

Parenterala antibiotika hos vuxna

Dosering av antibiotika vid clearance	>80 ml/min	80-41 ml/min	40-20 ml/min	<20 ml/min
amikacin ⁽¹⁾	15 - 30 mg/kg	15 mg/kg	5 - 10 mg/kg	undvik
ampicillin	2 g x 3	2 g x 3	2 g x 3	1 g x 2
bensylpenicillin	1 - 3 g x 3	1 - 3 g x 3	1 - 3 g x 2	1 - 3 g x 2
cefotaxim	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 2
ceftazidim	1-2 g x 3	1 g x 2	0,5 g x 3 ⁽⁴⁾	0,5 g x 1 ⁽⁴⁾
ceftazidim vid neutropeni	1 g x 4	1 g x 3	0,5 g x 3 ⁽⁴⁾	0, 5g x 2 ⁽⁴⁾
cefuroxim	1,5 g x 3	1,5 g x 3	1,5 g x 3	0,75 g x 1-2
ciprofloxacin	400 mg x 2	400 mg x 2	400 mg x 1	400 mg x 1
gentamicin ⁽²⁾	4,5- 6 mg/kg	4,5 mg/kg	2,2 mg/kg	undvik
imipenem	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	0,5g x 2
kloxacillin	2 g x 3	2 g x 3	1 - 2 g x 3	1-2 g x 3
levofloxacin	0,5 g x 1	0,5 g x 1	0,25 g x 1	0,125 g x 1
meropenem	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 2
piperacillin-tazobactam	4 g x 3	4 g x 3	4 g x 3	4 g x 2
trimetoprim-sulfametoxazol	160/800 mg x 2	160/800 mg x 2	80/400 mg x 2	undvik
Tobramycin ⁽²⁾	4,5 - 6 mg/kg x 1	2,2 - 4,5 mg/kg x 1	1 - 2,2 mg/kg x 1	undvik
Vancomycin ⁽³⁾	1g x3	1g x2	1g x1	1g kontrollera konc. inför nästa dos

1. Engångsdos – vid eventuell fortsatt behandling dosering enligt koncentrationsbestämning. Dalvärdet ska vara <5 mg/L och kontrolleras normalt första gången efter 24 h. Vid behandling av kritiskt sjuka pat. kan högre dalvärden (<10 mg/L) tolereras. Vid clearance <80 ml/min avvakta med ny dos till svar på koncentrationsbestämning erhållits.
2. Serumkoncentrationen av tobramycin och gentamicin, som ges en gång/dygn kan bestämmas med dalvärde och 8 h prov. Dalvärdet ska vara <1 mg/L och kontrolleras normalt första gången efter 24 h. Konc 8 h efter given dos och bör ligga 1,5-4 mg/L Vid högre koncentration förlängs dosintervallet.
3. Dalkoncentrationen bör ligga mellan 15 och 20 mg/L. Vid clearance <20 ml/min tas första koncentrationen efter 24 h och avvakta svar före nästa dos.
4. Första dosen 1 g

[Klicka här för att komma till RAF – dosering vid dialys](#)

Perorala antibiotika

	>80 ml/min	80-41 ml/min	40-20 ml/min	<20 ml/min
amoxicillin	500 mg x 3	500 mg x 3	500 mg x 3	500 mg x 2 ⁽¹⁾
amoxi-klavulan	125 mg x 3	875/125 mg x 3	500/125 mg x3	500/125 mg x 2 ⁽²⁾
cefadroxil	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 1 ⁽³⁾
ceftibuten	400 mg x 1	400 mg x 1	200 mg x 1	100 mg x 1
ciprofloxacin	500 mg x 2	500 mg x 2	500 mg x 1	500 mg x 1 ⁽⁴⁾
doxycyklin	kan doseras oberoende av njurfunktion			
erytromycin	kan doseras oberoende av njurfunktion			
pcV	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	0,5-1 g x 3
flukloxacillin	1 g x 3	1 g x 3	1 g x 3	0,5-1 g x 3 ⁽⁵⁾
flukonazol (antimykotikum)	100 mg x 1	100 mg x 1	50 mg x 1	50 mg x 1
klindamycin	kan doseras oberoende av njurfunktion			
nitrofurantoin	50 mg x 3	50 mg x 3	använd ej ⁽⁷⁾	använd ej
pivmecillinam	kan doseras oberoende av njurfunktion vid enstaka behandlingskur			
trimetoprim	160 mg x 2	160 mg x 2	160 mg x 2	160 mg x 1 ⁽⁶⁾
trimetoprim-sulfa	160/800 mg x 2	160/800 mg x 2	80/400 mg x 2	använd ej

1. Vid GFR < 15 ml/min 500 mg var 24:e timme
2. Vid GFR < 10 ml/min 500/125 mg var 24:e timme.
3. Vid GFR <15 ml/min 500 mg var 36:e timme
4. Enligt rekommendation från EMA gäller allmän försiktighet för användande av fluorokinoloner vid nedsatt njurfunktion
5. Vid GFR < 10 ml/min, överväg dosminskning eller förlängt dosintervall
6. Använd ej vid GFR < 10 ml/min
7. En kort kur (upp till 7 dagar) kan användas med försiktighet till utvalda patienter med GFR 30-40 ml/min för behandling av nedre UVI där nyttan bedöms överväga risken för biverkningar