UNIVERSITÄTSmedizin. MAINZ

Institut für Medizinische Mikrobiologie
und Hygiene
Zentrum für Infektiologie (DGI)

Abt.: Infektionsmedizin

Patientenetikett

CHECKLISTE

Staphylococcus aureus Bakteriämie (SBI)

Der Nachweis von *Staphylococcus aureus* in Blutkulturen [syn. *Staphylococcus aureus* Bakteriämie (SBI)] hat eine **Letalität von 20-30%** (abhängig von Komorbiditäten). Aufgrund der Schwere und Häufigkeit dieses Krankheitsbildes gibt es zur Optimierung des Outcomes internationale Empfehlungen. **Prognoseentscheidend ist die frühzeitige Fokuskontrolle bzw. Fokussanierung** (z.B. Entfernung eines infizierten Katheters).

Jeder Nachweis von *Staphylococcus aureus* in Blutkulturen ist ernst zu nehmen (auch wenn nur eine einzige Blutkultur positiv sein sollte).

Empfohlenes Vorgehen

	Datum	**Erledigt**
Therapie: Standardmedikation bei Nachweis eines Methicillin-sensiblen *S. aureus* → **Flucloxacillin (Staphylex ®) 6 x 2 g i.v.** (verlängerte Infusionsdauer von 90 min verbessert die Wirksamkeit); Alternative (falls Flucloxacillin nicht verfügbar mit vergleichbarer Wirksamkeit) Cefazolin 6 x 2 g i.v. ; bei Nachweis eines Methicillin-resistenten *S. aureus* (MRSA) Rücksprache Mikrobiologie		☐
Abnahme von **Kontroll-Blutkulturen 24-72 h nach Beginn der gezielten Therapie** (s.o.)		☐
Fokussuche und Fokussanierung: Z.B. Entfernen eine infizierten Kanüle, Abszessdrainage, Ausbau bzw. Debridement einer infizierten Prothese, (***prognoseentscheidend!***)		☐
Durchführung einer transösophagealen Echokardiographie		☐
Therapiedauer: • unkomplizierte SBI = es konnte ein Infektionsfokus gefunden und saniert werden (z.B. entfernen eines Infizierten Katheters) + negative Verlaufsblutkulturen + TEE negativ → 2 Wochen i.v. • komplizierte SBI = Fokus nicht gefunden oder Fokus nicht sanierbar z.B. Endokarditis, mind. 4-6 Wochen, Einzelfallfestlegung		☐ _____ Enddatum

Literatur (Auswahl)
Mylotte JM, Tayara A: Staphylococcus aureus bacteremia: predictors of 30-day mortality in a large cohort. Clin Infect Dis. 31:1170-1174 2000
Holland TL, Arnold C, Fowler VG Jr. Clinical management of Staphylococcus aureus bacteremia: a review. JAMA 2014; 312: 1330–1341