclin*, Tigecyclin*

S
C
H
M
A
L

B
R
E
I
T

N.B. Reserveantibiotika nach den WHO AWaRe Kriterien sind mit einem Sternchen * markiert und sollten nur eingesetzt werden, wenn kein anderes Antibiotikum geeignet ist.