

Erreger	Klinische Diagnose	Substanz 1. Wahl	Alternative Substanzen	Bemerkungen
«Atypische» Erreger				
Legionella spp.	Pneumonie	Moxifloxacin (400 mg 24-stündlich i.v. / p.o.)	Clarithromycin (500 mg 12-stündlich i.v. / p.o.)	Sobald klinische Besserung: Umstellung auf p.o.
Chlamydia spp.	Pneumonie Urethritis/ Cervicitis	Doxycyclin (100 mg 12-stündlich p.o.) Vgl. Kapitel „Sexuell übertragbare Erkrankungen“ im Abschnitt „Empirische Therapie“	Clarithromycin (500 mg 12-stündlich p.o.)	
Mycoplasma pneumoniae	Pneumonie	Azithromycin (500 mg 24-stündlich p.o. Tag 1, danach 250 24-stündlich Tag 2-5)	Doxycyclin (100 mg 12-stündlich p.o.) <i>oder</i> Moxifloxacin (400 mg 24-stündlich p.o.)	Meist selbstlimitierend, oft keine antimikrobielle Therapie nötig.