

## Krankheitserreger und krankheitserregerspezifische Antimikrobiotika

Bakterielle Escape-Mechanismen am Beispiel der Borrelien      Bacterial escape mechanisms, eg Borrelia  
Chronische Krankheitsverläufe, Beispiel Borreliose      Chronic disease processes, eg Lyme Borreliosis  
Artemisinin, Lysosomotropica, Makrolide, Clindamycin, Tetrazykline, Betalaktame, Rifampicin, Metronidazol, Isoprinosine (Delimmun@), Levofloxazin, Pyrazinamid, Pentoxifyllin, Chlorpromazin, Vermox, Fluconazol, Dapson

<b>Standard Kombinations-Antibiose</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin, Chlarithromycin) mit einem individuellen <b>Einnahme-Plan</b> über zwei oder drei Monate u. mit <b>Kontrolluntersuchungs-Plan</b>
<b>Zusätzliche Antibiotika nach Indikation</b>	<b>Isoprinosine</b> [je über 16 Tage], <b>Rifampicin</b> oder <b>Trimethoprim/Cotrimoxazol</b> ; <b>Betalaktame</b> (Ceftriaxon, Cefuroxim, Cefotaxim; Amoxicillin bei Kindern und in der Schwangerschaft) nur im Notfall oder im <b>Krankheitsschub</b> als <b>Zusatzmedikament</b> zu der o.g. Standardantibiose: <b>Levofloxazin</b> [10 Tage], <b>Metronidazol</b> [10 Tage]
→	<b>Kontraindikationen beachten</b> <a href="http://www.kabilahsystems.de/gegen.pdf">http://www.kabilahsystems.de/gegen.pdf</a>
<b>Standard phytotherapeutische Alternativen</b>	<b>Bei Kontraindikationen Phytotherapie Pflanzliche Antimikrobiotika Antibiotibiose Therapie - Übersicht</b>
→	<b>Antibiotika Resistenzprüfung</b> <a href="http://www.erlebnishaft.de/staphylococcus aureus.pdf">http://www.erlebnishaft.de/staphylococcus aureus.pdf</a>
<b>Wichtige Adjuvantien</b>	<b>Probiotika plus sp. Fettsäuren plus Polyphenole plus B-Vitamine+Folsäure plus Q10, Carnitin, Type I IFNs (Interferone)</b>
<b>Zusätzliche Adjuvant. nach Indikation</b>	<b>Elektrolyte und Spurenelemente, biogene Amine und Peptide, Vitamin D3, Schmerztherapeutika, Pentoxifyllin, Chlorpromazin, Antikoagulation</b>
→	<b>Diätblatt</b> <a href="http://www.kabilahsystems.de/diaetblatt.pdf">http://www.kabilahsystems.de/diaetblatt.pdf</a> und evtl. <b>Entgiftung, Immunstimulation</b>
<b>Borrelien</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin), im akuten Krankheitschub zusätzlich zu der Standard-Antibiose: <b>Betalaktamantibiotika</b> (Ceftriaxon, Cefuroxim, Cefotaxim) zeitlich versetzt
<b>Rickettsien</b>	<b>Artemisia annua plus Betalaktamantibiotika</b> (Ceftriaxon, Cefuroxim, Cefotaxim, Amocicillin) <b>plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin)
<b>Leptospiren</b>	<b>Artemisia annua plus Betalaktamantibiotika</b> (Penicillin G, Ceftriaxon, Cefuroxim, Cefotaxim, Amocicillin), <b>Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin); <b>Amphotericin B</b>
<b>Bartonellen</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin) <b>plus Rifampicin oder Cotrimoxazol</b>
<b>Yersinien</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin); <b>Ciprofloxazin</b> [je 10 Tage]
<b>Babesien, Protomyxzoa</b>	<b>Azithromycin (oder Clindamycin) plus Malarone®</b> [je 10 Tage] bzw. <b>Wellvone-Suspension®</b>
<b>Toxoplasmen</b>	<b>Artemisia annua plus Pyrimethamin</b> (Daraprim) <b>plus Cotrimoxazol oder Sulfadiazin plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin)
<b>Kokkizidien</b>	<b>Sulfonamid plus Trimethoprim, Metronidazol oder Tinidazol</b>
<b>Leischmanien</b>	<b>Metronidazol</b> [10 Tage], <b>Cotrim forte oder Rifampicin plus Amphotericin B</b>
<b>Malariaerreger</b>	<b>Artemisia annua, Malarone®</b> [je 10 Tage], <b>Hydroxychloroquin plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin), <b>Coartem®, Riamet®</b>
<b>Chlamydien</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin) <b>plus Rifampicin oder Sulfonamid, Levofloxazin</b> [10Tage]
<b>Mycoplasmen</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin), <b>plus Rifampicin, Levofloxazin</b>
<b>Ehrlichien</b>	<b>Artemisia annua plus Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin), <b>plus Rifampicin; Levofloxazin</b> [10 Tage]
<b>Mycobakterien</b>	... <b>plus Rifampicin plus Pyrazinamid</b> ; plus <b>Dapson</b> (Lepra)
<b>Epstein Barr-, Coxsackie-Herpes-, Cytomegalie – V.</b>	... <b>plus Delimmun</b> [1 bis 2 x je 16 Tage, später alle zwei Monate über nur 5 Tage] nur bei dramatisch schwerem Krankheits-Verlauf zusätzlich <b>Acyclovir oder Valacyclovir</b>
<b>Borna Virus</b>	... <b>plus Amantadin</b> [je 14 Tage mindestens 100 mg / Tag, Packungsbeilage beachten!]
<b>Coxiellen</b>	<b>Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Rifampicin oder Cotrimoxazol</b>
<b>Chlostridium difficile</b>	<b>Vancomycin, plus Metronidazol</b> 3x500 mg i.v.[10 Tage] oder <b>Fidaxomicin</b> 2x200 mg p.o.[10 Tage]
<b>Campylobacter</b>	<b>Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin) <b>plus Gentamycin</b>
<b>Helicobacter</b>	<b>Betalaktamantibiotika</b> (Ceftriaxon, Cefuroxim, Cefotaxim, Amoxicillin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin) <b>plus Pantoprazol</b>
<b>Legionellen</b>	<b>Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin, Chlarithromycin) <b>plus Rifampicin; Levofloxazin</b> [10 Tage]
<b>Nematoden</b>	<b>Mebendazol</b> [6 Tage]
<b>Leberegel</b>	<b>Pyrantelpamoat, Metronidazol oder Tinidazol</b>
<b>Trematoden</b>	<b>Albendazol</b>
<b>Fungi</b>	<b>Fluconazol, Amphmoronal®, Moronal</b>
<b>Morgellen</b>	<b>Tetracycline</b> (Minocyclin, Doxycyclin) <b>plus Makrolide</b> (Azithromycin oder Clindamycin; Chlarithromycin) <b>plus Mebendazol</b> [6 Tage separat, im Intervall], <b>Fluconazol</b> [separat, im Intervall]

Bausen F (2008) Antibiotika <http://www.lymenet.de/literatur/borreliose-antibiotika.pdf>

Bernt - Dieter Huismans Letzte Revision Mai 2017 [www.Huismans.click](http://www.Huismans.click)



Back to top: <http://www.xerlebnishaft.de/antibiosetherapie.pdf>