

Übersicht Reserveantibiotika

Für alle Reserve Antibiotika gilt:

Strenge Indikationsstellung! Nur einsetzen, wenn andere Antibiotika (AB) nicht geeignet sind

Hinweis: „I“ im Resistogramm bedeutet „sensibel bei erhöhter Dosierung; Ein „I“ stellt keine Indikation für den Einsatz eines Reserveantibiotikums dar

Reserve AB für GramNEGATIVE Erreger

	Indikationen, Relevante sensible Erreger	Hinweise
Aminoglycoside Amikacin Gentamicin Tobramycin	- Schwere Infektionen mit Enterobacterales, auch Pseudomonas, Nocardien, Mycobacterien - In Kombination mit Betalaktamen auch bei einigen grampositiven Erregern z.B. Enterokokken	<u>Keine</u> Aktivität gegen u.a. Streptokokken, Haemophilus, Anaerobier - Talspiegelkontrolle ab 3. Dosis! - Tobramycin: auch inhalative Anwendung bei gramnegativen Infekten bei zystischer Fibrose
Aztreonam 🔒	Infektionen mit Enterobacterales, Pseudomonas	<u>Keine</u> Aktivität gegen grampositive Bakterien, Anaerobier und ESBL-bildner
Cefiderocol 🔒	- Infektionen mit multiresistenten gramnegativen Erregern - Besonders bei Carbapenem-resistenten gramnegativen Erregern	<u>Keine</u> Aktivität gegen grampositive Bakterien und Anaerobier
Ceftazidim-Avibactam 🔒	Infektionen mit 4MRGN Enterobacterales	<u>Keine</u> Aktivität gegen u.a. Anaerobier, Erreger mit Metallo-Beta-Lactamasen <u>Keine</u> Aktivität gegen Enterokokken und Mycoplasmen
Ceftolozan-Tazobactam 🔒	Infektionen mit multiresistenten Pseudomonas (auch 4MRGN), E. coli und Klebsiellen	<u>Keine</u> Aktivität gegen Erreger mit Carbapenemasen <u>Keine</u> Aktivität gegen grampositive Bakterien
Colistin 🔒	Infektionen mit multiresistenten Pseudomonas, Acinetobacter, 4MRGN-Enterobacterales (inkl. Metallo-Betalaktamasen-Bildner)	<u>Keine</u> Aktivität gegen grampositive Bakterien <u>Keine</u> Aktivität gegen Serratia, Proteus, Morganella - In Kombination anwenden (Vermeidung Resistenzbildung) - auch inhalative Anwendung bei gramnegativen Infekten bei zystischer Fibrose



Reserve AB für GramPOSITIVE Erreger

	Indikationen, Relevante sensible Erreger	Hinweise
Ceftarolin 🔒	- problematische gram-positive Erreger: z.B. MRSA, Penicillin- und Ceftriaxon-resistente Pneumokokken, S. pyogenes, - Auch gegen viele (nicht-multiresistente) gramnegative Erreger wirksam (z.B. E. Coli, Haemophilus, Klebsiella) hier gibt es jedoch meist zahlreiche bessere Alternativsubstanzen!	<u>Keine</u> Aktivität gegen Acinetobacter, Pseudomonas, Stenotrophomonas, Enterokokken, Bacteroides
Daptomycin 🔒	Infektionen mit MRSA, VRE	<u>Keine</u> Aktivität gegen gramnegative Erreger - nicht wirksam bei Pneumonien
Linezolid	MRSA, VRE, Staphylokokken, Streptokokken, Bacillus, Corynebakterien, Listerien, Clostridium perfringens Mykobakterien	<u>Keine</u> Aktivität gegen gramnegative Erreger - Bakteriostatisch wirksam (bakterizid gg. Streptokokken)
Teicoplanin 🔒	MRSA, Enterokokken, Streptokokken	<u>Keine</u> Aktivität gegen gramnegative Erreger <u>Keine</u> Aktivität gegen (VanA)-VRE
Vancomycin	- i.v. bei Infektionen mit MRSA, Enterokokken, Streptokokken, - p.o. Anwendung bei C.difficile	<u>Keine</u> Aktivität gegen gramnegative Erreger - Blutspiegelkontrollen bei i.v. Therapie

Weitere Reserve AB - breit einsetzbar

	Indikationen, Relevante sensible Erreger	Hinweise
Carbapeneme Ertapenem Imipenem Meropenem	- Sehr breites Wirkungsspektrum einschließlich ESBL – 3-MRGN, Anaerobier - Infektionen mit V.a. Pseudomonas - schwere Infektionen, bei denen breite Abdeckung notwendig ist (z.B. Sepsis, febrile Neutropenie)	<u>Keine</u> Aktivität gegen MRSA, MRSE, E. faecium, Mykoplasmen, Chlamydien, Legionellen, S.maltophilia, Legionellen - Ertapenem zusätzlich <u>keine</u> Aktivität gegen: Acinetobacter, E.faecalis, Proteus, Paeruginosa - Meropenem nicht bei Knochen/Gelenk Infektionen
Tigecyclin 🔒	- Breites Wirkspektrum; grampositive. (inkl. MRSA & VRE), gramnegative (Enterobacterales, auch MRGN), Anaerobier, Mycoplasmen, Chlamydien, Legionellen - Besonders geeignet bei komplizierten Intraabdominellen Infektionen und komplizierten Haut-Weichgewebsinfektionen mit multiresistenten Erregern	- Nicht bei Bakteriämien und Pneumonien! <u>Keine</u> Aktivität gegen Pseudomonas und Proteus - Bakteriostatisch wirksam
Fosfomycin i.v. 🔒	- Breites Wirkspektrum; grampositive. (inkl. MRSA & VRE), gramnegative (Enterobacterales, auch MRGN) - Osteomyelitis, Protheseninfektionen, ZNS-Infektionen, ESBL-, 4MRGN-Infektionen	<u>Keine</u> Aktivität gegen Acinetobacter, Listerien, S.pyogenes, S. saprophyticus, Legionellen, Morganella, S. maltophilia, Bacteroides, Chlamydien, Mycoplasmen - In Kombination anwenden (Vermeidung Resistenzbildung)



Diese Substanzen nur nach Rücksprache mit dem ABS Team oder der Infektiologie einsetzen!