**qwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnm**

|  |
| --- |
| VADEMEKUM  Praxisklinik-Kleve Manual |

Inhalt

Themen sollten in 1 DIN A 4-Seite abgehandelt sein  
Wenn nicht S3 – Info  
Literaturangaben  
Mögl. ICD  
Wirtschaftlichkeit berücksichtigen  
**Mittel der Wahl fett  
*privat*** (in GKV nicht vorgesehen)  
***IGEL*** IGEL-Anregungen  
***grün*** grünes Rezept

Weitere Vorschläge:

* Asthma
* COPD
* Diabetes mellitus Typ 2
* Analgetika bei muskuloskelettären Beschwerden
* Hörsturz
* Depression (Fragebogen)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HARNWEGSINFEKTE**Unkomplizierte, bakterielle, ambulant erworbene Harnwegsinfekte (12/2017)

<https://www.aerzteblatt.de/archiv/195299/Unkomplizierte-bakterielle-ambulant-erworbene-Harnwegsinfektionen>

* **Unkomplizierte Harnwegsinfektion (uHWI)**
* **Urozystitis Beschwerden unterer Harntrakt  
  Fosfomycin AL® Fosfomycin-Trometamol 3.000mg 1xtgl. 1 Tag**Nitrofurantin® Nitrofurantoin 50mg 4xtgl. 7 Tage  
  Nitrofurantin RT Nitrofurantoin retard 100mg 2xtgl. 5 Tage  
  Nitroxolin forte® Nitroxolin 250mg 3xtgl. 5 Tage  
  X.Systo® Pivmecillinam 400mg 2-3xtgl. 3 Tage
* **Pyelonephritis**Flankenschmerz, Klopfschmerz und/oder Fieber >30°C  
  CiproHEXAL® Ciprofloxacin 500-750mg 2xtgl. 7-10 Tage  
  Levofloxacin 750mg 1xtgl. 5 Tage  
  Cefpodoxim 1A® Cefpodoxim-Proxetil 200mg 2xtgl. 10 Tage  
  Keimax® ***privat*** Ceftibuten 400mg 1xtgl. 10 Tage
* **Asymptomatische Bakteriurie**Nur in SS und ggf. bei urolog./chron. Erkrankungen relevant  
  SS: Uricult und Eradikation
* **Rezidivierende Harnwegsinfektionen (rHWI) (≥2pro6Mo oder 3pro Jahr)  
  -> Uricult**Risikoverhalten: unzureichende Trinkmenge, Unterkühlung, übertriebene Intimhygiene  
  Langzeitprävention:  
  1. Immunprophylaktikum mit E.coli Lysat 3 Monate **StroVac®** ***IGEL***  
   3 Inj. in wöchentlichen Abständen  
  2. Langzeitprophylaxe (3-6 Monate) z.B. mit  
  Cotrimopxazol 40/200 1xtgl. Oder 3x/Woche  
  Nitrofurantoin 50-100mg/Tag  
  Cefaclor 125-250mg/Tag  
  Fosfomycin AL 3.000® alle 10 Tage  
  3. (alternativ) bei entspr. Klinik: Postkoitale Einmalprävention:  
  Cotrimoxazol 40/200 1-2Tbl.  
  Nitrofurantoin 50-100mg  
  Ofloxacin® 100mg
* Antibiose in der Schwangerschaft  
  <https://www.urologielehrbuch.de/harnwegsinfektion_schwangerschaft.html>  
  Bakteriurie: Pivmecillinam, Amoxicillin (evtl. mit Clavulansäure), Cephalosporine, Fosfomycin-Einmalgabe; danach Eradikationskontrolle mit Urinkultur

Akute Pyelonephritis: Cefalosporine 2. Generation (Cefuroxim 1,5g alle 12h; Ceftriaxon 1-2g alle 24h; Cefotaxim 1-2g alle 12h i.v., also stationär)