

Diagnose	Hinweis zum Antibiotikaeinsatz	Antibiotikum der Wahl
Tonsillopharyngitis	In der Regel kein Antibiotikum indiziert	
A-Streptokokken Angina Abschätzen der Wahrscheinlichkeit einer Infektion über Centor- oder McIsaac-Score	Antibiotikum nur bei gesicherter A-Streptokokken Angina oder bei Verdacht in folgenden Situationen <ul style="list-style-type: none"> ■ schwere Erkrankung (Verdacht auf Peritonsillarabszess) ■ Scharlach ■ Rezivierende A-Streptokokken Angina ■ bei Patienten mit akutem rheumatischem Fieber (ARF) 	Penicillin V 5-10 Tage
Akute Otitis media (siehe Entscheidungsbaum der AKdÄ)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Kinder < 6 Monate ■ ausgeprägte Krankheitszeichen bzw. beidseitige oder perforierte Otitis ■ „wait and see“: unzureichende Beschwerdeverbesserung oder Progression ■ ggf. Kinder 6 Mon. bis 2 Jahre mit gesicherter Otitis media 	Amoxicillin 5-7 Tage
Akute Rhinosinusitis (siehe Entscheidungsbaum der AKdÄ)	Keine routinemäßige Antibiotika-Gabe! Nur bei: <ul style="list-style-type: none"> ■ schwerer, fortgeschrittener Erkrankung (HNO-Mitbehandlung) ■ Eiterstraßen an Rachenhinterwand plus starke Schmerzen ■ erhöhtes CRP (> 20 mg/l) plus Fieber ■ Verschlechterung (Tag 5-10) ■ Beschwerdepersistenz > 10 Tage ■ Keine Antibiotikagabe 	Amoxicillin
Pseudokrupp	Keine Antibiotikagabe	
Akute Bronchitis	<ul style="list-style-type: none"> ■ in Einzelfällen bei beginnender Pneumonie (Sputumfarbe diagnostisch und differentialdiagnostisch nicht verwertbar) ■ bei Kindern mit schwerer Grunderkrankung, Fieber > 3 Tage oder laborchemischer Hinweis auf eine Infektion 	Amoxicillin
Bronchiolitis (Kinder < 2 Jahre)	Keine Antibiotikagabe	
Keuchhusten	Impfung! (auch Eltern, Geschwister, Betreuer) Antibiotika können Erregerelimination beschleunigen	Makrolide (Ery-, Roxi-, und Clarithromycin und Azithromycin)
Influenza	Keine Antibiotikagabe	
Akute Exazerbation einer COPD (AECOPD)	Die leichtgradige, ambulant zu behandelnde AECOPD stellt keine generelle Indikation für eine Antibiotikagabe dar Akute Typ-II-Exazerbationen (Dyspnoe mit eitrigem Auswurf) CRP und Calcitonin zur Vorhersage des Nutzens einer Antibiotikagabe sind umstritten	Amoxicillin
Ambulant erworbene Pneumonie	Die Indikation zur umgehenden Behandlung mit Antibiotika ist unstrittig.	Amoxicillin