

1. Feber ≥ 38,5°C
2. Ömmande lymfkörtlar i käkvingklarna
3. Beläggning på tonsillerna
4. Ingen hosta

Indikation (diagnoskod)	Rekommenderat behandlingsval prioriteringsordning	Alternativ vid Penicillin-allergi typ 1	Kommentar	
Akut mediaotit (AOM) (H66.0)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	erytromycin <i>Ery-Max</i>	Aktiv expectans utan antibiotika hos barn 1-12 år utan perforation som ej har komplicerande faktorer.	
Sinuit, purulent (J01)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	doxycyklin <i>Doxycyklin</i> (≥ 8 år)	Överväg antibiotika vid svåra symptom ex. hög feber eller svår ensidig smärta eller försämring efter 10 dagar.	
Faryngotonsillit (J02 eller J03)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	klindamycin <i>Clindamycin</i>	1. Inga prov före klinisk bedömning! 2. Vid ≥3 Centorkriterier* med uttalade symptom och positiv Strep-A, överväg antibiotika. 3. Neg Strep-A, odla ej.	
Pneumoni (J18)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	doxycyklin <i>Doxycyklin</i> (vuxna) erytromycin <i>Ery-Max mixtur</i> (barn)	Lungröntgen vid behandlingssvikt. Vid behandlingssvikt, tänk Mykoplasma! Bronkit ska inte antibiotikabehandlas.	
Mykoplasmapneumoni (J15.7)	doxycyklin <i>Doxycyklin</i> (≥ 8 år) erytromycin <i>Ery-Max mixtur</i> (< 8 år)		Bronkit/hosta med Mykoplasma ska inte antibiotikabehandlas.	
KOL, exacerbationer (J44.0 eller J44.1)	amoxicillin <i>Amoxicillin</i> doxycyklin <i>Doxycyklin</i>		Antibiotika enbart vid tilltagande purulenta upphostningar och dyspné. Växelbruk!	
Cystit (N30)	pivmecillinam <i>Selexid</i> nitrofurantoin <i>Nitrofurantoin</i>		Kvinnor odlas vid terapissvikt eller befard resistens. Män odlas: se Pyelonefrit nedan.	
Kronisk prostatit utan cystit (N41)	Cox-hämmare eller annat analgetikum		Besvären kan vara långvariga och recidiverande. Kronisk prostatit med cystit och positiv urinodling med relevant fynd behandlas som en afebril UVI.	
Pyelonefrit (N10 eller N12)	ciprofloxacin <i>Ciprofloxacin</i>		Odla alltid före behandling och vid behandlingssvikt.	
Erysipelas/ rosfeber (A46.9)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	klindamycin <i>Clindamycin</i>	Smärtsam hudinfektion. Snabbt insättande hög feber, frossa, allmänpåverkan. Ofta höga CRP-värden.	
Impetigo (L01.0)	fusidinsyra <i>Fucidinkräm/salva</i> (lokal behandling) flukloxacillin <i>Flukloxacillin</i> (systemisk behandling)	klindamycin <i>Clindamycin</i>	Vid lindriga/måttliga besvär tvätta med tvål och vatten och ev. lokal behandling med fusidinsyra om rengöring inte räckt. Vid utbredd impetigo, terapissvikt eller feber överväg systemisk behandling.	
Erythema migrans (A69.2)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	doxycyklin <i>Doxycyklin</i> (≥ 8 år) azitromycin <i>Azitromycin</i> (barn <8 år)	Gäller singelerytem utan feber. OBS! Bättreaktion kan kvarstå upp till en vecka.	
Bett, infekterade (L08.9)	Katt { tidiga sena ¹ Människa ² /Hund	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i> amoxicillin/klavulansyra <i>Bioclavid</i> amoxicillin/klavulansyra <i>Bioclavid</i>	doxycyklin <i>Doxycyklin</i> (Enbart vuxna) sulfametozazol + trimetoprim <i>Eusaprim</i>	¹ Infektion >2 dygn. Även vid lednära, bett i ansikte och till immunosupprimerad. ² T.ex knytånvsslag mot tänder.
Lokal infektion i hud och underhud, utbredda sårinfektioner. (L08.9)	flukloxacillin <i>Flukloxacillin</i>	klindamycin <i>Clindamycin</i>	Enbart antibiotika vid djupa/spridda infektioner. Diabetiker med fotsår, överväg kontakt med inf. läkare. Stjårflus hos barn behandlas som erysipelas. Utvecklad abscess ska dräneras.	