

## Doseringstabell antibiotika standarddos och högdos

- Ett urval baserat på EUCAST brytpunktstabell version 12.0 med anpassning till svensk behandlingstradition och vårdprogram
- De fall där svensk behandlingspraxis skiljer sig från EUCAST doser **markeras med rött**.
- Ett "I" i resistensbeskedet betraktas som ett fullgott behandlingsalternativ förutsatt naturligt hög exponering alternativt "Högdos" enligt nedan.
- Tabellen är inte någon behandlingsrekommendation utan säger bara vilken dos som behövs för att förvänta sig behandlingsresultat vid S respektive I.
- Doser bör individanpassas avseende exempelvis infektionsfokus, kroppsstorlek och njurfunktion

Penicilliner	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Bensylpenicillin	1-3 g x 3 iv <b>beroende på agens och fokus</b>	3 g x 4 iv	<b>Meningit:</b> 3 g x 4 iv <b>Endokardit:</b> 3 g x 4-6 iv <b>Pneumokockpneumoni med MIC=2:</b> Högdos 3g x 6 iv
Ampicillin	2 g x 3 iv	2 g x 4 iv	<b>Meningit:</b> 3 g x 4 iv <b>Endokardit:</b> 3 g x 4-6 iv
Amoxicillin	500 mg x 3 po	<b>750 mg x 3 po</b>	
Amoxicillin-klavulansyra	500 mg x 3 po	875 mg x 3 po	
Fenoxymetylpencillin (PCV)	1-3 g x 3-4 po <b>beroende på agens och fokus</b>	Saknas	
Piperacillin-tazobaktam	4 g x 4 iv	<b>4 g x 4 iv</b>	<b>Urinvägs-, buk-, eller hud-/mjukdelsfokus:</b> Normaldos 4 g x 3 iv. <b>Annat fokus eller cefalosporinresistens:</b> 4 g x 4 iv
Kloxacillin	<b>2 g x 3-4 iv</b>	<b>2 g x 4-6 iv</b>	I-grupp saknas. Högdos vid allvarlig infektion eller svårpenetrerat fokus. Bakteriemi med S aureus: Alltid x 4 initialt Endokardit: 3 g x 3-6 iv
Flukloxacillin	1 g x 3 po	1 g x 4 po	I-grupp saknas. Högdos vid allvarlig infektion eller svårpenetrerat fokus.

Cefalosporiner	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Cefadroxil	0.5-1 g x 2 po		
Cefotaxim	1 g x 3 iv	2 g x 3 iv	Meningit: 3 g x 4 iv S. aureus: Högdos
Ceftazidim	1 g x 3 iv	2 g x 3 iv eller 1 g x 6 iv	
Ceftibuten	400 mg x 1 po	Saknas	<b>Empirisk pyelonefritbehandling:</b> 400 mg x 2 po i 3d, därefter x1

Karbapenemer	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Ertapenem	1 g x 1 iv	Saknas	
Meropenem	1 g x 3 iv	2 g x 3 iv (3h infusion)	<b>Meningit:</b> 2 g x 3 iv

Fluorokinoloner	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Ciprofloxacin	500 mg x 2 po eller 400 g x 2 iv	750 mg x 2 po eller 400 mg x 3 iv	
Levofloxacin	500 mg x 1 po eller iv	500 mg x 2 po eller iv	
Moxifloxacin	400 mg x 1 po eller iv	Saknas	

Aminoglykosider	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Amikacin	25-30 mg/kg x 1 iv	Saknas	
Tobramycin	6-7 mg/kg x 1 iv	Saknas	

Glykopeptider och lipoglykopeptider	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Vankomycin	Laddningsdos 2g därefter 1 g x 2-3 iv	Saknas	Vidare dosering styrs av koncentration

Makrolider, linkosamider och streptograminer	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Azitromycin	500 mg x 1 po eller iv	Saknas	
Erytromycin		1g x 4 po eller 1 g x 4 iv	
Klindamycin	300 mg x 3 po eller 600 mg x 3 iv	300 mg x 4 po eller 900 mg x 3 iv	I-grupp saknas. Högdos vid allvarlig infektion eller svårpenetrerat fokus.

Tetracykliner	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Doxycyklin	100 mg x 1 po	200 mg x 1 po	

Oxazolidinoner	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Linezolid	600 mg x 2 po eller iv	Saknas	

Övriga medel	Standarddos	Högdos	Särskilda överväganden
Daptomycin	4 mg/kg x1 iv		Bakteriemi med <i>S. aureus</i> : 6 mg/kg x 1 iv Endokardit: 8-12 mg/kg x 1 iv
Metronidazol	400 g x 3 po eller iv alt. Laddningsdos 1,5g iv följt av 1g x 1 iv	Saknas	
Rifampicin	600 mg x 1 po eller iv	600 mg x 2 po eller iv	
Trimetoprim-sulfametoxazol	160 mg/800 mg x 2 po eller iv	240 mg/1200 mg x 2 po eller iv	<b>Pneumocystis: 15-20 mg trimetoprimkomponent/kg/dygn uppdelat på 3 doser</b>

Sammanställt av Johan Nordh, infektionsläkare, infektionskliniken  
 Medicinsk grupp infektion/Strama Kronoberg  
 Utgåva 2022-05-04