

Keime und Resistenzen ARS 2011 oder Vorsicht, Antibiotika!

Quelle: Robert Koch-Institut: ARS, <https://ars.rki.de> , Datenstand: 04.01.2012

Zusammenstellung und mehr zum Thema:

www.Krankenhaushasser.de

Die Datenbank ARS vom Robert Koch Institut beinhaltet die Meldungen von 240 Krankenhäusern und 3500 Arztpraxen bezüglich gefundener Keime und der Ergebnisse der Resistenztestungen.

Hier ist eine Zusammenstellung der vom RKI ermittelten Daten der Keime, bei denen jeweils mindestens 50 Proben auf Resistenzen getestet wurden.

Bei der Behandlung von Infektionen ergeben sich große Schwierigkeiten, weil die Wahl der richtigen Antibiotika nicht so einfach zu sein scheint. Bei der Auswahl der Medikamente werden teilweise Kriterien zugrunde gelegt wie: das machen wir immer so oder: der Hersteller dieses Medikamentes lädt zu den besten "Bildungsreisen" ein oder: dieser Konzern bezahlt am meisten für die "Anwendungsbeobachtungen".

Das größte Problem ist die Tatsache, dass die meisten Arztpraxen und inzwischen auch viele Krankenhäuser aus Kostengründen keine eigenes Labor für mikrobiologische Untersuchungen haben und deshalb der Zeitraum bis zur Bestimmung der Keime und ihrer Resistenzen viel zu lang ist. Aus diesem Grund beginnt die Behandlung entweder zu spät oder viel zu oft mit einem Antibiotikum, das mehr Schaden anrichtet, als dass es hilft, weil die Keime, die man behandeln will gegen dieses Mittel resistent sind und lediglich alle anderen Bakterien - also auch die "guten" - ausgerottet werden und das eigene Immunsystem des Patienten durch das falsche Antibiotikum erheblich geschwächt wird.

Ein Beispiel: Meiner Mutter wurde am 30.04.07 im Agnes Karll Krankenhaus in Laatzen eine Sputumprobe entnommen. Am 02.05.07 war die Probe im Labor im Nordstadtkrankenhaus. Am 05.05.07 wurde das Ergebnis an das AKK gefaxt. Da meine Mutter inzwischen nach Hause entlassen worden war , faxte das AKK den Befund am 07.05.07 um 17:00 an unseren Hausarzt - am 07.05.07 um 02:00 morgens war meine Mutter verstorben - wahrscheinliche Todesursache: reichlich Pseudomonas aeruginosa, mäßig Staphylococcus aureus und mäßig Klebsiella oxytica - alle multiresistent - aber es gab noch etliche AB die geholfen hätten.

Die Bestimmung der Keime dauert i. d. R. einen Tag - maximal zwei Tage - die Bestimmung der Resistenzen dauert eventuell länger. Wenn man sofort nach der Keimbestimmung mit einem Antibiotikum behandeln würde, gegen das dieser Keim am seltensten resistent ist, könnten viele Leben gerettet werden.

0 - 49 %		Staphylococcus aureus grampositive Kokken koagulasepositiv									Staphylokokken, koagulase negativ (z.B. Staph. epidermitis)									Stenotrophomonas maltophilia aerobe gramnegative Stäbchenbakterien						Streptococcus pneumoniae grampositive, rund-oval bis lanzettförmige Kokken											
		stationär			aus Blutkultur			ambulant			stationär			aus Blutkultur			ambulant			stationär			aus Blutkultur			ambulant											
		R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S	R	I	S			
		oral																																			
Oxacillin		23	0	77	18	0	82	13	0	87	58	0	42	61	0	39	34	0	66	38	0	62															
Penicillin	V	76	0	24	74	0	26	69	0	31	83	0	17	83	0	17	73	0	27	72	0	28							0	5	94	1	1	98	1	4	95
Amoxicillin	x																																				
Amoxicillin/Clavulansäure	x																																				
Ampicillin	x																									0	0	100	0	0	100	0	0	100			
Ampicillin/Sulbactam	x																																				
Piperacillin																																					
Piperacillin/Tazobactam																																					
Cefazolin																																					
Cefepim																																					
Cefotaxim																										0	0	100	0	0	100	0	0	100			
Ceftazidim																	66	5	29	53	7	40															
Cefuroxim																																					
Ertapenem																																					
Imipenem																																					
Meropenem																																					
Aztreonam																																					
Ciprofloxacin	x	31	1	67	26	1	73	17	2	81	45	7	48	44	8	48	24	5	71	21	6	73															
Levofloxacin	x	32	1	67	25	0	74	19	1	80	43	6	51	41	7	52	24	4	72	23	7	69				1	27	72	1	22	77	0	16	84			
Moxifloxacin	x	25	1	73	26	1	73	14	1	85	31	18	51	29	20	51	18	10	72	8	18	74	19	5	76	33	5	62	0	1	99				1	0	99
Amikacin																																					
Gentamicin		2	0	98	2	0	98	2	0	98	34	0	65	31	0	69	16	0	84	16	0	84															
Gentamicin 500 (high level)																																					
Clindamycin	x	28	0	72	25	0	75	21	0	79	50	0	50	50	0	50	36	0	64	31	0	69				8	0	92	6	0	94	5	0	95			
Erythromycin	x	28	0	71	26	0	74	22	1	78	64	0	36	63	0	37	52	0	48	52	0	48				12	1	86	8	1	92	11	2	88			
Tobramycin																																					
Colistin	x																																				
Doxycyclin	x	5	0	94	3	0	97	6	0	94	39	4	57	32	9	59	35	2	64	34	3	63				8	1	91	3	0	97	8	1	91			
Tetracyclin	x	5	0	95	3	0	97	5	0	95	46	1	53	42	1	57	33	0	67	36	0	64				35	0	65				11	0	89			
Co-Trimoxazol	x	1	0	99	1	0	99	1	0	99	20	0	79	19	0	81	11	0	89	8	0	91	3	0	97	2	1	97	16	2	82	17	1	81	17	3	80
Tigecyclin																							30	2	68	26	0	74									
Teicoplanin	x	0	0	100	0	0	100	0	0	100	9	1	90	9	1	90	5	1	94	11	1	88															
Vancomycin	(x)	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	99	0	0	100	0	0	100				0	0	100	0	0	100	0	0	100			
Linezolid	x	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	100	0	0	100	1	0	99															
Streptomycin 1000 (high level)																																					
Fosfomycin		2	0	98	2	0	98	2	0	98	48	0	52	47	0	53	48	0	52	44	0	56															
Fusidinsäure	x	2	1	97	3	0	97	2	1	97	29	3	68	28	3	69	21	9	70	23	4	72															
Rifampicin	x	1	0	99	1	0	99	0	0	100	6	1	94	6	1	93	2	1	97	2	0	98															