

## Antibiotika zur Behandlung der akuten Otitis media bei Kindern bis 12 Jahren

Die in dieser Tabelle aufgeführten Arzneistoffe gelten auf Basis der angeführten Quellen als Mittel der Wahl bzw. Alternative. 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 <sup>1</sup>	Verfügbare Wirkstärken	Empfohlene Dosierungsschemata (pro Tag) (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Empfohlene Behandlungsdauer <sup>2</sup>
<b>Penicilline mit erweitertem Wirkspektrum</b>				
Amoxicillin	GSE, PSE	125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml, 750 mg/5 ml	20 - 90 mg/kg KG (in 2 - 3 EG)	7 - 10 Tage
	FTA, TAB	250 mg, 500 mg, 750 mg, 1.000 mg		

Alternative Antibiotika	Darreichungsformen <sup>1</sup>	Verfügbare Wirkstärken	Empfohlene Dosierungsschemata (pro Tag) (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Empfohlene Behandlungsdauer <sup>2</sup>
<b>Kombinationen von Penicillinen, inklusive Beta-Lactamase-Inhibitoren</b>				
Amoxicillin/ Clavulansäure	PSE, TSA	50 mg/12,5 mg pro 1 ml, 125 mg/31,25 mg pro 5 ml, 200 mg/28,5 mg pro 5 ml, 250 mg/62,5 mg pro 5 ml, 400 mg/57 mg pro 5 ml 875 mg/125 mg pro Beutel	ab 2 Monaten: 20 mg/5 mg pro kg KG - 60 mg/15 mg pro kg KG (in 3 EG) oder 25 mg/3,6 mg pro kg KG - 45 mg/6,4 mg pro kg KG (in 2 EG) ab 2 Jahren: bis 70 mg/10 mg pro kg KG (in 2 EG)	max. 14 Tage
	FTA	500 mg/125 mg, 875 mg/125 mg	ab 40 kg KG: 3 x 500 mg/125 mg oder 2 - 3 x 875 mg/125 mg	
<b>Cephalosporine der 2. Generation</b>				
Cefaclor	GSE, PSE, TSA	125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml	bis 6 Jahre: 40 - 50 mg/kg KG (in 2 oder mehr EG) bis max. 1.000 mg 6 - 10 Jahre: 1.000 mg (in 2 oder 4 EG) ab 10 Jahren: 3 x 250 - 1.000 mg	7 - 10 Tage
	FTA, HKP	250 mg, 500 mg		
Cefuroxim (Cefuroxim-Axetil)	GSE	125 mg/5 ml	ab 2 Jahren: bis 40 kg: 2 x 15 mg/kg KG (bis max. 2 x 250 mg)	5 - 10 Tage
	FTA, TAB, UTA	250 mg, 500 mg	ab 40 kg KG: 2 x 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: Tag 1: 1 x 10 mg/kg KG Tag 2 - 5: 1 x 5 mg/kg KG	5 Tage
	FTA	250 mg, 500 mg	ab 45 kg KG: 1 x 500 mg	3 Tage
			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

Vergleichsdosistabelle der Antibiotika zur Behandlung der akuten Otitis media p. o. I KINDER

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

<sup>2</sup> Die angegebene Behandlungsdauer ist ein Richtwert und kann in Abhängigkeit vom klinischen und bakteriologischen Befund variieren. Bei Infektion mit beta-hämolisierenden Streptokokken mindestens 10 Tage (Ausnahme Azithromycin: Behandlungsdauer gem. Tabelleneintrag)

**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/017-066l\\_S2k\\_Antibiotikatherapie\\_der\\_Infektionen\\_an\\_Kopf\\_und\\_Hals\\_2019-11\\_1.pdf](https://register.awmf.org/assets/guidelines/017-066l_S2k_Antibiotikatherapie_der_Infektionen_an_Kopf_und_Hals_2019-11_1.pdf) (zuletzt abgerufen am 14. November 2022)
- Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (2014). Ohrenscherzen (S2k). Gültig bis 10/2019. Derzeit in Überarbeitung, Fertigstellung geplant bis 12/2020. [Online] [https://www.degam.de/files/Inhalte/Leitlinien-Inhalte/Dokumente/DEGAM-S3-Leitlinien/Leitlinien-Entwurfe/053-009\\_Ohrenscherzen/LL-07\\_Ohrenscherzen\\_Langfassung\\_20141222.pdf](https://www.degam.de/files/Inhalte/Leitlinien-Inhalte/Dokumente/DEGAM-S3-Leitlinien/Leitlinien-Entwurfe/053-009_Ohrenscherzen/LL-07_Ohrenscherzen_Langfassung_20141222.pdf) (zuletzt abgerufen am 14. November 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.