

Erreger	Klinische Diagnose	Substanz 1. Wahl	Alternative Substanzen	Bemerkungen
Invasive Pilze				
Candida albicans	Invasiv, Katheterinfektion	Fluconazol (800 mg 24-stündlich p.o. / i.v. Tag 1 danach 400 mg 24-stündlich p.o. / i.v.)	Caspofungin ▼ (70 mg 24-stündlich i.v. Tag 1, danach 50 mg 24-stündlich i.v.)	▼ Caspofungin ist ein antifungales Reservemedikament. Einsatz nur mit Rücksprache Infektiologie
Candida spp. Fluconazol resistent	Invasiv, Katheterinfektion	Caspofungin ▼ (70 mg 24-stündlich i.v. Tag 1, danach 50 mg 24-stündlich i.v.)	Amphotericin B ▼ (0.7 mg/kg 24-stündlich i.v.) oder Liposomales Amphotericin B ▼ (3 mg/kg 24-stündlich.v.)	▼ Amphotericin B und Caspofungin sind antifungale Reservemedikamente. Einsatz nur mit Rücksprache Infektiologie.
Aspergillus spp.	Invasiv	Voriconazol ▼ (6 mg/kg 12-stündlich p.o. / i.v. Tag 1, danach 4mg/kg 12-stündlich i.v. / p.o.)	Liposomales Amphotericin B ▼ (3 mg/kg 24-stündlich.v.)	▼ Voriconazol und Amphotericin B sind antifungale Reservemedikamente. Einsatz nur mit Rücksprache Infektiologie Voriconazoltherapie: Spiegelbestimmung am Tag 6; Zielwert 1-6 µg/ml.
Cryptococcus spp.	Meningitis	Amphotericin B ▼ (0.7 mg/kg 24-stündlich i.v.) plus Flucytosin ▼ (25 mg 6-stündlich i.v.) Fluconazol als Erhaltungstherapie	Liposomales Amphotericin B ▼ (3 mg/kg 24-stündlich.v.) plus Flucytosin ▼ (25 mg 6-stündlich i.v.)	▼ Flucytosin und Amphotericin B sind antifungale Reservemedikamente. Einsatz nur mit Rücksprache Infektiologie.