

Vid brist på piperacillin/tazobactam

Det föreligger av och till leveransproblem för piperacillin/tazobactam.

Piperacillin/tazobactam har flera fördelar jämfört med alternativa läkemedel både ur effekt- och biverkningssynpunkt, men tyvärr finns en slentrianmässig användning som bör undvikas.

Nedan ges råd om alternativa läkemedel när piperacillin/tazobactam inte finns att tillgå eller endast finns i mycket begränsad omfattning.

Infektionskonsult bör kontaktas vid allvarlig sjukdomsbild samt om osäkerhet finns kring antibiotikaval.

Konkreta val av intravenösa alternativ när piperacillin/tazobactam saknas:

- **Vid IVA-krävande pneumoni** ges i första hand cefotaxim + erytromycin.
- **Vid bukinfektioner** ges i första hand cefotaxim + metronidazol. Meropenem kan i andra hand övervägas.
- **Vid pyelonefrit** ges i första hand aminoglykosid och i andra hand cefotaxim.
- **Vid hud- och mjukdelsinfektioner** ges i första hand bensylpenicillin (streptokocker) eller cloxacillin (stafylokocker). Vid misstanke om infektion med andra bakterier än streptokocker eller stafylokocker ges cefotaxim.
- **Vid svår sepsis/septisk chock** ges cefotaxim eller meropenem i kombination med aminoglykosid.

Beakta även om lokala riktlinjer finns utfärdade för lokal klinik eller sjukhus.

OBS! När piperacillin/tazobactam är tillgängligt följs ordinarie riktlinjer:

Se regionala riktlinjer för antibiotikabehandling:

[Strama Västra Götaland](#)

För terapigrupp Infektion
Gunnar Jacobsson
ordförande, överläkare

Ulrika Eriksson Krebs
sekreterare, apotekare
ulrika.eriksson.krebs@vgregion.se

Jan Carlström
ordförande Läkemedelskommittén

Jan Kilhamn
läkemedelschef
vice ordf. Läkemedelskommittén

Nyhetsbrevet distribueras elektroniskt till:

- **Sjukhusförvaltningarnas representanter i Regionala läkemedelsgruppen - för vidaredistribution till klinikerna**
- Nyhetsbrevet kan även hämtas på www.vgregion.se/lakemedel/nyhetsbrev