

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 og erstatter 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.

"Uncomplicated UTI" (ukomplisert urinveisinfeksjon; UVI): akutt, sporadisk eller residerende 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 4-6 i.v.		Meningitt forårsaket av <i>S. pneumoniae</i> : Isolater med MIC ≤0.06 mg/L er følsomme ved dosering 2.4 g (4 millioner IE) x 6 i.v. Pneumoni forårsaket av <i>S. pneumoniae</i> : Brytningspunkter er doseavhengige: benzylpenicillin bør doseres ved MIC 0.12-0.5 mg/L: 1.2 g (2 millioner IE) x 4 i.v., ved MIC 1 mg/L: 2.4 g (4 millioner IE) x 4 eller 1.2 g (2 millioner IE) x 6 i.v., ved MIC 2 mg/L: 2.4 g (4 millioner IE) x 6 i.v.
Ampicillin	2 g 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 tazobactam) x 4 i.v. , gitt som 30 min. infusjon, eller x 3 i.v. ved forlenget 4-timers infusjon	(4 g piperacillin + 500 mg tazobactam) 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		
Oxacillin	1 g x 4 i.v.	1 g x 6 i.v.		Høy antibiotikadosering (høydose) 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.	1 g x 4 p.o. eller 2 g x 6 i.v.		Høy antibiotikadosering (høydose) benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.
Dicloxacillin	500 mg - 1 g x 4 p.o. eller 1 g x 4 i.v.	2 g x 4 p.o. eller 2 g x 6 i.v.		Høy antibiotikadosering (høydose) 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.)	1 g x 4 p.o. eller 2 g x 6 i.v.		Høy antibiotikadosering (høydose) benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.

Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

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.
---------------------------------	---------	---------	---------------------	---

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.		<i>Staphylococcus</i> spp.: 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.		
Cefepime	1 g x 3 i.v. eller 2 g x 2 i.v.	2 g x 3 i.v.		
Cefiderocol	2 g x 3 (3 h infusjon)	Mangler		
Cefixime	200-400 mg p.o. x 2	Mangler	200-400 mg x 2 p.o.	Ukomplisert gonorré: 400 mg p.o. som engangsdose
Cefotaxime	1 g x 3 i.v.	2 g x 3 i.v.		Meningitt: 2 g x 4 i.v. S. aureus: kun høydose
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 acquired pneumonia, including ventilator associated pneumonia)	(2 g ceftolozan + 1 g tazobaktam) x 3 (1 h infusjon)	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 gonorré: 500 mg - 1 g i.m. som engangsdose
Cefuroxime i.v.	750 mg x 3 i.v.	1.5 g x 3 i.v.		
Cefuroxime p.o.	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.	250 mg x 2 p.o.	

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 relebactam) x 4 (30 min infusjon)	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.		

Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

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.		
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		
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	Til revidering	Til revidering		
Tobramycin	6-7 mg/kg x 1 i.v.	Mangler		

Glycopeptides and lipoglycopeptides	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.	800 g x 1 i.v.		
Telavancin	10 mg/kg x 1 (1 h infusjon)	Mangler		
Vancomycin	500 g x 4 i.v. eller 1 g x 2 i.v. eller 2 g x 1 som kontinuerlig infusjon	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 gonorré: 2 g p.o. som engangsdose
Clarithromycin	250 mg x 2 p.o.	500 mg x 2 p.o.		I noen land er klaritromycin tilgjengelig som intravenøs administrasjon (500 mg x 2), i praksis kun for behandling av pneumoni.
Erythromycin	500 mg x 2-4 p.o. eller i.v.	1 g x 4 p.o. eller i.v.		
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.	300 mg x 4 p.o. eller 900 mg x 3 i.v.		Høy antibiotikadosering (høydose) benyttes ved alvorlige infeksjoner eller for å øke eksponering på infeksjonsstedet.
Quinupristin-dalfopristin	7.5 mg/kg x 2 i.v.	7.5 mg/kg x 3 i.v.		

Dosering

EUCAST kliniske brytningspunkter v. 12.0, NordicAST v. 12.0, 2022-01-20

Tetracyclines	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Doxycycline	100 mg x 1 p.o.	200 mg x 1 p.o.		
Minocycline	100 mg x 2 p.o.	Mangler		
Tetracycline	250 mg x 4 p.o.	500 mg x 4 p.o.		
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		
Tedizolid	200 mg x 1 p.o. eller i.v.	Mangler		

Miscellaneous agents	Normaldose	Høydose	Ukomplisert UVI	Spesielle situasjoner
Chloramphenicol	1 g x 4 p.o. eller i.v.	2 g x 4 p.o. eller i.v.		Ved behandling av meningitt med kloramfenikol, må alltid i.v. høydose benyttes.
Colistin	Ladningsdose 9 millioner IE, deretter 4.5 millioner IE x 2 i.v.	Mangler		
Daptomycin (cSSTI* without concurrent <i>S. aureus</i> bacteraemia)	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.	4 g x 3 i.v.	8 g x 3 i.v.		
Fosfomycin p.o.	Mangler	Mangler	3 g enkeltdose p.o.	
Fusidic acid	500 mg x 2 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.		
Lefamulin	150 mg x 2 i.v. eller 600 mg x 2 p.o.	Mangler		
Metronidazole	400 mg x 3 p.o. eller i.v.	500 mg x 3 p.o. eller i.v.		
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.	

* cSSTI = complicated skin and skin structure infection