



NASJONAL FAGLIG RETNINGSLINJE FOR ANTIBIOTIKABRUK I PRIMÆRHELSETJENESTEN

Kortversjonen omtaler de vanligste infeksjonstilstandene på sykehjem. Fullstendig retningslinje finnes på www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/antibiotika-i-primærhelsetjenesten, www.antibiotikaiallmennpraksis.no og som app for smarttelefon/nettbrett.



Luftveisinfeksjoner i sykehjem

Tilstand	Førstevalg	Andre alternativer	Merknader
Pneumoni	Fenoksymetylpenicillin 1 g x 4 i 7 d	Ved KOLS: Amoksisicillin 500 mg x 3 i 7 d Ved penicillinallergi eller svelgvansker: Doksysykin 100 mg x 1 i 7 d (200 mg første døgn)	
Sykehus- ervert pneumoni/ resistens	Trimetoprim-sulfa 160+800 mg (2 tbl/20 ml) x 2 i 7 d	Fenoksymetylpenicillin 1 g x 4 + ciprofloksacin 500 mg x 2 i 7 d	Trim-sulfa: Evt dosejustering ved nedsatt nyrefunksjon.

Hud- og sårinfeksjoner i sykehjem

Erysipelas	Fenoksymetylpenicillin 1 g x 4 i 5 d	Ved penicillinallergi: Klindamycin 300 mg x 2 i 5 d eller Erytromycin 500 mg x 2 i 5 d	Behandlingsvarighet avhengig av klinisk respons. Erytromycin: Ofte interaksjoner.
Cellulitt Sårinfeksjon	Dikloksacillin 500 mg x 4 i 5 d	Ved penicillinallergi: Klindamycin 300 mg x 2 i 5 d	Behandlingsvarighet avhengig av klinisk respons.

Urinveisinfeksjoner i sykehjem

Asymptomatisk bakteriuri	Behandles ikke med antibiotika		Høy forekomst på sykehjem.
Akutt cystitt	Pivmecillinam 200 mg x 3 Trimetoprim 160 mg x 2 Nitrofurantoin 50 mg x 3 Behandlingsvarighet 3 d (begge kjønn).	Ved ESBL-produserende bakterie sensitiv for mecillinam: Pivmecillinam 400 mg x 3 i 3 d Ved bakterie sensitiv for ampicillin: Amoksisicillin 500 mg x 3 i 3 d	Evt lengre behandling ved komplisert forløp. Trimetoprim: Evt dosejustering ved nedsatt nyrefunksjon. Nitrofurantoin: unngås ved GFR <40.
Pyelonefritt	Pivmecillinam 400 mg x 3 i 7 d Trimetoprim-sulfa 160+800 mg (2 tbl /20 ml mikstur) x 2 i 7 d	Ved allergi eller resistens mot begge førstevalg: Ciprofloksacin 500 mg x 2 i 7 d	Evt lengre behandling ved komplisert forløp.

PARENTERAL ANTIBIOTIKABEHANDLING I SYKEHJEM

Unngå unødvendig bredspektret antibiotikabehandling. **3. generasjons cefalosporiner, piperacillin/tazobaktam og karbapenemer bør kun brukes etter konferering med spesialisthelsetjenesten.**

Se Håndbok i antibiotikabruk i primærhelsetjenesten (www.antibiotikaiallmennpraksis.no) for mer informasjon. Kortversjonen er utviklet av ASP, kontakt: post@antibiotikasenteret.no