

EUCAST brytningspunkter er basert på følgende dosering (se del 8 i «Rationale Documents»). Alternativ dosering som resulterer i lik eksponering er akseptabelt. Tabellen skal ikke benyttes som en fullstendig veiledning for dosering i klinisk praksis ettersom dosering kan variere for ulike indikasjoner, og den erstatter heller ikke spesifikke lokale eller nasjonale doseringsanbefalinger. Dersom nasjonale anbefalinger skiller seg signifikant fra doseringene listet opp nedenfor, kan det hende at EUCAST brytningspunkter ikke gjelder. Situasjoner hvor lavere dosering benyttes som standard- eller høydose bør derfor diskuteres på lokalt eller nasjonalt nivå. Informasjon om EUCAST brytningspunkter og dosering ved kompliserte infeksjonsfokus/spesielle kliniske situasjoner finns nedenfor doseringstabellen.
[For norsk tilpasning av Doseringstabellen, se AFAs grunnlag for norsk antibiotikadosering på AFA sine hjemmesider.](#)

"Uncomplicated UTI" (ukomplisert urinveisinfeksjon; UVI): akutt, sporadisk eller residiverende urinveisinfeksjoner (ukomplisert cystitt) hos pasienter uten kjente relevante anatomiske eller funksjonelle urinveisanomalier eller komobiditeter (ledsagende sykdommer).

Penicillins	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Benzylpenicillin	600 mg (1 millioner IE) x 4 i.v.	1,2 g (2 millioner IE) x 6 i.v.		Meningitt: 2,4 g (4 millioner IE) x 6 i.v.
Ampicillin	2g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		Meningitt: 2 g x 6 i.v.
Ampicillin-sulbactam	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 3 i.v.	(2 g ampicillin + 1 g sulbactam) x 4 i.v.		
Amoxicillin i.v.	1 g x 3-4 i.v.	2 g x 6 i.v.		Meningitt: 2 g x 6 i.v.
Amoxicillin p.o.	500 mg x 3 p.o.	750 mg -1 g x 3 p.o.	500 mg x 3 p.o.	
Amoxicillin-clavulanic acid i.v.	(1 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3-4 i.v.	(2 g amoxicillin + 200 mg klavulansyre) x 3 i.v.		
Amoxicillin-clavulanic acid p.o.	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3	(875 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3	(500 mg amoxicillin + 125 mg klavulansyre) x 3 p.o.	Amoxicillin-klavulansyre har ulike brytningspunkter for systemiske infeksjoner og ukomplisert UVI. Når amoxicillin-klavulansyre rapporteres for ukomplisert UVI, må det komme klart frem i svarrapporten at SIR-kategoriseringen kun gjelder for ukomplisert UVI.
Piperacillin-tazobactam	(4 g piperacillin + 500 mg tazobaktam) x 4 i.v. , gitt som 30 min. infusjon, eller x 3 i.v. ved forlenget 4-timers infusjon	(4 g piperacillin + 500 mg tazobaktam) x 4 i.v. ved forlenget 3-timers infusjon		En lavere dosering, (4 g piperacillin + 0.5 g tazobactam) x 3 iv, gitt som 30 min. infusjon, er adekvat for noen typer infeksjoner, f.eks. komplisert UVI, intraabdominale infeksjoner og diabetiske fotinfeksjoner, men ikke for infeksjoner forårsaket av isolater som er resistente mot 3. generasjons cefalosporiner.
Temocillin	2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		2 g x 2 iv dosen har blitt benyttet for behandling av ukomplisert UVI forårsaket av bakterier med resistensmekanismer mot betalaktamer.
Phenoxymethylpenicillin	500 mg - 2 g x 3-4 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	Mangler		

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 15.0, NordicAST v. 15.0, 2025-01-24

Penicillins	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Oxacillin	1 g x 4 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Cloxacillin	500 mg x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		Meningitt: 2 g x 6 i.v
Dicloxacillin	500 mg - 1 g x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Flucloxacillin	1 g x 3 p.o. eller 2 g x 4 i.v. (eller 1 g x 6 i.v.)	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		Meningitt: 2 g x 6 i.v
Mecillinam p.o. (pivmecillinam)	Mangler	Mangler	200-400 mg x 3 p.o.	I enkelte nordiske land benyttes mecillinam for noen tilfeller av komplisert UVI (øvre urinveisinfeksjoner). Klinisk evidens er utilstrekkelig, og derfor har ikke EUCAST fastsatt brytningspunkter for denne indikasjonen. Det henvises til AFA sine hjemmesider for mer informasjon.

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 15.0, NordicAST v. 15.0, 2025-01-24

Cephalosporins	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Cefaclor	250-500 mg x 3 p.o. avhengig av art og/eller infeksjonstype	1 g x 3 p.o.		S. aureus : Minimumsdose 500 mg x 3 p.o.
Cefadroxil	500 mg - 1 g x 2 p.o.	Mangler	500 mg - 1 g x 2 p.o.	
Cefalexin	250 mg - 1 g x 2-3 p.o.	Mangler	250 mg - 1 g x 2-3 p.o.	
Cefazolin	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		S. aureus : kun høydose
Cefepime	1 g x 3 i.v. eller 2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		Alvorlige P. aeruginosa infeksjoner : 2 g x 3 med forlenget 4-timers infusjon S. aureus : kun høydose
Cefepime-enmetazobactam (UTI)	(2 g cefepime + 0.5 g enmetazobaktam) x 3 (2 h infusjon)			
Cefepime-enmetazobactam (hospital acquired pneumonia, including ventilator associated pneumonia)	(2 g cefepime + 0.5 g enmetazobaktam) x 3 (4 h infusjon)			
Cefiderocol	2 g x 3 (3 h infusjon)	Mangler		
Cefotaxime	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		Meningitt : 2 g x 4 i.v. S. aureus : kun høydose
Cefpodoxime				
Ceftaroline	600 mg x 2 (1 h infusjon)	600 mg x 3 (2 h infusjon)		S. aureus ved kompliserte hud- og bløtdelsinfeksjoner : Det finnes begrenset PK-PD-evidens for effekt av høydosebehandling ved infeksjoner forårsaket av isolater med MIC 4 mg/L.
Ceftazidime	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v. eller 1 g x 6 i.v.		
Ceftazidime-avibactam	(2 g ceftazidim + 500 mg avibaktam) x 3 (2 h infusjon)			
Ceftibuten	400 mg x 1 p.o.	Mangler		
Ceftobiprole	500 mg x 3 (2 h infusjon)	Mangler		
Ceftolozane-tazobactam (intra-abdominal infections and UTI)	(1 g ceftolozan + 500 mg tazobaktam) x 3 (1 h infusjon)	Mangler		
Ceftolozane-tazobactam (hospital)	(2 g ceftolozan + 1 g tazobaktam)		Mangler	
Ceftriaxone	2 g x 1 i.v.	2 g x 2 i.v. eller 4 g x 1 i.v.		Meningitt : 2 g x 2 i.v. eller 4 g x 1 i.v. S. aureus : kun høydose Ukomplisert gonoré : 500 mg - 1 g i.m. som engangsdose
Cefuroxime i.v.	750 mg x 3 i.v.	1.5 g x 3 i.v.		S. aureus : kun høydose
Cefuroxime p.o.	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.	250 mg x 2 p.o.	

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 15.0, NordicAST v. 15.0, 2025-01-24

Carbapenems	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Ertapenem	1 g x 1 (30 min infusjon)	Mangler		
Imipenem	500 mg x 4 (30 min infusjon)	1 g x 4 (30 min infusjon)		
Imipenem-relebactam	(500 mg imipenem + 250 mg	Mangler		
Meropenem	1 g x 3 (30 min infusjon)	2 g x 3 (3 h infusjon)		Meningitt: 2 g x 3 (30 min eller 3 t infusjon)
Meropenem-vaborbactam	(2 g meropenem + 2 g vaborbaktam) x 3 (3 h infusjon)			

Monobactams	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Aztreonam	1 g x 3 i.v.	2 g x 4 i.v.		Alvorlige <i>P. aeruginosa</i> infeksjoner: 2 g x 4 med forlenget 3-timers infusjon
Aztreonam-avibactam	(2 g aztreonam + 0.67 g avibaktam) x 1 etterfulgt av (1.5 g aztreonam + 0.5 g avibaktam) x 4 (3 h infusjon)			

Fluoroquinolones	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Ciprofloxacin	500 mg x 2 p.o. eller 400 mg x 2 i.v.	750 mg x 2 p.o. eller 400 mg x 3 i.v.		Meningitt: 400 mg x 3 i.v
Delafloxacin				
Levofloxacin	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	500 mg x 2 p.o. eller i.v.		
Moxifloxacin	400 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		Meningitt: 400 mg x 1 i.v
Norfloxacin	Mangler	Mangler	400 mg x 2 p.o.	
Ofloxacin	200 mg x 2 p.o. eller i.v.	400 mg x 2 p.o. eller i.v.		

Aminoglycosides	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Amikacin	25-30 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
Gentamicin	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		
Netilmicin	6-7 mg/kg x 1 iv	Mangler		
Tobramycin	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		

Glycopeptides and	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Dalbavancin	1 g x 1 (30 min infusjon) dag 1 Om nødvendig, 500 mg x 1 (30 min infusjon) dag 8	Mangler		
Oritavancin	1.2 g x 1 (enkeltdose, 3 h infusjon)	Mangler		
Teicoplanin	400 mg x 1 i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Telavancin	10 mg/kg x 1 (1 h infusjon)	Mangler		
Vancomycin	500 g x 4 i.v. eller 1 g x 2 i.v.	Mangler		Basert på kroppsvekt. Dosering bør guides av terapeutisk monitorering.

Macrolides, lincosamides and streptogramins	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Azithromycin	500 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		Ukomplisert gonoré: 2 g p.o. som engangsdose
Clarithromycin	250 mg x 2 p.o.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		I noen land er klaritromycin tilgjengelig som intravenøs adminstrasjon (500 mg x 2), i praksis kun for behandling av pneumoni.
Roxithromycin	150 mg x 2 p.o.	Mangler		
Telithromycin	800 mg x 1 p.o.	Mangler		
Clindamycin	300 mg x 2 p.o. eller 600 mg x 3 i.v.	I-kategori mangler. Høy		
Quinupristin-dalfopristin	7.5 mg/kg x 2 i.v.	I-kategori mangler. Høy		

Tetracyclines	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Doxycycline	100 mg x 1 p.o.	I-kategori mangler. Høy		
Eravacycline	1 mg/kg x 2 i.v.	Mangler		
Minocycline	100 mg x 2 p.o.	Mangler		
Tetracycline	250 mg x 4 p.o.	I-kategori mangler. Høy		
Tigecycline	100 mg ladningsdose, deretter 50 mg x 2 i.v.	Mangler		

Oxazolidinones	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Linezolid	600 mg x 2 p.o. eller i.v.	Mangler		Meningitt: 600 mg x 2 i.v
Tedizolid	200 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		

Dosering som brytningspunktene baseres på.

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 15.0, NordicAST v. 15.0, 2025-01-24

Miscellaneous agents	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Colistin	Ladningsdose 9 millioner IE, deretter 4.5 millioner IE x 2 i.v.	Mangler		
Daptomycin (cSSTI* without concurrent	4 mg/kg x 1 i.v.	Mangler	.	.
Daptomycin (cSSTI* with concurrent <i>S. aureus</i> bacteraemia; right-sided infective endocarditis due to <i>S. aureus</i>)	6 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		For bakteremi eller endokarditt forårsaket av enterokokker, se EUCAST guidance document .
Fidaxomicin	200 mg x 2 p.o.	Mangler		
Fosfomycin i.v.	16-18 g/dag fordelt på 3-4 doser	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Fosfomycin p.o.	Mangler	Mangler	3 g enkeltdose p.o.	
Fusidic acid	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	I-kategori mangler. Høy antibiotikadosering benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.		
Lefamulin	150 mg x 2 i.v. eller 600 mg x 2 p.o.	Mangler		
Nitrofurantoin	Mangler	Mangler	50-100 mg x 3-4 p.o.	Dosering avhenger av formulering.
Nitroxoline				
Rifampicin	600 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		
Spectinomycin	2 g x 1 i.m.	Mangler		
Trimethoprim	Mangler	Mangler	160 mg x 2 p.o.	
Trimethoprim-sulfamethoxazole	(160 mg trimetoprim + 800 mg sulfa) x 2 p.o. eller i.v.	(240 mg trimetoprim + 1.2 g sulfa) x 2 p.o. eller i.v.	(160 mg trimetoprim + 800 mg sulfa) x 2 p.o.	Meningitt: (5 mg/kg opp til 0.48 g trimetoprim + 25 mg/kg opp til 2.4 g sulfa) x 3 iv

* cSSTI = complicated skin and skin structure infection

Informasjon om EUCAST brytningspunkter og dosering av antimikrobiell behandling ved utfordrende infeksjonssteder og spesielle situationer

EUCAST brytningspunkter er basert på normal og, dersom aktuelt, høy eksponering for antimikrobielle midler. Doseringsregimene er enten de som er angitt i sammendraget av produktspesifikasjoner (Summary of Product Characteristics - SmPC) godkjent av EMA (European Medicines Agency) eller, særlig for eldre midler, doser som vanligvis anvendes i europeiske land. For enkelte mer vanlige infeksjoner eller infeksjoner forbundet med høy alvorlighetsgrad som krever særlig oppmerksomhet, har EUCAST utarbeidet ytterligere doseringsretningslinjer (f.eks. urinveisinfeksjoner) og/eller brytningspunkter (f.eks. meningitt).

Det finns andre situasjoner der adekvat behandling kan forutsette høyere dosering eller endring i administrasjonsmåte på grunn av nedsatt eksponering av antibiotika til mikroorganismene på infeksjonsstedet. Slike situasjoner inkluderer, men er ikke begrenset til, endokarditt, ben- og leddinfeksjoner og abscesser i sentralnervesystemet.

Ettersom EUCAST er en brytningspunktkomité, gir ikke EUCAST doserings- eller behandlingsanbefalinger for slike situasjoner, men oppgir i stedet spesifikke brytningspunkter for kompliserte infeksjoner ved behov. EUCAST henviser til lærebøker eller nasjonale/internasjonale behandlingsretningslinjer for mer informasjon om doseringsregimer ved kompliserte infeksjoner.

I tillegg til disse kliniske situasjonene, kan sjeldne resistensmekanismer kreve tilpassede eller uvanlige terapeutiske tilnærminger som ofte er gjenstand for diskusjon og hvor konsensus mangler. Eksempler på dette er borderline oxacillinresistente *S. aureus* (BORSA), vankomycinvariable enterokokker (VVE) og KPC-produserende *A. baumannii*. For slike isolater gir EUCAST i dag ingen spesifikke anbefalinger, hverken for følsomhetstesting eller valg av antimikrobielle middel.