

Rekommendation för de antibiotika som alltid bör ingå vid resistensbestämning för utvalda agens och provtyper

Nedanstående förslag togs fram vid en workshop om antibiotikaresistensdata ur ett empiriskt behandlingsperspektiv 7 nov 2017. Vid workshoppen deltog representanter för flertalet svenska mikrobiologiska laboratorier samt lokala/regionala Strama-grupper. Förslaget är även förankrat med Referensgruppen för antibiotikafrågor (RAF) och Föreningen för klinisk mikrobiologi (FKM).

FÖRSLAG PÅ ANTIBIOTIKA SOM ALLTID BÖR INGÅ (MEN INTE NÖDVÄNDIGTVIS SVARAS UT) I RESISTENSBESTÄMNING AV BAKTERIER I RELATION TILL PROV Typ

		blod	sår
S. aureus			
	cefoxitin (notera alltid zon i LIS)	x	x
	klindamycin	x	x
	erytromycin	x	x
	tobramycin/gentamicin	x	x
	kinolon (norfloxacin)	x*	x*
		blod	urin
E coli/klebsiella			
	cefotaxim	x	
	ceftazedim	x	
	karbapenem (meropenem)	x	
	piperacillin-tazobactam	x	
	tobramycin/gentamicin	x	
	amikacin	x	
	ciprofloxacin	x	x
	trim-sulfa/trimetoprim	x	x
	mecillinam		x
	nitrofurantoin		x
	cefadroxil		x
	amoxi-klavulansyra		x*
* bör ingå om plats finns			
kinolonlappen kan läggas i kanten som lapp nr 6 när den används			
som screenlapp för resistens			

**FÖRSLAG PÅ ANTIBIOTIKA SOM ALLTID BÖR INGÅ (MEN INTE NÖDVÄNDIGTVIS SVARAS UT) I
RESISTENSBESTÄMNING AV BAKTERIER I RELATION TILL PROV Typ**

		blod	luft inkl. NPH
H. influenzae			
	pcG (notera alltid zon i LIS)	x	x
	tetracyklin	x	x
	trim-sulfa	x	x
	kinolon (nalidixin)	x*	x*
	betalactamas test (pcG<12)	noteras	noteras
	cefaklor/cefuroxime (pcg<12, beta +)	x	x
	ampicillin/amoxi.klav. (pcg<12, beta -)	x	x
		blod	luft inkl. NPH
Pneumokocker			
	oxacillin (notera alltid zon i LIS)	x	x
	tetracyklin	x	x
	trim-sulfa	x	x
	klindamycin	x	x
	erytromycin	x	x
	kinolon (norfloxacin)	x*	x*
* bör ingå om plats finns			
kinolonlappen kan läggas i kanten som lapp nr 6 när den används			
som screenlapp för resistens			