

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

<b>Penicilliner</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<u>Benzylpenicillin</u>	600 mg (1 millioner IE) x 4 i.v.	1.2 g (2 millioner IE) x 4-6 i.v.	<b>Meningitt:</b> Isolater med MIC ≤0.06 mg/L er følsomme ved dosering 2.4 g (4 millioner IE) x 6 i.v. <b>Pneumoni forårsaket av <i>S. pneumoniae</i>:</b> <b>Brytningspunkter er doseavhengige:</b> benzylpenicillin bør doseres ved MIC 0.12-0.5 mg/L: 1.2 g (2 millioner IE) x 4 i.v., ved MIC 1 mg/L: 2.4 g (4 millioner IE) x 4 eller 1.2 g (2 millioner IE) x 6 i.v., ved MIC 2 mg/L: 2.4 g (4 millioner IE) x 6 i.v.
Ampicillin	2g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.	<b>Meningitt:</b> 2 g x 6 i.v.
<u>Amoxicillin i.v.</u>	1 g x 3-4 i.v. Til revidering	2 g x 6 i.v.	<b>Meningitt:</b> 2 g x 6 i.v.
<u>Amoxicillin p.o.</u>	500 mg x 3 p.o.	750 mg -1 g x 3 p.o.	<b><i>H. influenzae</i>:</b> kun høydose
Amoxicillin-klavulansyre i.v.	(1 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3-4 i.v. Til revidering	(2 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3 i.v.	
Amoxicillin-klavulansyre p.o.	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3	(875 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3	<b><i>H. influenzae</i>:</b> kun høydose
<u>Piperacillin-tazobaktam</u>	(4 g piperacillin + 500 mg tazobaktam) x 3	(4 g piperacillin + 500 mg tazobaktam) x 4	<b><i>Pseudomonas spp.</i>:</b> kun høydose
<u>Fenoksymetylpenicillin</u>	0.5-2 g x 3-4 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler	
Oxacillin	1 g x 4 i.v.	1 g x 6 i.v.	

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

Kloxacillin	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.	
Dikloxacillin	0.5-1 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.	
Flukloxacillin	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.	
<u>Mecillinam</u>	200 mg x 3 p.o.	400 mg x 3 p.o.	
<b>Cefalosporiner</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
Cefadroxil	0.5-1 g x 2 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler	
Cefalexin	0.25-1 g x 2-3 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler	
Cefepim	1 g x 3 i.v. eller 2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.	<i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose
Cefixim	200-400 mg p.o. x 2	Mangler	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> : 400 mg p.o. enkeltdose
<u>Cefotaxim</u>	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.	<b>Meningitt</b> : 2 g x 4 i.v. <i>S. aureus</i> : kun høydose
<u>Ceftarolin</u>	600 mg x 2 (1 h infusjon)	600 mg x 3 (2 h infusjon)	<b><i>S. aureus</i> ved kompliserte hud- og bløtdelsinfeksjoner</b> : Det finnes begrenset PK-PD-evidens for effekt av høydosebehandling ved infeksjoner forårsaket av isolater med MIC 4 mg/L.
<u>Ceftazidim</u>	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v. eller 1 g x 6 i.v.	<i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

Ceftazidim-avibaktam	(2 g ceftazidim + 500 mg avibaktam) x 3 (2 h infusjon)	Mangler	
Ceftibuten	400 mg x 1 p.o.	Mangler	
<u>Ceftobiprol</u>	500 mg x 3 (2 h infusjon)	Mangler	
Ceftolozan-tazobaktam	(1 g ceftolozan + 500 mg tazobaktam) x 3 (1 h infusjon)	under evaluering	
Ceftriaxon	1 g x 1 i.v.	2 g x 2 i.v.	<b>Meningitt:</b> 4 g x 1 i.v. <b>S. aureus:</b> kun høydose
<u>Cefuroxim i.v.</u>	750 mg x 3 i.v.	1.5 g x 3 i.v.	<b>E. coli, Klebsiella spp. (unntatt K. aerogenes), Raoultella spp. and P. mirabilis:</b> kun høydose
Cefuroxim p.o.	250-500 mg x 2 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler	
<b>Karbapenemer</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<u>Ertapenem</u>	1 g x 1 (30 min infusjon)	Mangler	
<u>Imipenem</u>	500 mg x 4 (30 min infusjon)	1 g x 4 (30 min infusjon)	<b>Pseudomonas spp.:</b> kun høydose
<u>Meropenem</u>	1 g x 3 (30 min infusjon)	2 g x 3 (3 h infusjon)	<b>Meningitt:</b> 2 g x 3 (30 min eller 3 t infusjon)
Meropenem-vaborbaktam	(2 g meropenem + 2 g vaborbaktam) x 3 (3 h infusjon)	Mangler	

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

<b>Monobaktamer</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
Aztreonam	1 g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.	<i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose
<b>Fluorokinoloner</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<u>Ciprofloxacin</u>	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.	<i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose <i>Staphylococcus spp.</i> : kun høydose
<u>Levofloxacin</u>	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	<i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose <b>Streptokokker gruppe A, B, C og G</b> : kun høydose <i>S. pneumoniae</i> : kun høydose
<u>Moxifloxacin</u>	400 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler	
Nalidixinsyre	Kliniske brytningspunkter mangler	Kliniske brytningspunkter mangler	
<u>Norfloxacin</u>	400 mg x 2 p.o.	Mangler	
<u>Ofloxacin</u>	200 mg x 2 p.o. eller i.v.	400 mg x 2 p.o. eller i.v.	<i>Staphylococcus spp.</i> : kun høydose
<b>Aminoglykosider</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<u>Amikacin</u>	20 mg/kg x 1 i.v.	30 mg/kg x 1 i.v.	<b>Enterobacterales</b> : kun høydose <i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose <i>Acinetobacter spp.</i> : kun høydose
<u>Gentamicin</u>	5 mg/kg x 1 i.v.	7 mg/kg x 1 i.v.	<b>Enterobacterales</b> : kun høydose <i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose <i>Acinetobacter spp.</i> : kun høydose
<u>Netilmicin</u>	5 mg/kg x 1 i.v.	7 mg/kg x 1 i.v.	<b>Enterobacterales</b> : kun høydose <i>Pseudomonas spp.</i> : kun høydose <i>Acinetobacter spp.</i> : kun høydose

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

<u>Tobramycin</u>	5 mg/kg x 1 i.v.	7 mg/kg x 1 i.v.	<b>Enterobacterales:</b> kun høydose <b><i>Pseudomonas spp.:</i></b> kun høydose <b><i>Acinetobacter spp.:</i></b> kun høydose
<b>Glykopeptider og lipoglykopeptider</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
Dalbavancin	1 g x 1 (30 min infusjon) dag 1 Om nødvendig, 500 mg x 1 (30 min infusjon) dag 8	Mangler	
Oritavancin	1.2 g x 1 (enkeltdose, 3 h infusjon)	Mangler	
<u>Teikoplanin</u>	400 mg x 1 i.v.	800 g x 1 i.v.	
Telavancin	10 mg/kg x 1 (1 h infusjon)	Mangler	
<u>Vankomycin</u>	500 g x 4 i.v. eller 1 g x 2 i.v. eller 2 g x 1 som kontinuerlig infusjon	Mangler	Basert på kroppsvekt. Dosering bør guides av terapeutisk monitorering.
<b>Makrolider, linkosamider og streptograminer</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
Azitromycin	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler	<b><i>Neisseria gonorrhoeae:</i></b> 2 g p.o. enkeltdose
Klaritromycin	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.	

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

Erytromycin	500 mg x 2-4 p.o. eller i.v.	1 g x 4 p.o. eller i.v.	
Roxitromycin	150 mg x 2 p.o.	Mangler	
Telitromycin	800 mg x 1 p.o.	Mangler	
Klindamycin	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.	
Quinupristin/dalfopristin	7.5 mg/kg x 2	7.5 mg/kg x 3	
<b>Tetracykliner</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<u>Doxycyklin</u>	100 mg x 1 p.o.	200 mg x 1 p.o.	
<u>Eravacyklin</u>	1 mg/kg x 2 i.v.	Mangler	
<u>Tetracyklin</u>	250 mg x 4 p.o.	500 mg x 4 p.o.	
<u>Tigecyklin</u>	100 mg ladningsdose, deretter 50 mg x 2 i.v.	Mangler	
<b>Oxazolidinoner</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<u>Linezolid</u>	600 mg x 2 p.o. eller i.v.	Mangler	
Tedizolid	200 mg x 1 p.o.	Mangler	
<b>Øvrige antibiotika</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
Kloramfenikol	1 g x 4 p.o. eller i.v.	2 g x 4 p.o. eller i.v.	<b><i>Neisseria meningitidis</i>: kun høydose</b>
<u>Colistin</u>	Ladningsdose 9 millioner IE, deretter 4.5 millioner IE x 2 i.v.	Mangler	
<u>Daptomycin</u>	4 mg/kg x 1 i.v.	6 mg/kg x 1 i.v.	
<u>Fosfomycin i.v.</u>	4 g x 3 i.v.	8 g x 3 i.v.	
<u>Fosfomycin p.o.</u>	3 g enkeltdose p.o.	Mangler	

## Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 9.0, NordicAST v. 9.0, 2019-03-25

Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter ikke spesifikke lokale eller regionale doseringsanbefalinger.

<u>Fusidinsyra</u>	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.	
<u>Metronidazol</u>	400 mg x 3 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.	
<u>Nitrofurantoin</u>	50-100 mg x 3-4 p.o.	Mangler	Dosering avhenger av formulering.
<u>Rifampicin</u>	600 mg x 1 p.o. eller i.v.	600 mg x 2 p.o. eller i.v.	
<u>Spectinomycin</u>	2 g x 1 i.m.	None	
<u>Trimetoprim</u>	160 mg x 2 p.o.	Mangler	
<u>Trimetoprim-sulfametoxazol</u>	(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.	<b><i>Stenotrophomonas maltophilia</i></b> : kun høydose