

Therapie bei erwachsenen Patienten mit Multisystem-Krankheiten durch Infektionserreger und Pat. bei Zustand nach Zeckenkontakt

ENGLISH

Angesaugte Zecke

1. **Bei Arztkontakt Sofort Einnahme** 2 x 1 Doxycyclin 100 – 200 mg / Tag über möglichst **30 Tage** oder wie im Folgenden unter **Erythema migrans**. Bei Schwangeren oder Kindern unter acht Jahren: entspr. Behandlungsplan Nr. 4 !
2. **Borrelien - Serologie** (ELISA und Blot). Bei unauffälligem Labor- Ergebnis: wiederholen der Borrelien-Serologie nach Ablauf von 30 Tagen.
3. **Schriftliche Information (mit Unterschrift des Patienten)** über den notwendigen **Arztkontakt in 30 Tagen**. Information über **Ko-Infektionen**, über **Darmschutz bei Antibiose** und über **Schutzmaßnahmen vor weiteren Zeckenstichen**.

→ [DBG ILADS / IDSA](#)

Erythema migrans

1. **Anamnese, körperl. Untersuchung, Labor, bildgebende Verfahren, Kontra-indikat. Foto - Doku!** Wenn akut neurologisch, dann: stationäre Behandlung!
2. **Sofort Einnahme** 2 x 1 Doxycyclin 100 – 200 mg / Tag **oder** 2x 1 Minocyclin 100 mg / Tag **plus** Azithromycin 500 oder 600 mg 3 X / Woche **plus** Artemisia annua intense 600 oder 800 mg pro Tag über **40 Tage** („**Quarantina di giorni**“, 1374, Venedig, [dgl.evtl.Kultur im Brutschrank]) **oder 60 Tage**. **Einwilligungserklärung**.
3. **Adjuvante Therapie: Darmschutz, Mitochondrien Schutz, Stoffwechsel – Unterstützung, symptomatische Therapie.**
4. **Kontrolluntersuchungsprogramm nach Plan**
5. **Information des Patienten** über **die möglichen Ko-Infektionen** und über die zwar seltene aber mögliche Chronifizierung und über das Auftreten von evtl. Krankheits-Rückfällen sowie über den **Schutz vor weiteren Zeckenstichen**.

**MUSTER
Therapieplan
Erwachsene**

→ [DBG ILADS / IDSA](#)

Chronische Borreliose und Ko-Infektionen und andere Multisystemkrankheiten durch Infektionserreger und Toxine, sogenannte Cavete Diagnosen ---

1. **Anamnese, körperliche Untersuchung, Laboruntersuchungen, bildgebende Verfahren, Differentialdiagnosen, Kontra-indikat.** evtl. Foto – Dokumentation.
2. **Diskussion über das Ergebnis von Anamnese, körperlicher Untersuchung, der Laboruntersuchungen und Zusatz- Untersuchungen. Besprechung der Risiken einer Behandlung, des Für und Widers einer Langzeit – Antibiose einschl. der Besprechung von etwa notwendigen, die Therapie ergänzenden Maßnahmen. Ansprechen von Verhaltensweisen des Patienten im Umgang mit sich selbst. Einwilligungserklärung Dauerheilung Langzeit - Antibiosen**
3. **Individueller Behandlungsplan über 60 Tage.**
4. **Kontrolluntersuchungs - Termine**
5. **Information des Patienten über Ko-Infektionen, über Antibiotika, Darmschutz, Mitochondrien Schutz, Diät, Stoffwechselunterstützung, Schutz vor Zeckenstichen, Standpunkte, Perspektiven, Off label use** → [DBG ILADS / IDSA](#)
Bei Kontraindikationen -> Phytotherapie

**MUSTER
Therapieplan
Erwachsene**