

Nationella Stramas rekommendationer vid brist på klindamycin (Dalacin®), oral suspension

Det kommer under våren 2025 att vara brist på klindamycin (Dalacin®), oral suspension - se nedan för Nationella Stramas förslag på lämpliga behandlingsalternativ vid olika indikationer:

Antibiotikaprofylax till barn inom tandvården – vid penicillinallergi av typ 1:

Om antibiotikaprofylax är indicerat till barn inför ett invasivt tandingrepp gäller nedanstående engångsdos en timme innan ingrepp.

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 15 mg/kg kroppsvikt

Vid bristsituation rekommenderas:

- azitromycin; 10 mg/kg kroppsvikt till barn >6 månader (max 500 mg/dygn)

Antibiotikabehandling till barn inom tandvården – vid penicillinallergi av typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg x 3 i 5–7 dygn (max 150 mg x 3)

Vid bristsituation rekommenderas:

- azitromycin 10 mg/kg som engångsdos dag 1 och sedan 5 mg/kg dag 2-5 (max 500 mg/dygn)

Faryngotonsillit hos barn - vid penicillinallergi av typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg kroppsvikt x 3 i 10 dygn

Vid bristsituation rekommenderas:

- erytromycin 10 mg/kg x 4 i 10 dygn (Ery-Max oral suspension 100 mg/ml alternativt dospåsar 200 mg)

I andra hand vid bristsituation:

- azitromycin 10 mg/kg som engångsdos dag 1 och sedan 5 mg/kg dag 2-5

Erysipelas hos barn – vid penicillinallergi av typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg kroppsvikt x 3 i 10 dygn

Vid bristsituation rekommenderas:

- erytromycin 10 mg/kg x 4 i 7 dygn (Ery-Max oral suspension 100 mg/ml alternativt dospåsar 200 mg)

I andra hand vid bristsituation:

- azitromycin 10 mg/kg som engångsdos dag 1 och sedan 5 mg/kg dag 2-5

Impetigo hos barn - vid penicillinallergi typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg kroppsvikt x 3 i 10 dygn

Vid bristsituation rekommenderas

- trim-sulfa 3 mg/kg x 2 i 10 dygn
- *Kan även doseras utifrån barnets ålder – se längst ned

Intertriginös streptokockdermatit hos barn – vid penicillinallergi typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg kroppsvikt x 3 i 7 dygn

Vid bristsituation rekommenderas:

- erytromycin 10 mg/kg x 4 i 7 dygn (Ery-Max oral suspension 100 mg/ml alternativt dospåsar 200 mg)

I andra hand vid bristsituation:

- azitromycin 10 mg/kg som engångsdos dag 1 och sedan 5 mg/kg dag 2-5

Furunklar, karbunklar och abscesser hos barn – vid penicillinallergi typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg kroppsvikt x 3 i 10 dygn

Vid bristsituation rekommenderas:

- trim-sulfa 3 mg/kg x 2 i 10 dygn
- *Kan även doseras utifrån barnets ålder – se längst ned

Sårinfektioner hos barn - vid penicillinallergi typ 1:

Ordinarie rekommendation:

- klindamycin 5 mg/kg kroppsvikt x 3 i 7 dygn

Vid bristsituation rekommenderas:

- trim-sulfa 3 mg/kg x 2 i 10 dygn
- *Kan även doseras utifrån ålder – se längst ned

*Trim-sulfa och dosering utifrån barnets ålder:

Barn 6 veckor - 5 mån: 20 mg x 2 (2,5 ml x 2)

Barn 6 mån - 5 år: 40 mg x 2 (5 ml x 2)

Barn 6 - 12 år: 80 mg x 2 (10 ml x 2)
