

Halsschmerzen

akut chronisch

- > 14 Tage, meist nicht infektiös**
- Neoplasie
 - Rauchen
 - Postnasal Drip
 - Reflux
 - Eosinophile Ösophagitis

Alarmzeichen¹⁾

Mikrobiologische Diagnostik und individuelle Therapieentscheidung (Scores nicht anwendbar)

nein

Eitrig belegte Tonsillen

ja²⁾

nein

- Differentialdiagnose**
- Respiratorische Viren
 - EBV-, HSV-, CMV-Infektion
 - Akute HIV-Infektion
 - Kawasaki-Syndrom
 - Autoimmunologische Erkrankungen

Wird eine antibiotische Therapie erwogen?³⁾

ja

Wahrscheinlichkeit einer GABHS-Tonsillitis?

nein

**Centor Score = 0–2
Mclsaac Score = 0–2**

**Centor Score = 3–4
Mclsaac Score = 3–5**

GABHS-Schnelltest

Symptomatische Therapie

negativ⁴⁾

positiv

- Hohe Morbidität; klinische oder epidemiologische Hinweise**
- Bakterielle Kultur
 - Differenzialdiagnose EBV
 - o Monospot / EBV Serologie
 - Differenzialdiagnose STI
 - o Tonsillenabstrich ad PCR

Erwägung "verzögerte"⁵⁾ versus "unmittelbare" Antibiotikatherapie

negativ

positiv

Spezifische Therapie

Reevaluation
Verschlechterung oder
Keine Verbesserung
nach 3–4 Tagen