

## Referenzen

1. Harbarth S, Samore MH. Antimicrobial resistance determinants and future control. *Emerg Infect Dis* 2005; 11:794-801.
2. O'Brien K et al. C-reactive protein point-of-care testing (CRP POCT) to guide antibiotic prescribing in primary care settings for acute respiratory tract infections (RTIs). Rapid assessment on other health technologies using the HTA Core Model for Rapid Relative Effectiveness Assessment. EUnetHTA Project ID: OTCA012. 2019.
3. Smedemark et al. Biomarkers as point-of-care tests to guide prescription of antibiotics in people with acute respiratory infections in primary care (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2022; Issue 10. Art. No.: CD010130.
4. Cals JW et al. Effect of point of care testing for C reactive protein and training in communication skills on antibiotic use in lower respiratory tract infections: cluster randomised trial. *BMJ* 2009; 338:b1374.
5. Verheij T et al. NHG-Standaard Acut hoesten. [Dutch College of General Practitioners Guidelines on Acute Cough]. *Huisarts Wet*, 2011.
6. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). NICE guideline - Pneumonia in adults: diagnosis and management, 2022.
7. Woodhead et al. Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections. *Clin Microbiol Infect.* (2011) 17:1-59.
8. Dansk Selskab for Almen Medicin. Klinisk vejled for almen praksis. Luftvejsinfektioner-diagnose og behandling, no. 8, 2014.
9. Helsedirektoratet. Antibiotika i primærhelsetjenesten: Nasjonal faglig retningslinje, 2023.
10. Van Hecke O et al. Guidance on C-reactive protein point-of-care testing and complementary strategies to improve antibiotic prescribing for adults with lower respiratory tract infections in primary care. *Front Med* 2023; 10:1166742.

**AIDIAN**



# Verbesserte Behandlung von Atemwegsinfektionen.

Der Nutzen von CRP-Point-of-Care-Tests in der Allgemeinmedizin

## Kontakt

Aidian Germany GmbH / [info@aidian.de](mailto:info@aidian.de) / +49 40 57257760 / [quikread.com](http://quikread.com)

9196-03DE, 10/2024.  
Die Produkte sind entweder nach IVDD (EC/98/79) oder IVDR (2017/746) CE-gekennzeichnet.

**AIDIAN**

Aidian, QuikRead und QuikRead go sind Marken oder eingetragene Marken von Aidian Oy.  
Aidian entwickelt, produziert und vermarktet seit über 50 Jahren diagnostische Testsysteme für medizinisches Fachpersonal.

[aidian.de](http://aidian.de)

# QuikRead go CRP Point-of-Care-Tests unterstützen die Diagnose und helfen bei der Verschreibung von Antibiotika.

Das C-reaktive Protein (CRP) ist ein diagnostischer Marker für akute Infektionen und Entzündungen. Die CRP-Produktion korreliert mit der Infektions- und Entzündungsintensität, wodurch es sich als nützliches Instrument in der Behandlung von unteren Atemwegsinfektionen und zur Orientierung bei Antibiotikaverschreibungen in der Primärversorgung eignet.

Aidian's QuikRead go CRP Point-of-Care (POC)-Tests bieten schnelle, genaue und präzise CRP-Ergebnisse direkt in der Allgemeinarztpraxis.

Ein schnelles und quantitatives CRP-POC-Ergebnis während des Patientenbesuchs bietet dem Arzt erhebliche Vorteile im Vergleich zur CRP-Laboruntersuchung.



**Sofort** verfügbare Ergebnisse helfen bei Diagnose- und Behandlungsentscheidungen für akute Infektionen.



Bewertung des **Schweregrads der Erkrankung** - insbesondere um festzustellen, ob die Infektion selbstlimitierend ist, ob Antibiotika dem Patienten helfen oder ob der Patient in ein Krankenhaus eingewiesen werden muss.



Die Unsicherheit in der Diagnose ist ein Hauptgrund für übermäßige Antibiotikaverschreibungen in der Primärversorgung. Der CRP-POC-Test **erhöht die Diagnosesicherheit** und hilft dabei, Antibiotika rational einzusetzen<sup>1</sup>.



**Verringert die unnötige Verschreibung von Antibiotika** erheblich, ohne die Sicherheit der Patienten zu beeinträchtigen<sup>2,3</sup>.



Ein objektives Instrument für den Arzt, um dem Patienten mitzuteilen, warum keine Antibiotika erforderlich sind. Der CRP-POC-Test unterstützt die erfolgreiche Kommunikation zwischen Patient und Arzt und **erhöht die Patientenzufriedenheit**.<sup>4</sup>

## Einfach zu bedienen. Zuverlässige Ergebnisse in 2 Minuten!

CRP-POC-Tests **fördern den nachhaltigen Einsatz von Antibiotika** und Antimicrobial Stewardship im Gesundheitswesen.



Klinische Leitlinien Empfehlungen zur Interpretation von CRP-Ergebnissen bei der Diagnose und Antibiotikatherapie von Infektionen der unteren Atemwege bei Erwachsenen.<sup>5-10</sup>

**CRP < 20 mg/l: Bakterielle Infektion unwahrscheinlich. Antibiotikagabe nicht empfohlen.**

**CRP 20–100 mg/l: Eine bakterielle Infektion ist möglich. Das klinische Bild ist für die Behandlungsentscheidungen am wichtigsten. Verzögerte Verschreibung möglich, falls relevant.**

\*\*\*

**CRP 20–40 mg/l: Im Allgemeinen werden Antibiotika nicht empfohlen. Die Verschreibung von Antibiotika ist zu erwägen, wenn ein hohes Risiko für einen komplizierten Verlauf besteht oder wenn der Patient relevante Komorbiditäten aufweist, wie COPD, Diabetes und bei gefährdeten älteren Menschen.**

**CRP 40–100 mg/l: In der Regel sind keine Antibiotika erforderlich. Bei Verdacht auf schwere bakterielle Infektionen oder bei Patienten mit einer COPD-Exazerbation mit offensichtlich vermehrter Eiterbildung im Sputum sind Antibiotika zu erwägen. Antibiotika sollten auch in Betracht gezogen werden, wenn aufgrund anderer relevanter Komorbiditäten ein hohes Risiko für einen komplizierten Verlauf besteht.**

**CRP > 100 mg/l: Bakterielle Infektion sehr wahrscheinlich. Antibiotikagabe empfohlen.**

\*\*\*

**Schwere Infektion, hohes Risiko einer Lungenentzündung. Krankenhausaufenthalt nach klinischer Beurteilung.**