

## Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23

EUCAST brytningspunkter er basert på følgende dosering (se del 8 i «Rationale Documents»). Alternativ dosering som resulterer i lik eksponering er akseptabelt. Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis ettersom dosering kan variere for ulike indikasjoner, og den erstatter heller ikke spesifikke lokale eller nasjonale doseringsanbefalinger. Dersom nasjonale anbefalinger skiller seg signifikant fra doseringene listet opp nedenfor, kan det hende at EUCAST brytningspunkter ikke gjelder. Situasjoner hvor lavere dosering benyttes som standard- eller høydose bør derfor diskuteres på lokalt eller nasjonalt nivå. [For norsk tilpasning av Doseringstabellen, se AFAs grunnlag for norsk antibiotikadosering på AFA sine hjemmesider.](#)

"Uncomplicated UTI" (ukomplisert urinveisinfeksjon; UVI): akutt, sporadisk eller residiverende urinveisinfeksjoner (ukomplisert cystitt) hos pasienter uten kjente relevante anatomiske eller funksjonelle urinveisanomalier eller komobiditeter (ledsagende sykdommer).

Penicillins	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<a href="#">Benzylpenicillin</a>	600 mg (1 millioner IE) x 4 i.v.	1.2 g (2 millioner IE) x 4-6 i.v.		<b>Meningitt forårsaket av <i>S. pneumoniae</i>:</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>: 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.
<a href="#">Ampicillin</a>	2g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		<b>Meningitt:</b> 2 g x 6 i.v.
<a href="#">Ampicillin-sulbactam</a>	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 3 i.v.	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 4 i.v.		
<a href="#">Amoxicillin i.v.</a>	1 g x 3-4 i.v.	2 g x 6 i.v.		<b>Meningitt:</b> 2 g x 6 i.v.
<a href="#">Amoxicillin p.o.</a>	500 mg x 3 p.o.	750 mg -1 g x 3 p.o.	500 mg x 3 p.o.	
<a href="#">Amoxicillin-clavulanic acid i.v.</a>	(1 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3-4 i.v.	(2 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3 i.v.		
<a href="#">Amoxicillin-clavulanic acid p.o.</a>	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3	(875 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3 p.o.	Amoxicillin-klavulansyre har ulike brytningspunkter for systemiske infeksjoner og ukomplisert UVI. Når amoxicillin-klavulansyre rapporteres for ukomplisert UVI, må det komme klart frem i svarrapporten at SIR-kategoriseringen kun gjelder for ukomplisert UVI.
<a href="#">Piperacillin-tazobactam</a>	(4 g piperacillin + 500 mg tazobactam) x 4 i.v. , gitt som 30 min. infusjon, eller x 3 i.v. ved forlenget 4-timers infusjon	(4 g piperacillin + 500 mg tazobactam) x 4 i.v. ved forlenget 3-timers infusjon		En lavere dosering, (4 g piperacillin + 0.5 g tazobactam) x 3 iv, gitt som 30 min. infusjon, er adekvat for noen typer infeksjoner, f.eks. komplisert UVI, intraabdominale infeksjoner og diabetiske fotinfeksjoner, men ikke for infeksjoner forårsaket av isolater som er resistente mot 3. generasjons cefalosporiner.
<a href="#">Temocillin</a>	2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		2 g x 2 iv dosen har blitt benyttet for behandling av ukomplisert UVI forårsaket av bakterier med resistensmekanismer mot betalaktamer.
<a href="#">Phenoxyethylpenicillin</a>	500 mg - 2 g x 3-4 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler		

**Dosering som brytningspunktene baseres på.**

**EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23**

Oxacillin	1 g x 4 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Cloxacillin	500 mg x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		Meningitt: 2 g x 6 i.v
Dicloxacillin	500 mg - 1 g x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Flucloxacillin	1 g x 3 p.o. eller 2 g x 4 i.v. (eller 1 g x 6 i.v.)	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		Meningitt: 2 g x 6 i.v
Mecillinam p.o. (pivmecillinam)	Mangler	Mangler	200-400 mg x 3 p.o.	I enkelte nordiske land benyttes mecillinam for noen tilfeller av komplisert UVI (øvre urinveisinfeksjoner). Klinisk evidens er utilstrekkelig, og derfor har ikke EUCAST fastsatt brytningspunkter for denne indikasjonen. Det henvises til <b>AFA sine hjemmesider</b> for mer informasjon.

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23

Cephalosporins	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Cefaclor	250-500 mg x 3 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	1 g x 3 p.o.		<i>Staphylococcus</i> spp.: Minimumsdose 500 mg x 3 p.o.
Cefadroxil	500 mg - 1 g x 2 p.o.	Mangler	500 mg - 1 g x 2 p.o.	
Cefalexin	250 mg - 1 g x 2-3 p.o.	Mangler	250 mg - 1 g x 2-3 p.o.	
Cefazolin	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		
Cefepime	1 g x 3 i.v. eller 2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		Alvorlige <i>P. aeruginosa</i> infeksjoner: 2 g x 3 med forlenget 4-timers infusjon
Cefiderocol	2 g x 3 (3 h infusjon)	Mangler		
Cefixime	200-400 mg p.o. x 2	Mangler	200-400 mg x 2 p.o.	Ukomplisert gonorré: 400 mg p.o. som engangsdose
Cefotaxime	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		Meningitt: 2 g x 4 i.v. <i>S. aureus</i> : kun høydose
Ceftaroline	600 mg x 2 (1 h infusjon)	600 mg x 3 (2 h infusjon)		<i>S. aureus</i> ved kompliserte hud- og bløtdelsinfeksjoner: Det finnes begrenset PK-PD-evidens for effekt av høydosebehandling ved infeksjoner forårsaket av isolater med MIC 4 mg/L.
Ceftazidime	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v. eller 1 g x 6 i.v.		
Ceftazidime-avibactam	(2 g ceftazidim + 500 mg avibaktam) x 3 (2 h infusjon)			
Ceftibuten	400 mg x 1 p.o.	Mangler		
Ceftobiprole	500 mg x 3 (2 h infusjon)	Mangler		
Ceftolozane-tazobactam (intra-abdominal infections and UTI)	(1 g ceftolozan + 500 mg tazobaktam) x 3 (1 h infusjon)	Mangler		
Ceftolozane-tazobactam (hospital acquired pneumonia, including ventilator associated pneumonia)	(2 g ceftolozan + 1 g tazobaktam) x 3 (1 h infusjon)	Mangler		
Ceftriaxone	2 g x 1 i.v.	2 g x 2 i.v. eller 4 g x 1 i.v.		Meningitt: 2 g x 2 i.v. eller 4 g x 1 i.v. <i>S. aureus</i> : kun høydose Ukomplisert gonorré: 500 mg - 1 g i.m. som engangsdose
Cefuroxime i.v.	750 mg x 3 i.v.	1.5 g x 3 i.v.		
Cefuroxime p.o.	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.	250 mg x 2 p.o.	

Carbapenems	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Ertapenem	1 g x 1 (30 min infusjon)	Mangler		
Imipenem	500 mg x 4 (30 min infusjon)	1 g x 4 (30 min infusjon)		
Imipenem-relebactam	(500 mg imipenem + 250 mg relebactam) x 4 (30 min infusjon)	Mangler		
Meropenem	1 g x 3 (30 min infusjon)	2 g x 3 (3 h infusjon)		Meningitt: 2 g x 3 (30 min eller 3 t infusjon)
Meropenem-vaborbactam	(2 g meropenem + 2 g vaborbactam) x 3 (3 h infusjon)			

Monobactams	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Aztreonam	1 g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		Alvorlige <i>P. aeruginosa</i> infeksjoner: 2 g x 4 med forlenget 3-timers infusjon

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23

Fluoroquinolones	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<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.		Meningitt: 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.	Mangler		Meningitt: 400 mg x 1 i.v.
<b>Norfloxacin</b>	Mangler	Mangler	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	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<b>Amikacin</b>	25-30 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
<b>Gentamicin</b>	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
<b>Netilmicin</b>	6-7 mg/kg x 1 iv	Mangler		
<b>Tobramycin</b>	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		

Glycopeptides and lipoglycopeptides	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<b>Dalbavancin</b>	1 g x 1 (30 min infusjon) dag 1 Om nødvendig, 500 mg x 1 (30 min infusjon) dag 8	Mangler		
<b>Oritavancin</b>	1.2 g x 1 (enkeltdose, 3 h infusjon)	Mangler		
<b>Teicoplanin</b>	400 mg x 1 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<b>Telavancin</b>	10 mg/kg x 1 (1 h infusjon)	Mangler		
<b>Vancomycin</b>	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.

**Dosering som brytningspunktene baseres på.**

**EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23**

<b>Macrolides, lincosamides and streptogramins</b>	<b>Normaldose</b>	<b>Høydose</b>	<b>Ukomplisert UVI</b>	<b>Spesielle situasjoner</b>
<b>Azithromycin</b>	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		<b>Ukomplisert gonorré:</b> 2 g p.o. som engangsdose
<b>Clarithromycin</b>	250 mg x 2 p.o.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		I noen land er klaritromycin tilgjengelig som intravenøs administrasjon (500 mg x 2), i praksis kun for behandling av pneumoni.
<b>Erythromycin</b>	500 mg x 2-4 p.o. eller i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<b>Roxithromycin</b>	150 mg x 2 p.o.	Mangler		
<b>Telithromycin</b>	800 mg x 1 p.o.	Mangler		
<b>Clindamycin</b>	300 mg x 2 p.o. eller 600 mg x 3 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<b>Quinupristin-dalfopristin</b>	7.5 mg/kg x 2 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23

Tetracyclines	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<a href="#">Doxycycline</a>	100 mg x 1 p.o.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<a href="#">Minocycline</a>	100 mg x 2 p.o.	Mangler		
<a href="#">Tetracycline</a>	250 mg x 4 p.o.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<a href="#">Tigecycline</a>	100 mg ladningsdose, deretter 50 mg x 2 i.v.	Mangler		

Oxazolidinones	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<a href="#">Linezolid</a>	600 mg x 2 p.o. eller i.v.	Mangler		<b>Meningitt: 600 mg x 2 i.v</b>
<a href="#">Tedizolid</a>	200 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		

Miscellaneous agents	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
<a href="#">Colistin</a>	Ladningsdose 9 millioner IE, deretter 4.5 millioner IE x 2 i.v.	Mangler		
<a href="#">Daptomycin</a> (cSSTI* without concurrent <i>S. aureus</i> bacteraemia)	4 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
<a href="#">Daptomycin</a> (cSSTI* with concurrent <i>S. aureus</i> bacteraemia; right-sided infective endocarditis due to <i>S. aureus</i> )	6 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		For bakteremi eller endokarditt forårsaket av enterokokker, se <b>EUCAST guidance document</b> .
<a href="#">Fidaxomicin</a>	200 mg x 2 p.o.	Mangler		
<a href="#">Fosfomycin i.v.</a>	16-18 g/dag fordelt på 3-4 doser	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<a href="#">Fosfomycin p.o.</a>	Mangler	Mangler	3 g enkeltdose p.o.	
<a href="#">Fusidic acid</a>	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<a href="#">Lefamulin</a>	150 mg x 2 i.v. eller 600 mg x 2 p.o.	Mangler		

**Dosering som brytningspunktene baseres på.**

**EUCAST kliniske brytningspunkter v. 13.0, NordicAST v. 13.0, 2023-01-23**

<b>Metronidazole</b>	400 mg x 3 p.o. eller i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
<b>Nitrofurantoin</b>	Mangler	Mangler	50-100 mg x 3-4 p.o.	Dosering avhenger av formulering.
<b>Rifampicin</b>	600 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		
<b>Spectinomycin</b>	2 g x 1 i.m.	Mangler		
<b>Trimethoprim</b>	Mangler	Mangler	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.	<b>Meningitt:</b> (5 mg/kg opp til 0.48 g trimetoprim + 25 mg/kg opp til 2.4 g sulfa) x 3 iv

\* cSSTI = complicated skin and skin structure infection