

Antibiotika zur Behandlung der akuten Tonsillopharyngitis bei Kindern bis 12 Jahren

Die in dieser Tabelle aufgeführten Arzneistoffe gelten auf Basis der angeführten Quellen als Mittel der Wahl bzw. Alternative. Die Reihenfolge der innerhalb der Antibiotikagruppen aufgeführten Arzneistoffe erfolgt alphabetisch und stellt keine Wertung einer Alternative dar. Diese Tabelle bietet keinen Überblick über alle für diese Indikation zugelassenen Arzneistoffe.

Aufgeführt sind Antibiotika, die für Kinder unter 12 Jahren bzw. unter 40 kg Körpergewicht (KG) zugelassen sind. Sofern für einen Arzneistoff oder eine Darreichungsform Anwendungsbeschränkungen hinsichtlich Alter oder KG bestehen, ist dies bei der Dosierung vermerkt.

Oral anzuwendende Darreichungsformen, die für Kinder unter 12 Jahren geeignet sind, sind aufgeführt. Ob sich eine Darreichungsform konkret für eine individuelle Dosierung eignet, muss im Einzelfall geprüft werden.

Mittel der Wahl	Darreichungsformen ¹	Verfügbare Wirkstärken	Empfohlene Dosierungsschemata (pro Tag) (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Empfohlene Behandlungsdauer ²
Beta-Lactamase-sensitive Penicilline				
Phenoxymethylpenicillin	TSA	0,25 Mio. I.E./5 ml, 0,30 Mio. I.E./5 ml, 0,40 Mio. I.E./5 ml, 0,50 Mio. I.E./5 ml	<i>in jeweils 2 - 4 EG:</i> bis 1 Monat (3 - 4 kg KG): 0,045 - 0,06 Mio. I.E./kg KG 2 - 3 Monate (4 - 5 kg KG): 0,04 - 0,064 Mio. I.E./kg KG 4 Monate - 1 Jahr (bis 10 kg KG): 0,4 - 0,6 Mio. I.E. 1 - 2 Jahre (10 - 15 kg KG): 0,6 - 0,9 Mio. I.E. 2 - 4 Jahre (15 - 22 kg KG): 0,9 - 1,4 Mio. I.E. 4 - 8 Jahre (22 - 30 kg KG): 1,2 - 1,8 Mio. I.E. ab 8 Jahren (ab 30 kg KG): 1,2 - 2,4 Mio. I.E.	5 - 10 Tage
Phenoxymethylpenicillin Benzathin ³	SUE	0,75 Mio. I.E./5 ml	<i>in jeweils 2 EG:</i> Neugeborene/Säuglinge bis zum 27. Lebenstag: 0,015 - 0,02 Mio. I.E./kg KG ab 28 Tagen (4 - 9 kg KG): 0,375 Mio. I. E. 1 - 5 Jahre (10 - 20 kg KG): 0,75 Mio. I.E. ab 6 Jahren: 21 - 25 kg KG: 1,125 Mio. I. E 26 - 35 kg KG: 1,5 Mio. I. E. 36 - 45 kg KG: 2,25 Mio. I. E.	7 Tage

Alternativ-Antibiotika	Darreichungsformen ¹	Verfügbare Wirkstärken	Empfohlene Dosierungsschemata (pro Tag) (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Empfohlene Behandlungsdauer ²
Cephalosporine der 1. Generation				
Cefadroxil	TSA	500 mg/5 ml	ab 28 Tagen, bis 40 kg KG: 50 mg/kg (in 2 EG) bis max.100 mg/kg KG/Tag (in 2 - 3 EG)	5 - 10 Tage
			ab 28 Tagen, bis 40 kg KG: bei Streptokokken 1 x 25 mg/kg KG	10 Tage
	TAB	1.000 mg	ab 6 Jahren, ab 40 kg KG: 2.000 mg (in 2 EG) bis max. 4.000 mg/Tag	5 - 10 Tage
			ab 6 Jahren, ab 40 kg KG: bei Streptokokken 1 x 1.000 mg	10 Tage
Cephalosporine der 2. Generation				
Cefaclor	GSE, PSE, TSA	125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml	bis 6 Jahre: 20 - 30 mg/kg KG (in 2 - 3 EG) 6 - 10 Jahre: 500 - 750 mg (in 2 - 3 EG) ab 10 Jahren: 3 x 250 - 500 mg	7 - 10 Tage
	FTA, HKP	250 mg, 500 mg		
Cefuroxim (Cefuroxim-Axetil)	GSE	125 mg/5 ml	ab 3 Monaten: bis 40 kg KG: 2 x 10 mg/kg KG bis max. 2 x 125 mg ab 40 kg KG: 2 x 250 mg	5 - 10 Tage
	FTA, TAB, UTA	250 mg, 500 mg		

Makrolide				
Azithromycin	PSE	200 mg/5 ml	bis 45 kg KG: 1 x 10 mg/kg KG	3 Tage
			bis 45 kg KG bei Streptokokken: 1 x 10 oder 20 mg/kg KG bis max. 500 mg	
			bis 45 kg KG: Tag 1: 1 x 10 mg/kg KG Tag 2 - 5: 1 x 5 mg/kg KG	
	FTA	250 mg, 500 mg	ab 45 kg KG: 1 x 500 mg	3 Tage
			ab 45 kg KG bei Streptokokken: 1 x 10 oder 20 mg/kg KG bis max. 500 mg	
			ab 45 kg KG: Tag 1: 1 x 500 mg Tag 2 - 5: 1 x 250 mg	5 Tage
Clarithromycin	GSE	125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	15 mg/kg KG (<i>in 2 EG</i>)	5 - 14 Tage
Erythromycin	PSE	200 mg/5 ml, 400 mg/5 ml, 600 mg/5 ml	<i>in jeweils 2 EG:</i> 30 - 50 mg/kg KG bis 3,5 kg KG: 100 mg 3,5 - 7,5 kg KG: 200 mg 7,5 - 12,5 kg KG: 400 mg 12,5 - 17,5 kg KG: 600 mg 17,5 - 25 kg KG: 800 - 900 mg 25 - 35 kg KG: 1.200 mg ab 35 kg KG: 1.600 - 1.800 mg	7 - 8 Tage
	FTA	500 mg	ab 8 Jahren (30 - 50 kg KG): 1.000 - 2.000 mg (<i>in 3 - 4 EG</i>)	

Makrolide				
Roxithromycin	FTA	150 mg, 300 mg	bis 40 kg KG: 5 - 7,5 mg/kg KG (<i>in 2 EG</i>) 7 - 13 kg KG: 2 x 25 mg 14 - 26 kg KG: 2 x 50 mg 27 - 40 kg KG: 2 x 100 mg ab 40 kg KG: 2 x 150 mg	Nach klinischem Verlauf
Lincosamide				
Clindamycin	GRA	75 mg/5 ml	ab 4 Wochen: 8 - 25 mg/kg KG (<i>in 3 - 4 EG</i>)	Nach klinischem Verlauf
	FTA, HKP	150 mg, 300 mg, 450 mg, 600 mg		

Vergleichsdosisstabelle der Antibiotika zur Behandlung der akuten Tonsillopharyngitis p. o. | KINDER

¹ Abkürzungen: FTA = Filmtabletten, GRA = Granulat, GSE = Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, HKP = Hartkapseln, PSE = Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, SUE = Suspension zum Einnehmen, TAB = Tabletten, TSA = Trockensaft, UTA = Überzogene Tabletten

² Die angegebene Behandlungsdauer ist ein Richtwert und kann in Abhängigkeit vom klinischen und bakteriologischen Befund variieren. Bei Infektion mit beta-hämolisierenden Streptokokken kann die Behandlungsdauer 10 Tage betragen.

³ Antimikrobielles Spektrum auf beta-hämolisierende Streptokokken (Gruppe A) beschränkt.

Disclaimer: Die AMK übernimmt keinerlei Gewähr für die inhaltliche Vollständigkeit und Aktualität dieser Informationen. Haftungsansprüche gegen die AMK, welche sich auf Schäden infolge der Nutzung dieser Informationen beziehen, sind grundsätzlich ausgeschlossen. Vor Anwendung der einzelnen Arzneistoffe sollte eine individuelle Nutzen-Risiko-Abwägung, auch auf Basis der jeweils aktuellen Fachinformation erfolgen. Die AMK behält sich vor, die Inhalte dieser Tabelle ohne gesonderte Ankündigung zu aktualisieren.

Quellen:

- ABDA-Datenbank; Fachinformationen (zuletzt abgerufen am 12. Dezember 2022)
- Deutsche Gesellschaft für Hals- Nasen- Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie (2019). Antibiotikatherapie der Infektionen an Kopf und Hals (S2). Gültig bis 07/2024. [Online] https://register.awmf.org/assets/guidelines/017-066I_S2k_Antibiotikatherapie_der_Infektionen_an_Kopf_und_Hals_2019-11_1.pdf (zuletzt abgerufen am 12. Dezember 2022)
- Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (2020). Halsschmerzen (S3). Gültig bis 10/2025. [Online] https://register.awmf.org/assets/guidelines/053-010I-S3_Halsschmerzen_2021-12.pdf (zuletzt abgerufen am 14. November 2022)
- Deutsche Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie, Deutscher Berufsverband der Hals-Nasen-Ohrenärzte, Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin, Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Infektiologie (2015). Therapie entzündlicher Erkrankungen der Gaumenmandeln - Tonsillitis (S2k). Gültig bis 8/2020. Derzeit in Überarbeitung [Online] https://register.awmf.org/assets/guidelines/017-024I_S2k_Tonsillitis_Gaumenmandeln_2015-08-abgelaufen.pdf (zuletzt abgerufen am 12. Dezember 2022)
- Jaffan-Kolb L., Erdmann H. (2021) Pädiatrische Dosistabellen - Dosierung kinderärztlich verordneter Arzneimittel: 16. Auflage, Stuttgart.
- Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV): Wirkstoff AKTUELL, Rationale Antibiotikatherapie bei Infektionen der oberen Atemwege, Ausgabe 01/2012.