

Antibiotikarond, stöd för infektionsläkare

Förändringar sedan föregående version

Alternativ med fem dagars behandling vid samhällsförvärd pneumoni. I övrigt smärre språkliga förändringar.

Sammanfattning/syfte

Stöd för infektionsläkares handläggning vid antibiotikaronder.

Handläggning

Sätt ut antibiotika

- vid asymtomatisk bakteriuri.
- efter tre dagar vid oklart inflammatoriskt tillstånd eller infektion utan känt fokus, och utan positiv blododling hos patient som inte är cirkulatoriskt eller respiratoriskt påverkad, och inte har immunbrist.

Rekommenderade behandlingstider

- 5 – 7 dagar för samhällsförvärd pneumoni (se RMR Samhällsförvärd pneumoni hos vuxna)
- 5 dagar för KOL-exacerbation.
- 3 – 5 dagar för nedre urinvägsinfektion hos kvinnor (beroende på preparat).
- 7 dagar för nedre urinvägsinfektion hos män.
- 7 dagar för övre urinvägsinfektion hos kvinnor.
- 10 dagar för erysipelas.

- 7 – 10 dagar för sårinfektion med Staphylococcus aureus.

Överväg byte till smalare och/eller mindre resistensdrivande preparat

- Bensylpenicillin eller penicillin V för pneumoni.
- Aminoglykosid för övre urinvägsinfektion som kräver intravenös behandling.
- Trimsulfa för övre urinvägsinfektion orsakad av känslig bakterie.
- Isoxazolylpenicillin i stället för klindamycin vid S aureus-infektion.
- Penicillinpreparat i stället för klindamycin hos patient utan säker penicillinallergi.
- Piperacillin/tazobactam i stället för meropenem vid bukinfektion.

Överväg byte till peroral behandling när patienten är förbättrad och kan svälja tabletter

- Penicillin V i stället för bensylpenicillin.
- Flukloxacillin i stället för kloxacillin
- Trimsulfa eller ciprofloxacin vid övre/febril urinvägsinfektion.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Tor Härnqvist, (torha7), Överläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1782031320-186

Version: 4.0

Giltig från: 2025-07-15

Giltig till: 2027-07-15