

## Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Einleitung</b> .....	1
1.1	Vorwort .....	1
1.2	Ziele der Leitlinie .....	1
1.3	Gültigkeit .....	2
<b>2</b>	<b>Definitionen</b> .....	3
<b>3</b>	<b>Erreger von ambulant erworbenen Pneumonien</b> .....	4
3.1	Zusammenhang zwischen Erregerspektrum und anamnestischen Angaben .....	5
<b>4</b>	<b>Resistenzsituation</b> .....	7
<b>5</b>	<b>Mikrobiologische Diagnostik</b> .....	9
5.1	Empfehlungen zu definierten mikrobiologischen Nachweisverfahren .....	9
<b>6</b>	<b>Dosierungsempfehlungen und Einnahme- besonderheiten der empfohlenen Antibiotika</b> .....	11
6.1	Wichtige Einnahmebesonderheiten und Interaktionen ...	13
<b>7</b>	<b>Symptomatik und Befunde bei unteren Atemwegsinfektionen</b> .....	15
7.1	Symptomatik .....	15
7.2	Untersuchungsbefunde .....	15
7.3	Röntgenaufnahme des Thorax .....	16
<b>8</b>	<b>Behandlung Non-CAP: akute Bronchitis, Influenzavirus-Infektion, andere respiratorische Virusinfektionen</b> .....	18
8.1	Akute Bronchitis .....	18
8.2	Influenzavirus-Infektion .....	18
8.3	Andere respiratorische Virusinfektionen .....	19
<b>9</b>	<b>Akute Exazerbation der COPD (AECOPD)</b> .....	20
9.1	Definition der AECOPD .....	20
9.2	Ätiologie der AECOPD .....	20
9.3	Klinische Symptomatik der AECOPD .....	20
9.4	Schweregradeinteilung der AECOPD .....	21
9.5	Mikrobiologische Diagnostik der AECOPD .....	22

9.6	Indikationen zur antimikrobiellen Behandlung bei AECOPD .....	24
9.7	Auswahl der antimikrobiellen Therapie bei AECOPD .....	24
9.8	Therapiedauer bei AECOPD .....	29
9.9	Evaluation des Therapieansprechens .....	29
9.10	Therapieversagen bei AECOPD .....	29
<b>10</b>	<b>Ambulant erworbene Pneumonie (CAP)</b> .....	<b>31</b>
10.1	Einteilung der CAP .....	31
10.2	Risikostratifizierung der CAP .....	31
	Entscheidung zur stationären Einweisung.....	31
	Entscheidung zur Aufnahme auf eine Intensivstation (ITS), Intermediärstation bzw. Station mit intensivierter Überwachung.....	34
10.3	Ambulantes Management der CAP .....	35
	Definition.....	35
	Diagnostik bei ambulanten Patienten ohne Risikofaktoren..	36
	Therapie bei ambulanten CAP-Patienten ohne Risikofaktoren.....	36
	Verlauf bei ambulanten CAP-Patienten ohne Risikofaktoren	37
	CAP bei ambulanten Patienten mit Risikofaktoren.....	38
	Diagnostik bei ambulanten CAP-Patienten mit Risikofaktoren .....	38
	Therapie bei ambulanten CAP-Patienten mit Risikofaktoren	39
	Verlauf bei ambulanten CAP-Patienten mit Risikofaktoren..	40
10.4	Management bei hospitalisierten CAP-Patienten .....	41
	Definition.....	41
	Erregerspektrum bei hospitalisierten CAP-Patienten.....	41
	Diagnostik bei hospitalisierten CAP-Patienten.....	42
	Therapie bei hospitalisierten CAP-Patienten .....	45
	Orale versus parenterale Therapie .....	45
	Therapiedauer .....	47
	Adjuvante Therapie .....	47
	Verlauf bei hospitalisierten CAP-Patienten .....	47
	Entlassung.....	48
	Röntgenologischer Verlauf.....	48
10.5	Management der schweren ambulant erworbenen Pneumonie (sCAP) .....	49
	Definition.....	49
	Einleitung der Intensivtherapie.....	49
	Erregerspektrum der sCAP .....	50

Diagnostik bei schwerer ambulant erworbener Pneumonie (sCAP) .....	50
Therapie der schweren ambulant erworbenen Pneumonie (sCAP) .....	51
Therapiedauer .....	54
<b>11 Therapieversagen bei CAP</b> .....	56
11.1 Definition .....	56
11.2 Häufigkeit und Ursachen des Therapieversagens .....	56
11.3 Diagnostisches Vorgehen .....	57
11.4 Antibiotikatherapie bei Therapieversagen .....	58
<b>12 Besondere Verlaufsformen der CAP</b> .....	60
12.1 Pleuraerguss .....	60
12.2 Aspirationspneumonie .....	61
12.3 Retentionspneumonie .....	62
12.4 Lungenabszess .....	62
12.5 Pseudo-Therapieversager durch nicht infektiöse Lungenerkrankungen, die initial wie eine Pneumonie imponieren .....	64
<b>13 Besonderheiten der Therapie der CAP bei bekanntem Erreger</b> .....	65
13.1 Legionella pneumophila .....	65
13.2 Chlamydophila pneumoniae und Mycoplasma pneumoniae .....	65
13.3 Ambulant erworbener, Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus (cMRSA) .....	65
13.4 Pseudomonas aeruginosa .....	66
13.5 Coxiella burnetii .....	66
<b>14 Prävention der CAP</b> .....	67
14.1 Influenzavirus-Impfung .....	67
14.2 Pneumokokken-Impfung .....	68
14.3 Kombinationsimpfung Influenza/Pneumokokken .....	69
14.4 Sonstige präventive Maßnahmen .....	69
<b>15 Pharmaökonomie</b> .....	70
<b>16 CAP als terminales Ereignis bei hohem Lebensalter und/oder schwerer fortgeschrittener Komorbidität</b> .....	71

<b>17</b>	<b>Anhang</b> .....	74
17.1	Autoren der Leitlinie .....	74
17.2	Stimmberechtigte Teilnehmer der Konsensuskonferenz ..	76
17.3	Zur Konsensuskonferenz eingeladene und vertretene Fachgesellschaften und Einrichtungen .....	77
17.4	Klassifizierung der Evidenz: Evidenzlevel (1–5) und Empfehlungsgrade (A–D) nach Oxford Centre of Evidence Based Medicine (1999) .....	78
	<b>Sachverzeichnis</b> .....	79