

Inhaltsverzeichnis

- 1 Multiresistente Erreger (MRE) – Entwicklung, Epidemiologie, Einordnung in krankenhaushygienische und infektionspräventive Zusammenhänge. 1**
 - 1.1 Multiresistente gramnegative Erreger (MRGN). 9
 - 1.2 Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus (MRSA) 12
 - 1.3 Enterokokken mit besonderen Resistenzen 19
 - Literatur 22
- 2 One Health Approach und die Bedeutung von Antibiotic Stewardship 25**
 - 2.1 Antibiotikaverbräuche in der Veterinärmedizin 34
 - Literatur 36
- 3 Gesetzliche Grundlagen 39**
 - 3.1 Infektionsschutzgesetz, gesetzliche Qualitätssicherung. 39
 - 3.2 Off-Label-Gebrauch von Arzneimitteln 52
 - 3.3 Versorgungssicherheit – Umgang mit Lieferengpässen 52
 - 3.4 Interessenkonflikte. 61
 - Literatur 63
- 4 Das ABS-Team. 65**
 - 4.1 Beispiel einer Geschäftsordnung eines Antibiotic-Stewardship-Programms (ABS). 67
 - 4.2 Implementierungsstrategien. 69
 - 4.3 Einbeziehung der Pflegenden. 72
 - 4.4 Einbeziehung von Patienten und Angehörigen. 74
 - 4.5 Entlass- und Überleitungsmanagement 81
 - Literatur 84
- 5 Der Antibiotic-Stewardship-Werkzeugkasten. 85**
 - 5.1 Bewertung der Resistenzstatistik 85
 - 5.2 Bewertung des Antibiotikaverbrauchs 91
 - 5.3 Surveillance-Systeme und Benchmarking 95
 - 5.4 Punktprävalenzvisiten 100
 - 5.5 ABS-Visiten/infektiologische Visiten 101

5.6	Konsildienst	105
5.7	Die Hausliste (Antiinfektivaliste)	106
5.8	Entwicklung und Implementierung von Antiinfektiva-Leitlinien.	108
5.9	Restriktionsmaßnahmen, Sonderrezepte und Freigaberegeln.	120
5.10	Enablement	121
5.11	Remindertechniken, elektronische Verordnung, Expertensysteme.	122
5.12	Überprüfung der Allergieanamnese	124
	Literatur	136
6	Wer viel misst, misst viel Mist?	139
6.1	Sinnvolle Auswahl von Qualitätsindikatoren	139
7	Spezielle Strategien und ihre Umsetzung im Alltag	147
7.1	Deeskalation	147
7.2	Therapiedauer	149
7.3	Oralisierungsstrategien und Outpatient Parenteral Antibiotic Therapy (OPAT).	152
7.4	Dosisoptimierung und therapeutisches Drugmonitoring (TDM)	155
	Literatur	162
8	Diagnostic Stewardship	165
	Literatur	169
9	Bewertung mikrobiologischer Befunde	171
	Literatur	174
10	Substanzklassen und Anwendungsgebiete in der Übersicht unter ABS-Gesichtspunkten	175
10.1	Schwangerschaft und Stillzeit	191
10.2	Anpassung an die Leber- und Nierenfunktion	194
10.3	Physikalische Stabilität und Wechselwirkungen	197
	Literatur	199
11	Wichtige Antibiotikaindikationen und Krankheitsbilder unter ASB-Gesichtspunkten	201
11.1	Präoperative Antibiotikaphylaxe (PAP)	201
11.2	Antibiotikaphylaxen und Dauertherapien in der konservativen Medizin.	208
11.3	Septischer Schock und Sepsis	213
11.4	Pneumonie	214
11.5	Haut- und Weichteilinfektionen	224
11.6	Knochen- und Gelenkinfektionen, periprothetische Infektionen	229
11.7	Harnwegsinfektionen (HWI)	231
11.8	Gastrointestinale Infektionen (Durchfall und Erbrechen)	232
11.9	Intraabdominelle Infektionen/Peritonitis	236

11.10 Endokarditis..... 244

11.11 *Staphylococcus-aureus*-Bakteriämie (SAB)..... 250

11.12 Neutropenes Fieber 253

11.13 Meningitis 254

11.14 HNO/MKG 258

11.15 Besonderheiten bei pädiatrischen Patienten..... 258

Literatur 268

12 Wie würden Sie entscheiden? Fallvignetten aus der ABS-Beratung..... 273

12.1 Fall 1 273

12.2 Fall 2 274

12.3 Fall 3 274

12.4 Fall 4 274

12.5 Fall 5 274

12.6 Fall 6 275

12.7 Fall 7 275

12.8 Fall 8 275

12.9 Fall 9 276

12.10 Fall 10 276

12.11 Fall 11 276

12.12 Fall 12 277

12.13 Fall 13 277

12.14 Fall 14 277

12.15 Fall 15 277

12.16 Fall 16 278

12.17 Fall 17 278

12.18 Fall 18 279

13 Antifungal Stewardship 281

Literatur 286

14 Besonderheiten in der ambulanten Praxis und bei Reiserückkehrern 287

14.1 Fieberabklärung bei Reiserückkehrern..... 295

Literatur 300

15 Suche nach neuen Antibiotika - und Therapiealternativen 301

Literatur 304

Anhang 307

Stichwortverzeichnis 311