

Upphafsmæðferð sýkinga

Sýkingar í neðri loftvegum

Versnun á LLT:

Gefa sýklalyf ef uppgangur er litaður. Yfirleitt per os meðferð.

Fyrsta val: amoxicillin 500 mg x 3 per os, clarithromycin 500 mg x 2 per os, doxy 200 mg x 1, síðan 100 mg x 1, amoxicillin-klavúlanic sýra 625 mg x 3. Meðhöndla í 5 daga.

Lungnabólga:

CURB 65 <2:

Amoxicillin 500 mg x 3 per os, clarithromycin 500 mg x 2 per os, doxy 100 mg x 2. Meðhöndla í 7-10 daga

CURB 65>3, eða sýklasótt:

Amoxicillin-klavúlanic sýra 1,2 g x 3 iv EÐA ceftriaxone 1 g x 1 iv **PLÚS** (ef grunur um Mycoplasma, Legionella, eða Chlamydophila) clarithromycin 500 mg x 2 iv EÐA azithromycin 500 mg x 1 iv í 1-2 daga, skipta síðan yfir á per os meðferð.

Ef sterkur grunur um pneumococcal lungnabólgu og gram jákvæðir diplokokkar sjást í grams litun:

Penicillin 2-3 milljón einingar x 6 iv.

Aspirations lungnabólga:

Amoxicillin-klavúlanic sýra 1,2 g x 3 iv, clindamycin 600-900 mg x 3 iv.

Sjúkrahússlungnabólga (ef greinist eða kemur fram > 72 klst eftir innlögn:

(Íhuga betur hlutverk gram neikvæðra og S. aureus) piperacillin/tazobactam 3,375 g x 3 iv, bæta við gentamicin 5 mg/kg x 1 iv við meðferð lungnabólgu að ofan, meronem 1 g x 3 iv (ef grunur um Pseudomonas, eða ónæma gram neikvæða stafi).

Húðsýkingar

Vægar, per os meðferð:

dicloxacillin 500 mg x 4, cephalexin 500 mg x 3, clindamycin 300-450 mg x 4. Meðhöndla í 7 daga.

Dýrabit:

Amoxicillin-klavúlanic sýra 625 mg x 3. Ef PCN ofnæmi: margir möguleikar, t.d cefuroxime + metronidazole, ciprofloxacin + clindamycin, doxycycline + metronidazole.

Alvarlegri húðsýkingar, innlögn:

Cloxacillin 2 g x 4 iv, cephalexin 2 g x 3, benzylpenicillin 1,2-2,4g (2-4 milljón einingar) x 4 (ef örugglega erysipelas/heimakoma af völdum grA strep), clindamycin 600-900 mg x 3 iv.

Þvagfærasýkingar

Einföld blöðrubólga með einkennum (per os meðferð):

Trimethoprim 200 mg x 2, trimethoprim-sulfa sterkar x2, ciprofloxacin 250 mg x 2, amoxicillin klavúlanic sýra 625 mg x 3, meðferðarlengd 3 dagar

Pyelonephritis/urosepsis (hiti, sýklasótt, þörf á innlögn, i.v. meðferð):

gentamicin 5mg/kg x 1(ekki fyrsta meðferð ef hækkað kreatínín), ceftriaxone 1 g x 1, ciprofloxacin 400 mg x 2. Skipti yfir á per os meðferð oft möguleg þegar eftir upphafsskammt hjá minna veikum einstaklingum. Heildar meðferðarlengd 10 dagar.

Heilahimnubólga (upphafsmeðferð, með/án heilabólgu meðferðar)

Ceftriaxone 2g x 2 **PLÚS** dexamethasone 10 mg x 4 iv.

Ef >55 ára, ónæmisbæddur eða annar grunur um Listeriu:

Bæta við ampicillin 2 g x 6 iv.

Ef grunur um penicillin/cephalosporin ónæma pneumokokka, bæta við vancomycin

Heilabólga/encephalitis (getur birst sem blönduð mynd)

Acyclovir 10 mg/kg x3 iv, athuga nýrnaskömmtnun

Liðsýkingar

Cloxacillin 2 g x 6 iv +/- gentamicin 5 mg/kg (ef grunur um gram neikvæða)

Ceftriaxone 1 g x 1 iv ef grunur um N. gonorrhea

Kviðarholssýkingar/sepsis/abscessar

Cefuroxím 1500 mg x 3 og metronidazól 500 mg x 3 i.v/per os

Ceftriaxón 1 g x 1 og metronidazole 500 mg x 3

Amoxicillin-klavúlanic sýra 1,2 g x 3

Sýking/sýklasótt án þekkts uppruna (íhuga S. aureus, E. coli og N. meningitis)

Ceftriaxone 1-2 g x 1 (2 g x 2 ef grunur um meningococcemiu) + cloxacillín 2 g x 4

Amoxicillin-klavúlanic sýra 1,2 g x 3 + gentamicin 5 mg/kg iv.

Ef grunur um streptococcal toxic shock:

Penicillín 4 milljón einingar x 4 + clindamycin 900 mg x 3 iv.