

Antibiotika- och bakteriekort

| | G + aerob | | | | | | G + anaerob | | G - aerob | | | | | | | | | | G - anaerob | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|---------------------------------------|--------------|-------------|------------|------------------|------------------------|----------------|------------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------|-----------------|-------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------|-------------|------------|------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|----------|
| | S. aureus | Alfastreptokocker | Betasstreptokocker (grupp A, C och G) | Pneumokocker | E. faecalis | E. faecium | S. saprophyticus | Listeria monocytogenes | C. perfringens | C. difficile (po behandling) | Meningokocker | H. influenzae | Moraxella cattarrhalis | E. coli | Klebsiella spp. | Enterobacter spp. | Proteus mirabilis | Shigella, Salmonella | Campylobacter jejuni och coli | Pseudomonas | Legionella | Francisella tularensis | Pasteurella spp. | Bacteroides fragilis | Mycoplasma Pn, Chlamydophila Pn | Borrelia |
| Erytromycin (po/iv) | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Azitromycin (po/iv) | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klindamycin (po/iv) | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doxycyklin (po) | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metronidaxol (po/iv) | | | | | | | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciprofloxacin (po/iv) | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Levofloxacin (po/iv) | EM | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moxifloxacin (po/iv) | | EM | | | | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trimetoprim (po) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trimetoprim/sulfa (po/iv) | | | | | | | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nitrofurantoin (po) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amikacin, Tobramycin (iv) | EM | | | | | | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gentamicin (iv) | EM | | | | | | | EM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vancomycin (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vancomycin (po) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Grön = vanlig känslig

Orange = ca 20-40% resistenta

Gul = endast vid nedre UVI

Blå = inducerbar resistens

Lila = osäker effekt

Röd = hög dos

EM = Ej monoterapi

-  Grön = vanlig känslig
 -  Orange = ca 20-40% resistenta
 -  Gul = endast vid nedre UVI
 -  Blå = inducerbar resistens
 -  Lila = osäker effekt
 -  Röd = hög dos

AE = Ej Klebsiella aerogenes
EM = Ej monoterapi

För val av behandling, se lokala eller nationella behandlingsrekommendationer

Vid multiresistenta bakterier,
kontakta infektionskliniken.

Läs Antibiotikaval och gör Antibiotika Smart

För mer detaljer se även
Strama Gävleborgs app!



Scanna QR-koden
för att ladda ner appen

Denna app kan laddas ner på telefon
eller läsas som webbversion.

www.regiongavleborg.se/strama

Lathund för antibiotika, uppdaterat av:
Ilona Veréb, klinisk mikrobiolog
Robin Razmi, biträdande smittskyddsläkare
Cecilia Eklund, infektionsläkare
Victoria Eriksson, infektionsläkare
Region Gävleborg oktober 2024
Revideras årligen