Top 10 Empfehlungen für Ärzt*innen

European Academy of Paediatrics
Paediatric Section of U.E.M.S

1. **#Hustensaft:** Empfehlen oder verschreiben Sie keinen Hustensaft bei Kindern.
2. **#Bronchiolitis:** Verwenden Sie nicht routinemäßig Steroide und Bronchodilatatoren bei Säuglingen.
3. **#Dauer IV antibiotische Behandlung:** Vermeiden Sie eine festgelegte Dauer intravenöser antibiotischer Behandlung bei schweren Infektionen. Wechseln Sie stattdessen zu oraler antibiotischer Therapie, sobald sich der klinische Zustand verbessert hat.
4. **#Akute Otitis Media & Antibiotika:** Verwenden Sie nicht routinemäßig Antibiotika bei Kindern mit akuter Mittelohrentzündung, wenn eine Selbstheilung zu erwarten ist.
5. **#Antibiotika für Neugeborene:** Verschreiben Sie keine Antibiotika für Neugeborene ohne klinische Zeichen einer Sepsis.
6. **#Stationäre Behandlung fiebernder Säuglinge:** Verlängern Sie nicht die stationäre Behandlung eines klinisch ansonsten unauffälligen fiebernden Säuglings, wenn die Bakterienkulturen für 24 bis 36 Stunden negativ waren und eine adäquate ambulante Behandlung gewährleistet ist.
7. **#Dauer antibiotischer Behandlung Neugeborener:** Setzen Sie eine Antibiotikatherapie bei Verdacht auf eine Neugeborenen Sepsis nicht >36-48 Stunden ohne eindeutigen Verdacht auf eine bakterielle Infektion fort.
8. **#IgE Test:** Führen Sie keine IgE Screening-Panels für Nahrungsmittelallergien ohne klinischen Verdacht auf eine allergische Reaktion durch.
9. **#Urinkultur:** Verzichten Sie auf eine Urinkultur bei fiebernden Säuglingen >2 Monate mit gleichzeitiger Atemwegsinfektion.
10. **#Gastroösophagealer Reflux:** Verschreiben Sie nicht routinemäßig Säureblocker und Motilitätsmittel bei Säuglingen mit GÖR.

Empfehlungen der European Academy of Paediatrics, ChoosingWisely
www.eapaediatrics.eu/advisory-groups/choose-wisely/
Veröffentlicht am 1. Dezember 2023