

# Antibiotika - skift fra IV til PO

Ved skift fra IV til PO antibiotikabehandling anbefales nedenstående med mindre der foreligger relevant dyrkningssvar, da er resistensbestemmelsen afgørende.

## Hvis der svares ja til disse spørgsmål kan patienten typisk overgå til tabletbehandling

- |   |   |
|---|---|
| 1) Kan patienten indtage oral medicin, enten selv eller via sonde?      | *Klinisk stabilitet er sædvanligvis til stede, når følgende kriterier er opfyldt: |
| 2) Er der normal tarmfunktion (uden tegn på ileus eller malabsorption)? | 1. puls < 100/min   |
| 3) Er patient klinisk stabil*?  | 2. resp. frekvens < 24/min  |
|   | 3. tp. < 38°C   |
|   | 4. systolisk BT > 90 mm Hg  |
|   | 5. lftsaturation > 90 %   |

PARENTERAL Indholdsstof (Handelsnavn)	ORAL	BIOTILG/ENGLIGHED (for tabletbehandling)
Piperacillin/ Tazobactam	Ved gastro-infektion: amoxicillin/ clavulansyre ( <b>Bioclavid</b> )	90 %
	Ved klinisk** hud/bløddelsinfektion: dicloxacillin	35-76 %. Indtages mindst 1 time før eller 2 timer efter et måltid
	Ved klinisk** UVI: mecillinam/ pivmecillinam: ( <b>Selexid/Penomax</b> )	70 %
	Ved klinisk** pneumoni: phenoxymethylpenicillin ( <b>Vepicombin</b> )	Phenoxymethylpenicillin 70 %
	Ved klinisk** akut exacerbation i KOL: ( <b>Amoxicillin</b> )	90 %
ampicillin ( <b>Pentrexyl</b> )	pivampicillin ( <b>Pondocillin</b> )	ca. 90 %
	amoxicillin ( <b>Imadrax/Amoxicillin</b> )	ca. 90 %
	ampicillin ( <b>Ampicillin "PCD"</b> )	ca. 40 %. Nedsættes ved samtidig fødeindtagelse.
benzylpenicillin ( <b>Benzylpenicillin</b> )	phenoxymethylpenicillin ( <b>Vepicombin/Rocilin/Primcillin/ Pancillin</b> )	ca. 70 %
dicloxacillin ( <b>Dicloclil</b> )	flucloxacillin ( <b>Heracillin</b> )	ca. 50 %
	dicloxacillin ( <b>Dicloclil /Dicillin</b> )	35-76 %. Indtages mindst 1 time før eller 2 timer efter et måltid.

clarithromycin ( <b>Klaricid</b> )	clarithromycin ( <b>Clarithromycin</b> )	ca. 50 % Depottabl. Indtages med måltid.
	roxithromycin (billigere alternativ) ( <b>Surlid</b> )	100 %
ciprofloxacin ( <b>Ciprofloxacin</b> )	ciprofloxacin ( <b>Cifin</b> )	Ca. 70 %
metronidazol ( <b>Metronidazol</b> )	metronidazol ( <b>Metronidazol</b> )	90-95 %
vancomycin ( <b>Vancomycin</b> )	Kontakt Klinisk Mikrobiologisk Afdeling	Absorberes normalt ikke
meropenem ( <b>Meropenem</b> )	Kontakt Klinisk Mikrobiologisk Afdeling	Absorberes ikke
cefuroxim* ( <b>Cefuroxim</b> )	Ved gastro-infektion: amoxicillin/ clavulansyre ( <b>Bioclavid</b> )	90 %
	Ved klinisk** hud/bløddelsinfektion: Dicloxacillin Penicillinallergi: roxithromycin ( <b>Surlid</b> )/ clarithromycin ( <b>Clarithromycin</b> )	cefalexin: Ca. 90 % roxithromycin: 100 %. Dosis bør indtages før et måltid. clarithromycin: ca. 50 %
	Ved klinisk** UVI: mecillinam/ pivmecillinam ( <b>Selexid/ Penomax</b> ) Penicillinallergi: trimethoprim ( <b>Trimopan</b> )	70 %
	Ved klinisk** pneumoni: phenoxymethylpenicillin ( <b>Vepicombin</b> ) Penicillinallergi: roxithromycin ( <b>Surlid</b> ) clarithromycin ( <b>Clarithromycin</b> )	phenoxymethylpenicillin: 70 % roxithromycin: 100 %. Dosis bør indtages før et måltid. clarithromycin: ca. 50 %
	Ved klinisk** akut exacerbation i KOL: pivampicillin ( <b>Pondocillin</b> ) Penicillinallergi: roxithromycin ( <b>Surlid</b> ) clarithromycin ( <b>Clarithromycin</b> )	pivampicillin: ca. 70 % roxithromycin: 100 %. Dosis bør indtages før et måltid. clarithromycin: ca. 50 %

**OBS: Zinnat (cefuroxim) p.o. anbefales ikke anvendt, da det stort set ikke optages.**

\* Generelt anbefales peroral behandling med cefalosporiner ikke.

\*\* 'Ved klinisk' menes, at der endnu ikke foreligger relevant mikrobiologi (mikroskopi og/eller dyrkning PCR).