Tabelle 2: Behandlung viraler Hautinfektionen[11),12),14),17)]

Krankheit	Therapie erster Wahl	Verabreichungsart, Dauer der Behandlung	Begleitende Massnahmen, Behandlung zweiter Wahl
Herpes simplex[11)]	**Aciclovir** **p.o.** <1 J: 100mg x5/d **i.v.** 3 Mte.- 12 J: 250mg/m^2/8h > 12 J: 5mg/kg/8h **Valaciclovir** ab 1 J: 20 mg/kg/Dosis 2x/jd während 5-7 Tagen (max. 1000 mg/Dosis)	Oral Topisch bei frühzeitigem Beginn und geringer Ausdehnung I.v. bei starker Ausdehnung und Ausprägung 5 Tage	Bei Immunschwäche, Enzephalitis, Eczema herpeticum: **Aciclovir** doppelt dosiert Bei Resistenz: Besprechen mit pädiatrischem Infektiologen: **Foscarnet**, **Cidofovir** i.v. erwägen
Herpes néonatal[12)]	Sobald Verdacht: **Aciclovir** 20mg/kg/8h i.v.	I.v. Dauer: - falls 1. Kulturen negativ: Stop - SEM*: 14 Tage - Disseminiert oder neonataler ZNS-Herpes: 21 Tage (bis PCR im Liquor negativ)	In allen Fällen ausser SEM* mit Sekundär-Prophylaxie durch **Aciclovir** p.o. 300mg/m^2/8h während 6 Mten. fortfahren.
Genitaler Herpes simplex während der Schwangerschaft	**Valaciclovir** für die Schwangere ab 2. Trimenon erlaubt		
Varizellen[17)] Innerhalb 24 Std. Nach Auftreten der ersten Symptome - ab 11 Jahre - Immunschwäche - atopische Dermatitis (AD)	**Valaciclovir** >1 J: 20mg/kg/Dosis 3x/d(max. 1000 mg/Dosis) **Aciclovir** **p.o.** <2 J: 200mg x4/d **i.v.**: 20 mg/kg/8h	Oral 5-7 Tage Intravenös bei Immunschwäche oder schwerem Verlauf 5-10 Tage	*Hygiene* um sekundäre bakterielle Infektion zu vermeiden *Juckreiz*: Entspannende Bäder, Emollientzien, orale Antihistaminika *Fieber und Schmerzen*: Paracetamol Alternativen: *3.-5. Tag nach Kontakt*: Impfung möglich *5.- 10. Tag nach Kontakt*: **Anti-VZ-Ig** *7.-8. Tag nach Kontakt*: **Valaciclovir** **Prävention** : Attenuierter Lebendimpfstoff bei Kindern mit AD oder > 11 J und seronegativ
Herpes zoster	<72h nach Auftreten des Ausschlages beginnen **Valaciclovir:** *Posologie siehe Varizellen*	Oral 7 Tage	*Auf Hautläsionen*: Topika mit Zinkoxyd; antiseptische Topika *Post-herpetische Neuralgie*: Lidocaine/Capsaicin topisch, Gabapentin, ausnahmsweise trizyklische Antidepressiva schwach dosiert
VZV-Exposition während der Schwangerschaft[14)]	- wenn nicht VZV-Immun <10 Tage nach Kontakt: **Anti-VZ-Ig** 625 Einheiten **für die Schwangere** - bei Varizellen der Mutter -7 vor und +3 Tage nach der Geburt: **Anti-VZ-Ig** 125 U **für das Neugeborene**	Intramuskulär	**Primärprävention**: - Kontakte verhindern - seronegative Frauen mit Kinderwunsch impfen
Neonatale Varizellen **Notfallmässige** Behandlung	**Aciclovir** 20mg/kg/8h i.v.	I.v. 10 Tage	**Isolierung von Mutter und Kind** Falls nötig neonatale Intensivpflege.

* SEM: HSV-Infektion von Haut, Augen und/oder Schleimhäuten (Skin, Eyes, Mucosa).