

## Dosering

EUCAST kliniska brytpunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

EUCAST brytpunkter är baserade på följande doseringar (se del 8 i "Rationale Documents"). Alternativ dosering som ger motsvarande exponering är acceptabelt. Tabellen ska inte användas som en fullständig vägledning gällande dosering i klinisk praxis och den ersätter inte specifika lokala eller regionala doseringsrekommendationer. Om de nationella rekommendationerna signifikant skiljer sig från de doser som listas nedan kan det dock vara så att EUCAST brytpunkter inte gäller. Sådana situationer där lägre antibiotikadoseringar än normaldos/högdos ges som standarddos måste därför diskuteras på lokal eller regional nivå.

För svensk anpassning av Doseringstabellen se RAF:s hemsida.

"Uncomplicated UTI" (okomplicerad UVI): akut, sporadisk eller återkommande nedre urinvägsinfektion (okomplicerad cystit) hos patienter utan känd relevant anatomisk eller annan funktionell avvikelse i urinvägarna och/eller komorbiditet.

Penicillins	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Benzylpenicillin</b>	600 mg (1 miljoner IE) x 4 i.v.	1.2 g (2 miljoner IE) x 4-6 i.v.		<b>Meningit orsakad av <i>S. pneumoniae</i>:</b> Vid dosering 2.4 g (4 miljoner IE) x 6 i.v. är isolat med MIC ≤0.06 mg/L känsliga. <b>Pneumoni orsakad av <i>S. pneumoniae</i>: Brytpunkterna är dosberoende:</b> bensylpenicillin bör doseras vid MIC 0.12-0.5 mg/L: 1.2 g (2 miljoner IE) x 4 i.v., vid MIC 1 mg/L: 2.4 g (4 miljoner IE) x 4 eller 1.2 g (2 miljoner IE) x 6 i.v., vid MIC 2 mg/L: 2.4 g (4 miljoner IE) x 6 i.v.
<b>Ampicillin</b>	2g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		<b>Meningit:</b> 2 g x 6 iv
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 3 i.v.	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 4 i.v.		
<b>Amoxicillin i.v.</b>	1 g x 3-4 i.v.	2 g x 6 i.v.		<b>Meningit:</b> 2 g x 6 i.v.
<b>Amoxicillin p.o.</b>	500 mg x 3 p.o.	750 mg -1 g x 3 p.o.	500 mg x 3 p.o.	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid i.v.</b>	(1 g amoxicillin + 200 mg klavulansyra) x 3-4 i.v.	(2 g amoxicillin + 200 mg klavulansyra) x 3 i.v.		
<b>Amoxicillin-clavulanic acid p.o.</b>	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyra) x 3	(875 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyra) x 3	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyra) x 3 p.o.	Amoxicillin-klavulansyra har separata brytpunkter för systemiska infektioner och okomplicerad UVI. När amoxicillin-klavulansyra rapporteras för okomplicerad UVI måste svarsrapporten innehålla tydlig information om att SIR-klassificeringen endast gäller denna indikation.
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	(4 g piperacillin + 500 mg tazobactam) x 4 i.v. , givet som en 30 minuters infusion, eller x 3 i.v. vid förlängd 4h-infusion	(4 g piperacillin + 500 mg tazobactam) x 4 i.v. vid förlängd 3h-infusion		En lägre dosering, (4 g piperacillin + 0.5 g tazobactam) x 3 iv, givet som en 30 minuters infusion, är adekvat för vissa infektioner som tex komplicerad UVI, intraabdominella infektioner och diabetesfotinfektioner men inte för infektioner orsakade av isolat resistenta mot 3:e generationens cefalosporiner.
<b>Temocillin</b>	2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		Dosen 2g x2 har använts för behandling av okomplicerad urinvägsinfektion orsakad av bakterier med resistensmekanismer mot betalaktamantibiotika.
<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	500 mg - 2 g x 3-4 p.o. beroende på art och/eller infektionstyp	Saknas		
<b>Oxacillin</b>	1 g x 4 i.v.	1 g x 6 i.v.		Hög antibiotikaexponering (högdos) används vid svåra infektioner eller vid svåråtkomliga infektionsfokus
<b>Cloxacillin</b>	500 mg x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	1 g x 4 p.o. eller 2 g x 6 i.v.		Hög antibiotikaexponering (högdos) används vid svåra infektioner eller vid svåråtkomliga infektionsfokus
<b>Dicloxacillin</b>	500 mg - 1 g x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	2 g x 4 p.o. eller 2 g x 6 i.v.		Hög antibiotikaexponering (högdos) används vid svåra infektioner eller vid svåråtkomliga infektionsfokus
<b>Flucloxacillin</b>	1 g x 3 p.o. eller 2 g x 4 i.v. (eller 1 g x 6 i.v.)	1 g x 4 p.o. eller 2 g x 6 i.v.		Hög antibiotikaexponering (högdos) används vid svåra infektioner eller vid svåråtkomliga infektionsfokus

## Dosering

EUCAST kliniska brytpunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

<b>Mecillinam p.o. (pivmecillinam)</b>	Saknas	Saknas	200-400 mg x 3 p.o.	I vissa nordiska länder används mecillinam i enstaka fall även vid komplicerad UVI (övre urinvägsinfektioner). Klinisk evidens är otillräcklig, varför EUCAST brytpunkter för denna indikation saknas. För mer information se <b>AFA:s hemsidor</b> .
--	--------	--------	---------------------	---

Cephalosporins	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Cefaclor</b>	250-500 mg x 3 p.o. beroende på art och/eller infektionstyp	1 g x 3 p.o.		<b>Staphylococcus spp.:</b> Minimidos 500 mg x 3 p.o.
<b>Cefadroxil</b>	500 mg - 1 g x 2 p.o.	Saknas	500 mg - 1 g x 2 p.o.	
<b>Cefalexin</b>	250 mg - 1 g x 2-3 p.o.	Saknas	250 mg - 1 g x 2-3 p.o.	
<b>Cefazolin</b>	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		
<b>Cefepime</b>	1 g x 3 i.v. eller 2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		
<b>Cefiderocol</b>	2 g x 3 (3 h infusion)	Saknas		
<b>Cefixime</b>	200-400 mg p.o. x 2	Saknas	200-400 mg x 2 p.o.	<b>Okomplicerad gonorré:</b> 400 mg p.o. som engångsdos
<b>Cefotaxime</b>	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		<b>Meningit:</b> 2 g x 4 i.v. <b>S. aureus:</b> endast högdos
<b>Ceftaroline</b>	600 mg x 2 (1 h infusion)	600 mg x 3 (2 h infusion)		<b>S. aureus vid komplicerade hud- och mjukdelsinfektioner:</b> Det finns viss PK-PD evidens som stödjer att isolat med MIC 4 mg/L kan behandlas med hög dos.
<b>Ceftazidime</b>	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v. eller 1 g x 6 i.v.		
<b>Ceftazidime-avibactam</b>	(2 g ceftazidim + 500 mg avibactam) x 3 (2 h infusion)			
<b>Ceftibuten</b>	400 mg x 1 p.o.	Saknas		
<b>Ceftobiprole</b>	500 mg x 3 (2 h infusion)	Saknas		
<b>Ceftolozane-tazobactam (intra-abdominal infections and UTI)</b>	(1 g ceftolozan + 500 mg tazobactam) x 3 (1 h infusion)	Saknas		
<b>Ceftolozane-tazobactam (hospital acquired pneumonia, including ventilator associated pneumonia)</b>	(2 g ceftolozan + 1 g tazobactam) x 3 (1 h infusion)	Saknas		
<b>Ceftriaxone</b>	2 g x 1 i.v.	2 g x 2 i.v. eller 4 g x 1 i.v.		<b>Meningit:</b> 2 g x 2 i.v. eller 4 g x 1 i.v. <b>S. aureus:</b> endast högdos <b>Okomplicerad gonorré:</b> 500 mg - 1 g i.m. som engångsdos
<b>Cefuroxime i.v.</b>	750 mg x 3 i.v.	1.5 g x 3 i.v.		
<b>Cefuroxime p.o.</b>	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.	250 mg x 2 p.o.	

Carbapenems	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Ertapenem</b>	1 g x 1 (30 min infusion)	Saknas		
<b>Imipenem</b>	500 mg x 4 (30 min infusion)	1 g x 4 (30 min infusion)		
<b>Imipenem-relebactam</b>	(500 mg imipenem + 250 mg relebactam) x 4 (30 min infusion)	Saknas		
<b>Meropenem</b>	1 g x 3 (30 min infusion)	2 g x 3 (3 h infusion)		<b>Meningit:</b> 2 g x 3 (30 min eller 3 h infusion)
<b>Meropenem-vaborbactam</b>	(2 g meropenem + 2 g vaborbactam) x 3 (3 h infusion)			

Monobactams	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Aztreonam</b>	1 g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		

## Dosering

EUCAST kliniska brytpunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

Fluoroquinolones	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Ciprofloxacin</b>	500 mg x 2 p.o. eller 400 mg x 2 i.v.	750 mg x 2 p.o. eller 400 mg x 3 i.v.		
<b>Levofloxacin</b>	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	500 mg x 2 p.o. eller i.v.		
<b>Moxifloxacin</b>	400 mg x 1 p.o. eller i.v.	Saknas		
<b>Norfloxacin</b>	Saknas	Saknas	400 mg x 2 p.o.	
<b>Ofloxacin</b>	200 mg x 2 p.o. eller i.v.	400 mg x 2 p.o. eller i.v.		

Aminoglycosides	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Amikacin</b>	25-30 mg/kg x 1 i.v.	Saknas		
<b>Gentamicin</b>	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Saknas		
<b>Netilmicin</b>	Under revision	Under revision		
<b>Tobramycin</b>	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Saknas		

Glycopeptides and lipoglycopeptides	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Dalbavancin</b>	1 g x 1 (30 min infusion) dag 1 Om nödvändigt, 500 mg x 1 (30 min infusion) dag 8	Saknas		
<b>Oritavancin</b>	1.2 g x 1 (engångsdos, 3 h infusion)	Saknas		
<b>Teicoplanin</b>	400 mg x 1 i.v.	800 g x 1 i.v.		
<b>Telavancin</b>	10 mg/kg x 1 (1 h infusion)	Saknas		
<b>Vancomycin</b>	500 mg x 4 i.v. eller 1 g x 2 i.v. eller 2 g x 1 som kontinuerlig infusion	Saknas		Baserat på kroppsvikt. Terapeutisk monitorering av plasmakoncentrationer ska vägleda doseringen.

Macrolides, lincosamides and streptogramins	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Azithromycin</b>	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	Saknas		<b>Okomplicerad gonorré:</b> 2 g p.o. som engångsdos
<b>Clarithromycin</b>	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.		I vissa länder är claritromycin tillgängligt för i.v. administrering (500 mg x 2). Huvudsakligen för pneumonibehandling.
<b>Erythromycin</b>	500 mg x 2-4 p.o. eller i.v.	1 g x 4 p.o. eller i.v.		
<b>Roxithromycin</b>	150 mg x 2 p.o.	Saknas		
<b>Telithromycin</b>	800 mg x 1 p.o.	Saknas		
<b>Clindamycin</b>	300 mg x 2 p.o. eller 600 mg x 3 i.v.	300 mg x 4 p.o. eller 900 mg x 3 i.v.		Hög antibiotikaexponering (högdos) används vid svåra infektioner eller vid svåråtkomliga infektionsfokus
<b>Quinupristin-dalfopristin</b>	7.5 mg/kg x 2 i.v.	7.5 mg/kg x 3 i.v.		

## Dosering

EUCAST kliniska brytpunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Tetracyclines</b>				
<b>Doxycycline</b>	100 mg x 1 p.o.	200 mg x 1 p.o.		
<b>Minocycline</b>	100 mg x 2 p.o.	Saknas		
<b>Tetracycline</b>	250 mg x 4 p.o.	500 mg x 4 p.o.		
<b>Tigecycline</b>	100 mg laddningsdos, sedan 50 mg x 2 i.v.	Saknas		

	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Oxazolidinones</b>				
<b>Linezolid</b>	600 mg x 2 p.o. eller i.v.	Saknas		
<b>Tedizolid</b>	200 mg x 1 p.o. eller i.v.	Saknas		

	Normaldos	Högdos	Okomplicerad UVI	Särskilda överväganden
<b>Miscellaneous agents</b>				
<b>Chloramphenicol</b>	1 g x 4 p.o. eller i.v.	2 g x 4 p.o. eller i.v.		Vid behandling av meningit med kloramfenikol använd alltid iv högdos.
<b>Colistin</b>	Laddningsdos 9 millioner IE, sedan 4.5 millioner IE x 2 i.v.	Saknas		
<b>Daptomycin (cSSTI* without concurrent S. aureus bacteraemia)</b>	4 mg/kg x 1 i.v.	Saknas		
<b>Daptomycin (cSSTI* with concurrent S. aureus bacteraemia; right-sided infective endocarditis due to S. aureus)</b>	6 mg/kg x 1 i.v.	Saknas		Vid enterokockorsakad bakteremi och endokardit, se <b>EUCAST guidance document</b> .
<b>Fidaxomicin</b>	200 mg x 2 p.o.	Saknas		
<b>Fosfomycin i.v.</b>	4 g x 3 i.v.	8 g x 3 i.v.		
<b>Fosfomycin p.o.</b>	Saknas	Saknas	3 g som engångsdos p.o.	
<b>Fusidic acid</b>	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.		
<b>Lefamulin</b>	150 mg x 2 i.v. eller 600 mg x 2 p.o.	Saknas		
<b>Metronidazole</b>	400 mg x 3 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.		
<b>Nitrofurantoin</b>	Saknas	Saknas	50-100 mg x 3-4 p.o.	Dosering beror på beredningsform.
<b>Nitroxoline</b>				
<b>Rifampicin</b>	600 mg x 1 p.o. eller i.v.	Saknas		
<b>Spectinomycin</b>	2 g x 1 i.m.	Saknas		
<b>Trimethoprim</b>	Saknas	Saknas	160 mg x 2 p.o.	
<b>Trimethoprim-sulfamethoxazole</b>	(160 mg trimetoprim + 800 mg sulfa) x 2 p.o. eller i.v.	(240 mg trimetoprim + 1.2 g sulfa) x 2 p.o. eller i.v.	(160 mg trimetoprim + 800 mg sulfa) x 2 p.o.	

\* cSSTI = complicated skin and skin structure infection