

# EMPIRISK ANTIBIOTIKABEHANDLING HOS VUXNA VID AKM ÖSTERSUND

Parenteral antibiotika

Mikrobiologisk etiologi ej känd

"A man reaps what He sows ..."

Diagnos	Antibiotika	Dos	Vid betalaktamallergi	Dos
<b>Febril sepsis</b>				
Samhällsförvärd sepsis okänt fokus	Inj BensylPc + Inj Garamycin	1,2-3g x 3-4 iv 4,5-6 mg/kg x 1 iv	Inf Dalacin + Inj Garamycin	600 mg x 3 iv 4,5-6 mg/kg x 1 iv
Svår sepsis, septisk chock, okänt fokus	Inj Tazocin <i>alt.</i> Inj Cefotaxim + Inj Garamycin	4g x 3-4 iv 1g x 3 iv 4,5-6 mg/kg x 1 iv	Inf Dalacin + Inj Garamycin	600mg x 3 iv 4,5-6 mg/kg x 1 iv
Sepsis, svår sepsis, chock + ESBL bärare	Inj Meronem	0,5g x 3-4 iv	Kontakta infektions- bakjour	
Akut bukinfektion /peritonit/gyn fokus	Inj Tazocin <i>alt.</i> Inj Cefotaxim + Inf Flagyl <i>alt.</i> Inj Meronem	4g x 3-4 iv 1g x 3 iv 1,5gx1 därefter 1gx1 0,5g x 3-4	Inf Dalacin + Inf Ciproxin <i>alt.</i> Inj Garamycin	600 mg x 3 iv 400 mg x 2 iv 4,5-6 mg/kg x 1 iv
Febril neutropeni	Inj Tazocin <i>alt.</i> Inj Meronem	4g x 4 iv 0,5g x 4 iv	Inf Eusaprim <i>alt.</i> Inf Dalacin + Inj Garamycin	10 ml x 2 iv 600 mg x 3 iv 4,5-6 mg/kg x 1 iv
<b>Meningit</b> Kontakta infektionsbakjour				
Bakteriell meningit (Obs <b>Beta-Pred</b> 8mg i.v. (0,12mg/kg) före första dosen antibiotika därefter x 4/dag)	Inj Meronem <i>alt.</i> Inj Cefotaxim + Inj Doktacillin	2g x 3 iv 3g x 4 iv 3g x 4 iv	<u>Vid typ 1 allergi:</u> Inj Avelox Inf Vancocin Inf Eusaprim	400mg x 1iv 1g x 3 iv 20 ml x 2 iv
<b>Urinvägsinfektion</b>				
Pyelonefrit (där i.v behandling är indicerad)	Inj Ciprofloxacin <i>alt.</i> Inj Garamycin	400mg x 2 iv 4,5-6mg/kg iv		
Urosepsis (Vid instabilt tryck ge även Garamycin)	Inj Tazocin <i>alt.</i> Inj Cefotaxim	4g x 3 iv 1g x 3 iv	Kontakta infektions- bakjour	
UVI/Urosepsis(KAD) Vid instabilt tryck även →	Inj Tazocin Inj Garamycin	4g x 3 iv 4,5-6mg/kg iv	Kontakta infektions- bakjour	
<b>Pneumonier</b>				
Samhällsförvärd CRB 1-2 (ej IVA)	Inj BensylPc	1,2-3g x 3-4 iv	Inf Dalacin <i>alt.</i> Inf Abboticin	600mg x 3 iv 1g x 3 iv
Samhällsförvärd CRB 3-4 (IVA)	Inj BensylPc + Inf Tavanic	3g x 4 iv 750mg x 1 iv	Inf Dalacin + Inf Tavanic	600mg x 3 iv 750mg x 1 iv
Sjukhusförvärd CRB 2-4 (ej IVA)	Inf Tazocin	4g x 3 iv	Inf Dalacin + Inj Tavanic	600 mg x 3 iv 750 mg x 1 iv
Sjukhusförvärd CRB 3-4 (IVA)	Inf Tazocin + Inf Tavanic	4g x 4 iv 750mg x 1	Inf Dalacin Inj Tavanic	600 mg x 3 iv 750 mg x 1 iv
<b>Hud och mjukdelsinfektioner</b>				
Erysipelas	Inj BensylPc	1,2-3g x 3-4 iv	Inf Dalacin	600mg x 3 iv
Infekterad diabetesfot	Inf Ekvacillin	2g x 3 iv	Inf Dalacin	600mg x 3 iv
Kattbett	Inj BensylPc	1,2-3g x 3 iv	Inf Doxyferm	100mg x 1 iv
Septisk artrit alt om buk eller urinvägsfokus	Inf Ekvacillin <i>alt.</i> Inj Claforan	2g x 3 iv 1g x 3 iv	Inf Dalacin Inf Ciproxin	600mg x 3 iv 400mg x 2 iv
Nekrotiserande fasciit	Inj Meronem + Inf Dalacin + överväg IVIG	0,5g x 3-4 iv 600mg x 3 iv	Kontakta infektionsbakjour	

# EMPIRISK ANTIBIOTIKABEHANDLING HOS VUXNA VID AKM ÖSTERSUND

Peroral antibiotika

Mikrobiologisk etiologi ej känd

"... and earns what He deserves"

Diagnos	Antibiotika	Dos	Vid allergi mot 1:a handsvalet	Dos	Antal dagar
<b>Luftvägsinfektioner</b>					
Samhällsförvärd pneumoni CRB 65 = 0-1 p	T Kåvepenin	1g x 3	K Dalacin	300mg x 3	7
			T Doxyferm	200mg x 1 i 3dgr därefter 1 x 1	7
Misstänkt atypisk pneumoni	T Doxyferm	200 mg x 1 i 3dgr därefter 1 x 1	T Erytromycin	250mg 2 x 2	7
Sinuit	T Kåvepenin	2g x 3	T Doxyferm	200mg x 1 i 3dgr därefter 1 x 1	7
KOL med exacerbation	T Amimox	750mg x 3	T Doxyferm	Som ovan	5
Akut mediaotit	T Kåvepenin	2g x 3	K Dalacin	300mg x 3	5
<b>Urinvägsinfektioner</b>					
Okomplicerad cystit, kvinnor	T Furadantin alt.	50mg x 3			5
	T Selexid	200mg x 3			5
Pyelonefrit, kvinnor	T Ciprofloxacin	0,5g 1 x 2			7
			T Eusaprim Forte	1x2	10
Febril UVI män	T Ciprofloxacin	0,5g x 2	T Trimetoprim	160 mg 1 x 2	14
Cystit män(afebril)	Se Cystit kvinna				7
<b>Hud och mjukdelinfektioner</b>					
Erysipelas	T Kåvepenin	1g x 3	K Dalacin	300mg x 3	10
Infekterad fot hos diabetiker( ej osteit)	T Heracillin	1g x 3	K Dalacin	300mg x 3	10 -
Kattbett	T Kåvepenin	1g x 3	T Doxyferm	100 mg 2 x 1 första dagen därefter 1x1	7-10
Kattbett >2dgr	T Spectramox	500mg x 3			7-10
Hundbett	T Spectramox	500mg x 3			7-10

## SIRS/Sepsis/Svår sepsis/Septisk chock

### SIRS = minst 2 av följande kriterier

- Temp >38 gr C eller < 36 gr C
- Puls > 90/min
- Andningsfrekvens > 20/min eller PCO2 < 4,3 kPa
- LPK >12 eller < 4 (eller > 10% omogna vita)

### Sepsis = SIRS + infektion

**Svår sepsis** = sepsis med organdysfunktion, hypoperfusion eller hypotension

**Septisk chock** = svår sepsis med kvarstående hypotension (<90 mm Hg) trots adekvat vätsketerapi med 500 ml (kristalloid) iv på ½ timme

### CRB-65: Vägledning vid pneumoni(p=poäng)

Confusion	1p	→	3-4 p Sjukhusvård/IVA
Respiration $\geq$ 30/min	1p		1-2 p Övervägsjukhusvård
Bltr syst <90 mmHg	1p		0-1 p Vård i hemmet
Ålder $\geq$ 65 år	1p		