

Region Halland  
Infektionskliniken HS

# Stora antibiotikaguiden

2024–2025

**Strama** Halland  
Samverkan mot antibiotikaresistens

 **Region Halland**

### **Resistensbestämning; ny betydelse av "I"**

S/I/R-systemet för resistensbestämning har ändrats och "I" betyder numer "känslig med ökad antibiotikaexponering". Den nya betydelsen av "I" är att bakterien är känslig och preparatet lika effektivt som preparat som klassificeras som "S", förutsatt hög dosering. Läs mer på RAF:s hemsida (referensgruppen för antibiotikafrågor) [www.sls.se/raf](http://www.sls.se/raf)

# Innehåll

- 4 Förord
- 5 Antibiotika vid nedsatt njurfunktion
- 6 Antibiotika, intravenösa
- 13 Antibiotika, perorala
- 20 Svampbehandling
- 23 Antiviral behandling
- 26 Aminoglykosidbehandling, koncentrationsprov

## Förkortningar

CRRT: Continous Renal replacement Therapy, innefattar ”Prisma”

IHD: Intermittent hemodialys

CAPD: Kontinuerlig peritonealdialys

## Förord

Antibiotikaguidens syfte är att underlätta val och dosering av antibiotika till vuxna. Läkemedlen är indelade i intravenösa respektive perorala preparat och anges i bokstavsordning. Rekommenderad dos ges även för nedsatt njurfunktion och dialys. De två sista avsnitten ger vägledning avseende svamp- och antiviral behandling.

Före insättning av intravenös antibiotika ska blododling och andra relevanta odlingar alltid tas. Antibiotikabehandlingen ska omprövas dagligen. Onödigt långa och breda behandlingar ska undvikas då det ökar risken för resistensutveckling och biverkningar.

Vid septisk chock bör högre antibiotikadoser än de nedan angivna ges de första dyggen. Detta gäller framför allt betalaktamantibiotika.

Vid frågor kring behandling kontakta gärna infektionsklinikens konsult eller bakjour.

Infektionskliniken, Hallands sjukhus  
Halmstad, januari 2024.

Helena Hallgren och Maria Löfgren

Källor: RAF (Referensgruppen för antibiotikafrågor), Strama, Svenska infektionsläkarföreningen, FASS, Antibiotikariktlinje Region Uppsala och VGR, Läkemedelsverket.

## Antibiotika vid nedsatt njurfunktion

Kreatininclearance	> 80	41-80	20-40	< 20
<b>Bensylpenicillin iv</b>	1-3 g x 3	1-3 g x 3	1-3 g x 2-3	1-3 g x 2
<b>Cefotaxim iv</b>	1-2 g x 3	1-2 g x 3	1 g x 2-3	1 g x 2
<b>Ciproxin iv</b>	400 mg x 2	400 mg x 2	400 mg x 1	400 mg x 1
<b>Ciprofloxacin po</b>	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 2	750 mg x 1
<b>Cloxacillin iv</b>	2 g x 3-4	2 g x 3-4	1-2 g x 3	1 g x 3
<b>Eusaprim</b>	10 ml x 2	10 ml x 2	5 ml x 2	undvik
<b>Bactrim</b>	2 x 2	2 x 2	1 x 2	undvik
<b>Gensumycin iv</b>	4,5-7 mg/kg x 1*	4,5 mg/kg x 1*	2,2 mg/kg x 1*	1,5 mg/kg x 1*
<b>Meronem iv</b>	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 2
<b>Piperacillin-Tazobactam iv</b>	4 g x 3-4	4 g x 3-4	4 g x 3	4 g x 2
<b>Tienam iv</b>	1 g x 3	1 g x 3	0,5 g x 2-3	**
<b>Vancomycin iv</b>	1 g x 2-3*	1 g x 2*	1 g x 1-2*	1 g x 1*

\* Avser första dygnet. Fortsatt dosering efter koncentrationsbestämning, se under respektive preparat

\*\* Undvik vid grav njursvikt p g a kramprisk

Antibiotika, intravenösa					
Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Abbotcin	Erythromycin	Atypisk pneumoni (Mycoplasma, Chlamydothila, Legionella)	1 g x 3	< 20	1 g x 2-3
		Pneumoni vid pc-allergi		IHD	1 g x 2-3
Azactam	Aztreonam	<b>Andrahandspreparat</b> Svåra infektioner med gramnegativa bakterier. Alternativ behandling vid febril uvi och pc-allergi. <b>Specialistpreparat</b> Som tillägg till Zavicefta vid ESBLcarba av NDM-typ.	1-2 g x 3	< 30 < 10 CRRT IHD	1 g x 3 0,5 g x 3 1 g x 2-3 1-2 g x 1
Azitromax	Azitromycin	Svår bakteriell gastroenterit Atypisk pneumoni Urogenital infektion med mycoplasma genitalium/klamydia.	500 mg x 1  500 mg x 1 dag 1, följt av 250 mg x 1 dag 2-5	Ingen dosjustering vid nedsatt njurfunktion. Undvik vid GFR <10	
Bensylpenicillin	Bensylpenicillin	Samhällsförvärd pneumoni (även till KOL-pat), sinuit, otit, tonsillit, infektion efter kattbett.	3 g x 3	< 40 < 20	1-3 g x 2-3 1-3 g x 2
		Erysipelas	1-3 g x 3	CRRT IHD	1-3 g x 3-4 1-2 g x 3
		Streptokocksepsis, endokardit, pneumokock- eller meningokockmeningit	3 g x 4		
Biklin	Amicacin	<b>Specialistpreparat</b> I kombination med annat antibiotikum vid sepsis och ESBL-misstanke	15-30 mg/kg x 1 Septisk chock 25-30 mg/kg x 1 som engångsdos	Undvik om möjligt vid njursvikt. Följ koncentration med dalvärde inför andra dosen, ska ligga < 5	

## Antibiotika, intravenösa

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Cefotaxim	Cefotaxim	Febril urinvägsinfektion	1 g x 3	< 40	1 g x 2-3
		Sepsis med oklart fokus	2 g x 3	< 20	1 g x 2
		Nosokomial pneumoni		CRRT	1-2 g x 3
		Hjärnabscess (+ metronidazol)	3 g x 3	IHD	1-2 g x 2
Ceftazidim	Ceftazidim	Pseudomonasinfektion	2 g x 3	< 40	1 g x 3
				< 20	0,5 g x 2
				CRRT	1 g x 3
				IHD	1 g x 1
Ceftriaxon	Ceftriaxon	Poliklinisk intravenös behandling av vissa systemiska infektioner	2 g x 1 (2 g x 2 vid S aureus)	IHD	1-2 g x 1
		Neuroborrelios (gravida andra-tredje trimestern)	2 g x 1		
Ciproxin	Ciprofloxacin	Febril urinvägsinfektion	400 mg x 2	< 40 CRRT IHD	400 mg x 1 400 mg x 2-3 400 mg x 1
		Allvarlig infektion med gramnegativa bakterier	400 mg x 2-3		
		Pseudomonasinfektion	400 mg x 3 Ges som regel peroralt, för dos se peroralt avsnitt		
Cloxacillin	Kloxacillin	Hud- och mjukdelsinfektion	2 g x 3-4	< 40	1-2 g x 3
		Skelett- och ledinfektion	2 g x 4	< 20	1 g x 3
		Stafylokocksepsis	2 g x 3-4	CRRT	2 g x 3-4
		Endokardit	3 g x 4	IHD	2-3 g x 3

## Antibiotika, intravenösa

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Cubicin	Daptomycin	<b>Specialistpreparat</b> Komplicerade hud- och mjukdels- infektioner med MRSA  Endokardit vid pc-allergi och/el MRSA, enterokockinfektioner	6-8 mg/kg x 1  8-12 mg/kg x 1	Begränsad erfarenhet vid nedsatt njurfunktion. < 30  CRRT 6-8 mg/kg (se Referensgruppen för antibiotikafrågor, RAF) IHD 6 mg/kg, dialysdagar (efter dialys)	Se FASS
Dalacin	Klindamycin	Hud- och mjukdelsinfektioner, led- och skelettfektioner vid pc-allergi Nekrotiserande fasciit och bukinfektioner, kombinerat med annat antibiotikum	600 mg x 3  Ges som regel peroralt, för dos se peroralt avsnitt	Ingen dosreduktion	
Doktacillin	Ampicillin	Enterococcus faecalis och H. influenzae-infektioner Listeriasepsis Enterococcus faecalis endokardit Meningit (listeria och H. influenzae)	2 g x 3-4  3 g x 4	< 40  < 20 CRRT IHD	2 g x 2-3  1 g x 2 2 g x 3-4 2 g x 2-3
Eusaprim	Trimetoprim/ sulfame- toxazol	Febril UVI (efter resistensbesked) <b>Andrahandspreparat</b> vid pneumoni Pneumocystispneumoni	10 ml x 2 (motsvarar tabl Bactrim 2 x 2)  Pneumocystis- pneumoni: 10-15 mg trimetoprim/kg/dag uppdelat på tre doser  (Vid vikt 70 kg motsvarar 10 mg trimetoprim/kg/ dag 15 ml x 3)	< 40 < 20	5 ml x 2 undvik!  CRRT 10 ml x 2 initialt, följ koncentration (sulfa) IHD 10 ml x 1 initialt, följ koncentration (sulfa)  OBS! Vid njursvikt och pneumocystis, kontakta infektionsläkare för dosering. Koncentration (sulfa) bör följas vid högdosbehandling.



Antibiotika, intravenösa					
Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Fetroja	Cefiderokol	<b>Specialistpreparat</b> Behandling av multiresistenta gram-negativa infektioner (inklusive flertalet ESBL-carba , MDR-pseudomonas, acinetobacter och stenotrophomonas) där andra behandlingsalternativ saknas	2 g x 3 (-4)	< 60 < 30 IHD	1,5 g x 3 1 g x 3 0,75 g x 2
Fortum se Ceftazidim					
Gensumycin	Gentamicin	<b>Andrahandspreparat</b> Febril UVI  Tilläggsbehandling i utvalda fall vid: - septisk chock - resistensproblematik (t ex ESBL) - endokardit (streptokock/enterokock)	4,5 mg/kg x 1  5-7 mg/kg x 1 (högsta dosen vid septisk chock)  3 mg/kg x 1	< 80 < 40 < 20 IHD  CRRT  Obs! Nefro- och ototoxiskt Ofta ges endast en dos. Vid behandling > 1 dygn tag 8-timmarsprov som ska ligga mellan 1,5-4	4,5 mg/kg x 1 2,2 mg/kg x 1 1,5 mg/kg x 1  Undvik om möjligt Normal första dos.
Imipenem/ Cilastatin	Imipenem/ Cilastatin	Bukinfektioner Sepsis med oklart fokus  Neutropen feber	1 g x 3  0,5-1 g x 4	< 40 CRRT IHD	0,5 g x 2-3 0,5 g x 3-4 0,5 g x 2  Undvik vid njursvikt p g a ansamling av cilastatin, risk för krampfall
Invanz	Ertapenem	Infektioner med ESBL-producerande bakterier och behov av poliklinisk behandling	1 g x 1	< 30  IHD	rek ej, data saknas  rek ej, data saknas

## Antibiotika, intravenösa

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Meropenem	Meropenem	Normaldos (t ex sepsis med oklart fokus inklusive ESBL, nekrotiserande fasciit (i kombination med klindamycin), pseudomonasinfektion, svåra buk/ gyninfektioner)  Högdos (t ex septisk chock, bakteriell meningit, hjärnabscess)  Neutropen feber	1 g x 3	< 40 < 20 CRRT IHD	1 g x 3 1 g x 2 0,5-1 g x 3 0,5-1 g x 2
			2 g x 3		
			1 g x 4		
Metro-nidazole	Metro-nidazol	Anaeroba infektioner (t ex buk- eller gyn-infektioner, lungabscess, hjärnabscess) i kombination med annat antibiotikum	1,5 g x 1 dag 1, därefter 1 g x 1  Ges som regel peroralt, för dos se peroralt avsnitt	Ingen dosreduktion	
Piperacillin/ Tazobactam	Piperacillin/ Tazobactam	Bukinfektioner  Sepsis/septisk chock med oklart fokus Neutropen feber Pseudomonasinfektion, Svår nosokomial pneumoni	4 g x 3	< 20 CRRT IHD	4 g x 2 4 g x 3 4 g x 2
			4 g x 4		
Rocephalin se Ceftriaxon					

Antibiotika, intravenösa					
Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Tadim	Colistin	<b>Specialistpreparat</b> Komplicerade infektioner med multi-resistenta gramnegativa bakterier där andra behandlingsalternativ saknas	<b>8 h</b> därefter påbörjas <b>underhållsdos:</b> 3 milj IU x 3 (Högre doser kan övervägas hos kritisk sjuk patient)	Laddningsdos 3 mil IU var 3.e h i tre doser. 24 h därefter påbörjas underhållsdos  < 80  < 40  < 20  CRRT IHD	5-9 milj IU per dygn fördelat på två-tre doser 3,6-5 milj IU per dygn fördelat på två doser 2-3 milj IU per dygn fördelat på två doser Ingen dosreduktion Normal laddningsdos. Därefter 2-3milj IU/d fördelat på två doser. Dagar med IHD ges den högre dosen
Targocid	Teicoplanin	<b>Specialistpreparat</b> Mjukdels- led- och skelett- infektioner orsakade av grampositiva bakterier där andra behandlingsalternativ saknas	6-12 mg/kg x 2 i fyra dygn, därefter dosreduktion enligt FASS	Vid nedsatt njurfunktion, se FASS.	
Tienam se Imipenem/ Cilastatin					
Tygacil	Tigecyklin	<b>Specialistpreparat</b> Komplicerande infektioner med resistenta bakterier där andra behandlingsalternativ saknas  Clostridioides difficile-infektion (överväg som tilläggsbehandling vid svår CDI)	100 mg x 1, följt av 50 mg var 12:e timme  (Dubblerad dos vid svårt sjuk patient eller lungfokus)	Ingen dosreduktion	

## Antibiotika, intravenösa

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Vancomycin	Vancomycin	<b>Specialistpreparat</b> Infektioner med grampositiva bakterier t ex MRSA, koagulasnegativa stafylokokker, enterokocker	1 g x 2-3	< 40 < 20 CRRT IHD	1 g x 1-2 1 g x 1 1 g x 2 1 g var 3:e-7:e dag (följ koncentrationssprov)  Vid Vancomycinbehandling oavsett njurfunktion: Tag dalkoncentration + krea inför dos 3 (omedelbart före inj). Riktvärde 15-20 mg/L. Koncentration ska följas regelbundet. Kontakta infektionsläkare.
Xydalba	Dalbavancin	<b>Specialistpreparat</b> Behandling av resistenta grampositiva bakterier vid komplicerad hud-, mjukdel-, led- och skelettinfektion Endokardit	1,5 g dag 1, 1 g dag 8	Koncentrationsprov vid längre behandlingstid (>5 veckor)	
Zavicefta	Ceftazidim-avibaktam	<b>Specialistpreparat</b> Behandling av resistenta gramnegativa infektioner (inklusive flertalet karbapenem-resistenta bakterier och MDR- pseudomonas) där andra behandlingsalternativ saknas	2 g x 3	< 50 < 30 < 15 Terminal njursvikt/IHD	1 g x 3 0,75 x 2 0,75 x 1 0,75 var 48:e h
Zerbaxa	Ceftolozan-tazobaktam	<b>Specialistpreparat</b> Behandling av resistenta gramnegativa infektioner (ff a MDR-pseudomonas) där andra behandlingsalternativ saknas	1-2 g x 3	< 50 < 30 IHD se FASS	0,5 g-1 g x 3 0,25 g-0,5 x 3
Zyvoxid	Linezolid	<b>Specialistpreparat</b> Behandling av resistenta grampositiva bakterier vid komplicerad hud-, mjukdel-, led- och skelettinfektion  MRSA-pneumoni	600 mg x 2  Ges som regel peroralt.	Ingen dosreduktion  Koncentrationsprov kan övervägas (första dalkoncentration dag 3)	

## Antibiotika, perorala

Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Amoxicillin	Amoxicillin	KOL-exacerbation Pneumoni, otit, sinuit Enterokockorsakad cystit Led- och skelettinfektion	750 mg x 3	< 40 < 20	500 mg x 3 500 mg x 2
			500 mg x 3		
			750-1000 mg x 3		
Amoxicillin-Clavulansyra	Amoxillin/Clavulansyra	Pneumoni, sinuit, otit, KOL-exacerbation orsakad av H. influenzae (betalaktamasproducerande) Infektion efter djur-/människobett	875 mg x 3	< 40 < 20	500-875 mg x 2-3 500-875 mg x 2
			500 mg x 3		
Avelox	Moxifloxacin	Allvarlig atypisk pneumoni inkl legionella IVA-krävande pneumoni	400 mg x 1 Finns som iv beredning men ges som regel peroralt	Ingen dosjustering	
Azitromax	Azitromycin	Bakteriell gastroenterit Kikhosta Erytema migrans vid pc-allergi	500 mg x 1, 3 d 500 mg x 1, 7-10 d 500 mg x 1 dag 1, därefter 250 mg x 1 dag 2-5	Ingen dosreduktion, men undvik vid GFR < 10	

## Antibiotika, perorala

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Bactrim 400 mg/ 80 mg	En tablett Bactrim innehåller:  Trimetoprim 80 mg Sulfametoxa- zol 400 mg	Febril urinvägsinfektion (efter resistensbesked) KOL-exacerbation/pneumoni  Pneumocystispneumoni	2 tabl x 2   Pneumocystis- pneumoni: 10-15 mg trime- toprim/kg/dag uppdelat på tre doser  (Vid vikt 70 kg motsvarar 10 mg trimetoprim/ kg/dag dosen t Bactrim 3+3+3)	< 40 < 20 CRRT IHD	1 x 2 undvik 2 x 2 2 x 1  Koncentration (sulfa) bör följas vid högdosbehandling.
Cedax/ Isocef	Ceftibuten	<b>Andrahandspreparat</b> Licenspreparat. Febril urinvägsinfektion Febril urinvägsinfektion hos gravida samt vid känslig ESBL-stam	400 mg x 1 400 mg x 2	< 50 < 30	200 mg x 1 100 mg x 1
Cefadroxil	Cefadroxil	<b>Andrahandspreparat</b> Recidiverande streptokocktonsillit Nedre urinvägsinfektion under graviditet	500 mg x 2  500mg x2 el 1 g x 1	< 20  IHD	500 mg x1  0,5-1 g x 1

Antibiotika, perorala					
Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Ciprofloxacin	Ciprofloxacin	Febril urinvägsinfektion Bukinfektioner	500 mg x 2	< 40 < 30 normaldos < 30 högdos < 20	500 mg x 2 750 mg x 1 500 mg x 2 750 mg x 1
		Pseudomonasinfektion Ledprotesinfektion, i kombination med annat antibiotikum  Profylax mot meningokocker	750 mg x 2  500 mg som engångsdos	CRRT IHD	500 mg x 2 500 mg x 1
			Finns som iv beredning men ges som regel peroralt (god biotillgänglighet)	Interaktion: Minskad absorption vid samtidig järn- och kalcium-behandling	
Dalacin	Klindamycin	Pc-allergi och pneumoni, tonsillit, hud- och mjukdelsinfektion  Recidiverande streptokocktonsillit Bukinfektion, i kombination med annat antibiotikum  Led- och skelettinfektion	300 mg x 3  300-450 mg x 3 Finns som iv beredning men ges som regel peroralt (god biotillgänglighet)	Ingen dosreduktion	

Antibiotika, perorala					
Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Difclir	Fidaxomicin	<b>Specialistpreparat</b> Clostridioides difficile infektion (CDI), primärinfektion med hög recidivrisk och som alternativ till Vancomycin vid första recidiv.	200 mg x 2, 10 d		Ingen dosreduktion. Försiktighet vid gravt nedsatt njur- eller leverfunktion, begränsade data.
Doxyferm	Doxycyklin	KOL-exacerbation Atypisk pneumoni Pc-allergi och pneumoni, sinuit  Neuroborrelios Borreliartrit Pc-allergi: akrodermatit, erytema migrans	200 mg x 1 i tre dagar därefter 100 mg x 1  200 mg x 1, 14 d  100 mg x 2		Ingen dosreduktion  Interaktion: Minskad absorption vid samtidig järn- och kalcium-behandling
Ery-Max	Erythromycin	Ej tillgängligt. Se tabl Roximstad.			
Flagyl	Metronidazol	Bukinfektioner, lungabscess, hjärnabscess (i kombination med annat antibiotikum)	400 mg x 3  Finns som iv beredning men ges som regel peroralt		Ingen dosreduktion
Flukloxacillin	Flukloxacillin	Hud- och mjukdelsinfektion Led- och skelettinfection	1 g x 3 1,5 g x 3		Ingen dosreduktion



Antibiotika, perorala					
Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Fucidin	Fucidinsyra	<b>Andrahandspreparat (licenspreparat)</b> Hud- och mjukdelsinfektion Led- och skelettinfektioner	250 mg 1 x 2 250 mg 2 x 3	Ingen dosreduktion	
Furadantin	Nitrofurantoin	Cystit hos kvinnor, inklusive gravida Cystit hos män Långtidsprofylax mot recidiverande UVI	50 mg x 3, 5 d 50 mg x 3, 7 d 50 mg, 1 till natten	< 40	undvik
Klacid	Klaritromycin	Kikhosta HP-associerat ulcus, i kombination med Amoxicillin	500 mg x 2	Ingen dosreduktion	
Kåvepenin	Fenoximetylpenicillin	Samhällsförvärd pneumoni Erysipelas Erysipelas och vikt >90 kg Erysipelas och vikt >120 kg Otit Sinuit Tonsillit, Erytema migrans Infektion efter kattbett, tidig debut (inom 2 dygn)	1 g x 3, 7 d 1 g x 3, 10 d 2 g x 3, 10 d 3 g x 3, 10 d 1,6 g x 3, 5 d 1,6 g x 3, 10 d 1 g x 3, 10 d	Ingen dosreduktion	
Monuril	Fosfomycin	<b>Licenspreparat vid ESBL-infektion och</b> Cystit hos kvinnor  Cystit hos män och komplicerad cystit hos kvinnor	3 g x 1, (engångsdos)  3 doser		

Antibiotika, perorala					
Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Rimactan	Rifampicin	<b>Specialistpreparat</b> Ledprotesinfektion, infektioner med främmande material (i kombination med annat antibiotikum)	10 mg/kg/dygn, max 900 mg, fördelat på 1-2 doser	Ingen dosreduktion	
Roximstad	Roxitromycin	Pc-allergi: pneumoni, otit, sinuit Atypisk pneumoni Kikhosta	150 mg x 2	Ingen dosreduktion	
Selexid	Mecillinam	Cystit hos kvinnor, inklusive gravida Cystit hos män	200 mg x 3, 5 d 200 mg x 3, 7 d	Ingen dosreduktion	
Suprax	Cefixim	<b>Andrahandspreparat, licenspreparat</b> Febril urinvägsinfektion Febril urinvägsinfektion hos gravida	400 mg x 1	< 50	200 mg x 1
			400 mg x 2	< 30	100 mg x 1
Tavanic	Levofloxacin	Allvarlig atypisk pneumoni inklusive legionella IVA-krävande pneumoni  Ledprotesinfektion, i kombination med Rimactan	500 mg x 2 eller 750 mg x 1	< 40 < 20 CRRT	250 mg x 1 125 mg x 1 500 mg x 2 dag 1, därefter 500 mg x 1
			500 mg x 2	IHD	500 mg x 2 dag 1, därefter 250 mg x 1
			Finns som iv-beredning men ges som regel peroralt		

## Antibiotika, perorala

Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Trimetoprim	Trimetoprim	<b>Andrahandspreparat</b> Cystit hos män och kvinnor efter resistensbesked (Ej till gravida under första trimestern) Långtidsprofylax vid recidiverande UVI	160 mg x 2 Kvinnor 3 dagar Män 7 dagar 100 mg till natten	< 20 < 10	160 mg x 1 undvik
Vancocin	Vancomycin	Clostridioides difficile infektion (CDI) Vid recidiverande CDI kontakta infektionsläkare	125 mg x 4, 10 d	Ingen dosreduktion	
Zyvoxid	Linezolid	<b>Specialistpreparat</b> Behandling av resistenta grampositiva bakterier vid: Nosokomial pneumoni (inklusive MRSA) Komplicerad hud- och mjukdelsinfektion Komplicerad led- och skelettinfektion	600 mg x 2	Ingen dosreduktion	

## Svampbehandling

Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
AmBisome iv	Amfotericin B	<b>Specialistpreparat</b> Invasiv svampinfektion (candida, aspergillus, m fl) Empirisk behandling vid neutropeni och förmodad invasiv svampinfektion	3-5 mg/ kg x 1 Högre doser (5-10 mg/kg) vid svår infektion eller CNS-fokus	Ingen dosreduktion. CRRT IHD	1-5 mg/kg 1-5 mg/kg
Cancidas iv	Casporfungin	<b>Specialistpreparat</b> Invasiv infektion med candida Andrahandsprep mot invasiv aspergillus Empirisk behandling vid neutropeni och förmodad invasiv svampinfektion	Bolusdos: Inf 70 mg dag 1, därefter: ≥ 80 kg: 70 mg x 1 < 80 kg: 50 mg x 1	Ingen dosreduktion Dosjustering till 35 mg x 1 vid nedsatt leverfunktion. Erfarenhet saknas vid grav leversvikt	
Cresemba iv po	Isavukonazol	Alternativ vid invasiv aspergillus Mucormykos i de fall AmBisome är olämpligt eller för uppföljande peroral behandling	200 mg x 3 i 2 d, därefter 200 mg x 1 Finns som iv beredning men ges som regel peroralt	Ingen dosreduktion Erfarenhet saknas vid grav leversvikt	
Diflucan iv	Fluconazol	Invasiv infektion med Candida	800 mg x 1 dag 1, därefter 400 mg x 1 Finns som iv beredning men ges som regel peroralt	< 50 CRRT IHD	½ dos 400-800 mg x 1 400 mg efter dialys, 100-200 mg x 1 icke-dialysdagar Erfarenhet saknas vid grav leversvikt

## Svampbehandling

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Diflucan po	Fluconazol	Invasiv infektion med Candida  Oral och esofageal candidos Candiduri  Vaginal candida	800 mg x 1 dag 1, därefter 400 mg x 1  200-400 mg x 1 dag 1, därefter 100-200 mg x 1  150 mg, engångsdos	< 50  CRRT IHD	½ dos  400-800 mg x 1 400 mg efter dialys, 100-200 mg x 1 icke-dialysdagar
Ecalta iv	Anidulafungin	<b>Specialistpreparat</b> Invasiv infektion med Candida	200 mg x 1 dag 1, därefter 100 mg x 1	Ingen dosreduktion vid njur- eller leversvikt	
Mycamine iv	Micafungin	Specialistpreparat Invasiv infektion med candida	100 mg x 1 vid vikt > 40 kg	Ingen dosreduktion vid njursvikt. Vid leversvikt- se FASS.	
Noxafil po	Posakonazol	<b>Specialistpreparat</b> Svampprofylax vid vissa hematologiska tillstånd  Alternativ vid invasiv aspergillus, fusarium, kromoblastomykos, coccidomykos	300 mg x 2 dag 1, därefter 300 mg x 1	Ingen dosreduktion vid njursvikt.  Vid leversvikt- se FASS.  Undvik mixturen pga sämre biotillgänglighet	

## Svampbehandling

Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Vfend lv po	Voriconazol	<p><b>Specialistpreparat</b></p> <p>Förstahandspreparat vid invasiv aspergillos Invasiv infektion med candida hos icke-neutropena</p> <p>Invasiv infektion med scedosporium eller fusarium</p>	<p>Inf 6 mg/kg x 2 dag 1, därefter 4 mg/kg x 2</p> <p>Tabl 200 mg 2 x 2 dag 1, därefter 200 mg 1 x 2</p> <p>Vid vikt &lt; 40 kg halverad dos</p>		<p>Ingen dosreduktion.</p> <p>Vid nedsatt njurfunktion (GFR&lt;50) rekommenderas peroral behandling</p> <p>Dalkoncentration ska tas 3 dygn efter nyinsatt behandling eller ändrad dos</p> <p>Läkemedelsinteraktioner vanligt. Försiktighet vid leversvikt</p>

## Antiviral behandling

Preparatnamn	Generiskt namn	Indikation	Behandlingsdos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Aciclovir iv	Aciclovir	Herpes encefalit VZV encefalit  Bältros/vattkoppor vid immunsuppression	10 mg/kg x 3 (yngre njurfriska upp till 15 mg/kg x3 ) 10 mg/kg x 3	< 50 < 25 CRRT IHD	5-10 mg/kg x 2 5-10 mg/kg x 1 5-7,5 mg/kg x 1 2,5-5 mg/kg x 1
Cymevene iv	Ganciklovir	<b>Specialistpreparat</b> CMV-infektion vid immunsuppression	5 mg/kg x 2 initialt, behandlingstid och uppföljande underhållsdos beroende på tillstånd	Dosreduktion vid GFR<50, se FASS	
Dectova iv	Zanamivir	Behandling av influensa där intravenös behandling krävs (inklusive gravida)	600 mg x 2, 5-10 dagar	Nedsatt njurfunktion: Startdos 600mg, därefter dosering enligt Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation (juni 2022)	

## Antiviral behandling

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Paxlovid po	Nirmatrelvir/ Ritonavir	Behandling av covid-19 till personer i riskgrupp (se aktuella behandlings-riktlinjer)	nirmatrelvir 150 mg 2 x 2 tillsammans med ritonavir 100 mg 1 x 2 5 dagar	< 60 nirmatrelvir 150 mg 1 x 2 tillsammans med ritonavir 100 mg 1 x 2 < 30 Undvik. Kan övervägas i utvalda fall i samråd med infektionsläkare	
Veklury iv	Remdesivir	Behandling av covid-19 till personer i riskgrupp (se aktuella behandlings-riktlinjer)	200 mg x 1 dag 1, därefter 100 mg x 1	Kan övervägas även vid nedsatt njurfunktion utan dosreduktion i samråd med infektionsläkare	
Tamiflu Po, även oral susp	Osettamivir	Behandling av influensa som kräver slutenvård, influensa hos riskgrupper (inklusive gravida)  Profylax till influensaexponerad i riskgrupp	75 mg x 2, 5 d  75 mg x 1, 10 d	Behandling: < 60 30 mg x 2 < 30 30 mg x 1 < 10 rek ej IHD 30 mg efter dialys  Profylax: < 60 30 mg x 1 < 30 30 mg v a d < 10 rek ej IHD 30 mg efter varannan dialys	
Xoflusa po	Baloxavir	Behandling och profylax mot influensa till personer i riskgrupp eller vid influensa som kräver slutenvård. Ej till gravida, data saknas.	≥ 80kg 80 mg x 1, engångsdos < 80kg 40 mg x 1, engångsdos	Ingen dosreduktion	



## Antiviral behandling

Preparat-namn	Generiskt namn	Indikation	Behandlings-dos	Dosreduktion	
				Kreatininclearance	Dos
Valtrex po	Valaciclovir	Varicella hos patient > 18 år (helst inom 24h)	500 mg, 2 x 3, 7 d	< 50 < 30	500 mg 2 x 2 500 mg 2 x 1
		Bältros vid ålder > 50 år (inom 72 h) Bältros vid immunsuppression (oavsett duration) Varicellameningit	500 mg, 2 x 3, 7 d		
		Svårare primär oral/genital herpes simplex	500 mg x 2, 5-10 d alt 500 mg 4 x 2, 1 dag		
		Svårare recidiv av oral/genital herpes simplex	500 mg x 2, 3-5 d		
Valcyte po	Valganciclovir	<b>Specialistpreparat</b> CMV-infektion vid immunsuppression	Induktions-behandling 450 mg 2 x 2, 21 d Underhålls-behandling 450 mg 2 x 1	Induktion < 60 1 x 2 < 40 1 x 1 < 25 1 x 1 < 10 1 x 1	Underhåll 1 x 1 1 var 48:e tim 2 ggr/v Rekommenderas iv Cymevene istället för Valcyte
		Profylax mot CMV-infektion vid immunsuppression	450 mg 2 x 1		

## Aminoglykosidbehandling, koncentrationsprov

Oftast ges aminoglykosid som engångsdos, t ex vid septisk chock, och koncentrationsprov behöver då ej tas.

Vid behandling > 1 dygn tas koncentration, 8 timmar efter första dosen. Vid kritisk sjukdom, t ex IVA-vård, kan även topp- och dalvärde vara av värde.

Vid endokardit tas dalvärde inför andra dosen, därefter vanligen två gånger/vecka. Följ kreatinin regelbundet.

Koncentration av gentamicin	
<b>8-timmarsvärde (8 tim efter inj)</b> < 1,5 mg/L 1,5 – 4 mg/L 4 - 5,5 mg/L	<b>Dosering</b> Öka dosen (samråd med infektionskonsult) Fortsätt med given dos och intervall Sänk dosen (samråd med infektionskonsult)
<b>Dalvärde (omedelbart före inj)</b> < 1 mg/L > 1 mg/L	Fortsätt med given dos och intervall. Sänk dosen (samråd med infektionskonsult)
<b>Toppvärde (30 min efter inj)</b> 4 -12 mg/L	Fortsätt med given dos och intervall.



