

Innehållsförteckning

Använd ordinationsmallarna i Cosmic

CRP vid otit, tonsillit, sinuit och ÖLI tillför inget till diagnostiken

- Registreras i Cosmic {
- *Centorkriterier (≥ 3 år):
- 1. Feber ≥ 38,5°C
 - 2. Ömmande lymfkörtlar i käkvinklarna
 - 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>Abbotcin</i> (vuxna) <i>Ery-Max mixtur</i> (barn)	Antibiotika vid perforation, ålder <1 eller >12 år, bilateral otit <2 år eller komplicerande faktorer.	
Sinuit, purulent (J01)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	doxycyklin <i>Doxycyklin</i>	Gäller vuxna. 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> erytromycin { <i>Abbotcin</i> (vuxna) <i>Ery-Max mixtur</i> (barn)		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>	nitrofurantoin <i>Nitrofurantoin</i>	Kvinnor odlas vid terapissvikt eller befarad 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)	ciprofloxacin <i>Ciprofloxacin</i>		Odlas 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 högt CRP.	
Impetigo (L01.0)	fusidinsyra <i>Fucidinkräm/salva</i> (lokal behandling)		Vid lindriga/måttliga besvär tvätta med tvål och vatten och ev. lokal behandling med fusidinsyra om rengöring inte räckt.	
	flukloxacillin <i>Flukloxacillin</i> (systemisk behandling)	klindamycin <i>Clindamycin</i>	Vid utbredd impetigo, terapissvikt eller feber överväg systemisk behandling.	
Erythema migrans (A69.2)	fenoximetylpenicillin <i>Kåvepenin</i>	doxycyklin <i>Doxycyklin</i>	Gäller singelerytem utan feber. Bettreaktion 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> (vuxna) sulfametoxazol <i>Eusaprim forte</i> (vuxna) + trimetoprim <i>Bactrim mixtur</i> (barn)	¹ Infektion >2 dygn. Även vid lednära, bett i ansikte och till immunosupprimerad. ² T.ex. knyt nävsslag 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. läkar Stjärtrfluss hos barn behandlas som erysipelas. Utvecklad abscess ska dräneras.	