

Antibiotika vid CF

Antibiotika och dosförslag för intravenös behandling vid infektion med gramnegativa bakterier såsom *P aeruginosa*, *S maltophilia*, *B cepacia* och *A xyloxidans*. Sputumodling med resistensbestämning får styra fortsatt behandling. Oftast fås god effekt även vid resistens *in vitro*

Antibiotika	Dygnsdos mg/kg	Dosintervall (tim)	Maxdos (g/dygn)	Vikt 30 kg dosförslag	Vikt 50 kg dosförslag	Vikt 70 kg dosförslag
Ceftazidime, iv (Fortum [®])*	150-200	8	9	1,5-2gx3	2-3gx3	2-3gx3
Meropenem, iv (Meronem [®])**	60-120	8	6	1gx3	2gx3	2gx3
Piperacillin+tazob., iv (Tazocin [®])**	350-450	8	18	4gx3	6gx3	6gx3
Aztreonam, iv (Azactam [®])*	150	6-8	8	1,5gx3	2-2,5gx3	2,5gx3
Tobramycin, iv (Nebcina [®])*	6-15	8, 12, 24 [^]		240-360 mg/dygn	400-600 mg/dygn	560-840 mg/dygn
Kolistimetat, iv (Tadim [®])*** 1 miljon IE/ampull= 80 mg	4-6	8 ^{^^}	480 mg/dygn 6 milj IE	60 mgx3 750000 IE x3	80-120 mgx3 1-1,5 milj IE x3	120-160 mgx3 1,5-2 milj IE x3

Dosreducera vid nedsatt njurfunktion. Se även FASS.

*Kan ges i Homepump och Intermate, **kan ges men hållbart kortare tid än 10 dagar och med vissa maxkoncentrationer/maxdoser. Prata med ditt apotek.*** Saknas data för blandning i Homepump/Intermate.

[^] Individuell dosering, styrs av koncentrationsbestämning. Vid tredos tobramycin bör serumkoncentration vara <2 mg/l i förprov och 7-12 mg/l 1 timme efter avslutad infusion. Vid endos tobramycin bör serumkoncentrationen **8 timmar** efter avslutad infusion vara 1,5-4 mg/l (se särskilt PM).

^{^^}Högre maxdoser (upp till 9 milj IE/kg/dygn) har använts i enstaka fall.

Tvådos rekommenderas inte av ACF eftersom betalaktamantibiotika bör ges x3. Om tvådos ges bör förprovet vara < 1 och serumkoncentration 1 timme efter avslutad infusion vara 13-17 mg/l.