

Dosering	EUCAST kliniske brytningspunkter v. 10.0, NordicAST v. 10.0, 2020-02-07			
<p>EUCAST brytningspunkter er basert på følgende dosering (se del 8 i «Rationale Documents»). Alternativ dosering som resulterer i lik eksponering er akseptabelt.</p> <p>Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis og erstatter 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.</p>				
<p>"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).</p>				
Penicilliner	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Benzylpenicillin	600 mg (1 millioner IE) x 4 i.v.	1.2 g (2 millioner IE) x 4-6 i.v.		<p>Meningitt forårsaket av <i>S. pneumoniae</i>: Isolater med MIC ≤0.06 mg/L er følsomme ved dosering 2.4 g (4 millioner IE) x 6 i.v.</p> <p>Pneumoni forårsaket av <i>S. pneumoniae</i>: Brytningspunkter er doseavhengige: 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.</p>
Ampicillin	2g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		Meningitt: 2 g x 6 i.v.
Ampicillin-sulbactam	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 3 i.v.	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 4 i.v.		
Amoxicillin i.v.	1 g x 3-4 i.v.	2 g x 6 i.v.		Meningitt: 2 g x 6 i.v.
Amoxicillin p.o.	500 mg x 3 p.o.	750 mg -1 g x 3 p.o.	500 mg x 3 p.o.	
Amoxicillin-klavulansyre i.v.	(1 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3-4 i.v.	(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	(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.
Piperacillin-tazobactam	(4 g piperacillin + 500 mg tazobaktam) x 3	(4 g piperacillin + 500 mg tazobaktam) x 4		
Fenoxymethylpenicillin	500 mg - 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.		
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.		
Dicloxacillin	500 mg - 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.		
Flucloxacillin	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.		
Mecillinam p.o.	Mangler	Mangler	200-400 mg x 3 p.o.	Lenkede 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 AFA sine hjemmesider for mer informasjon.
Cefalosporiner	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Cefaclor	250 mg - 1 g x 3 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler		<i>Staphylococcus spp.:</i> 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.		
Cefixime	200-400 mg p.o. x 2	Mangler	200-400 mg x 2 p.o.	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> : 400 mg p.o. enkeltdose
<u>Cefotaxime</u>	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
<u>Ceftaroline</u>	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.
<u>Ceftazidime</u>	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		
<u>Ceftobiprole</u>	500 mg x 3 (2 h infusjon)	Mangler		
Ceftolozane-tazobactam (intra-abdominal infeksjon og UTI)	(1 g ceftolozan + 500 mg tazobaktam) x 3 (1 h infusjon)	Mangler		
Ceftolozane-tazobactam (sykehuserhvert pneumoni, inkludert ventilator assosiert pneumoni)	(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
<u>Cefuroxime i.v.</u>	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.	

Karbapenem	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)			
Monobactamer	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Aztreonam	1 g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		
Fluoroquinoloner	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Ciprofloxacin	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.		
Levofloxacin	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	500 mg x 2 p.o. eller i.v.		
Moxifloxacin	400 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		
Norfloxacin	Mangler	Mangler	400 mg x 2 p.o.	
Ofloxacin	200 mg x 2 p.o. eller i.v.	400 mg x 2 p.o. eller i.v.		
Aminoglykosider	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Amikacin	25-30 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
Gentamicin	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
Netilmicin	Til revidering	Til revidering		
Tobramycin	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		

Glykopeptider og lipoglykopeptider	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
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>Teicoplanin</u>	400 mg x 1 i.v.	800 g x 1 i.v.		
Telavancin	10 mg/kg x 1 (1 h infusjon)	Mangler		
<u>Vancomycin</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.
Makrolider, lincosamider og streptograminer	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Azithromycin	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		<i>Neisseria gonorrhoeae</i> : 2 g p.o. enkeltdose
Klarithromycin	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.		I noen land er klaritromycin tilgjengelig som intravenøs administrasjon (0.5 g x 2).
Erythromycin	500 mg x 2-4 p.o. eller i.v.	1 g x 4 p.o. eller i.v.		
Roxithromycin	150 mg x 2 p.o.	Mangler		
Telithromycin	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 i.v.	7.5 mg/kg x 3 i.v.		
Tetracykliner	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Doxycyclin	100 mg x 1 p.o.	200 mg x 1 p.o.		
Minocyclin	100 mg x 2 p.o.	Mangler		
Tetracyclin	250 mg x 4 p.o.	500 mg x 4 p.o.		
Tigecyclin	100 mg ladningsdose, deretter 50 mg x 2 i.v.	Mangler		
Oxazolidinoner	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Linezolid	600 mg x 2 p.o. eller i.v.	Mangler		
Tedizolid	200 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		
Andre	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Kloramfenikol	1 g x 4 p.o. eller i.v.	2 g x 4 p.o. eller i.v.		<i>Neisseria meningitidis</i> : kun høydose
Colistin	Ladningsdose 9 millioner IE, deretter 4.5 millioner IE x 2 i.v.	Mangler		
Daptomycin	4 mg/kg x 1 i.v.	6 mg/kg x 1 i.v.		
Fosfomycin i.v.	4 g x 3 i.v.	8 g x 3 i.v.		
Fosfomycin p.o.	Mangler	Mangler	3 g enkeltdose p.o.	
Fusidinsyre	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.		
Metronidazol	400 mg x 3 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.		
Nitrofurantoin	Mangler	Mangler	50-100 mg x 3-4 p.o.	Dosering avhenger av formulering.
Rifampicin	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>Trimethoprim</u>	Mangler	Mangler	160 mg x 2 p.o.	
<u>Trimethoprim-sulfamethoxazol</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.	(160 mg trimetoprim + 800 mg sulfa) x 2 p.o.	