



azitroMYCIN oralt

(ex Azitromax) tabletter

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Filmdragerad tablett 250 och 500 mg

Azitromycin finns även som oral suspension 40 mg/mL, se annan instruktion.

ARBETSMILJÖ

Allergisk, hantera enligt lokal rutin. Azitromycin kan i sällsynta fall orsaka allergiska reaktioner. Undvik direktkontakt med läkemedlet.

ADMINISTRERING

Oralt:

Risken för magbiverkningar kan minska om azitromycin tas tillsammans med mat.

Filmdragerad tablett 500 mg kan delas i två lika stora doser. Filmdragerad tablett 250 mg saknar brytsåra och kan inte delas för att ge en mindre dos.

Tabletterna kan krossas och slammas upp i vatten eller blandas med mjuk mat i samband med administreringen.

Enteralt:

Oral suspension rekommenderas i första hand, se annan instruktion. Tabletterna kan dock krossas och slammas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen.

HÄLLBARHET OCH FÖRVARING

Azitromycin (registrerad produkt)

Filmdragerad tablett

Förvaras i rumstemperatur. Gäller båda styrkorna och alla fabrikat.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Lägst dos som kan ges med tabletter är 250 mg. Vid behov av lägre dos rekommenderas oral suspension, se annan instruktion.

Kikhosta, behandling och postexpositionsprofylax (PEP)

Nyfödda: 10 mg/kg x 1

Barn 1 - 6 mån: 10 mg/kg x 1

Barn 7 mån - 18 år:

Dag 1: 10 mg/kg x 1, max 500 mg

Dag 2 - 5: 5 mg/kg x 1, max 250 mg/DYGN

Behandlingstid: 5 dagar

Borreliainfektion med erytema migrans och/eller lymfocytom, alternativ vid diagnostiserad penicillinallergi (2:a handsval)

Se Övrig information.

Barn 1 mån - 8 år:

Dag 1: 10 mg/kg x 1, max 500 mg

Dag 2 - 5: 5 mg/kg x 1, max 250 mg/DYGN

Behandlingstid: 5 dagar

Pneumoni med atypiska agens, alternativ vid diagnostiserad penicillinallergi (2:a handsval)

Barn 2 - 18 år:

Dag 1: 10 mg/kg x 1, max 500 mg

Dag 2 - 5: 5 mg/kg x 1, max 250 mg/DYGN

Behandlingstid: 5 dagar

Akut otitis media (AOM), alternativ vid diagnostiserad penicillinallergi (2:a handsval)

Barn 6 mån - 18 år: 10 mg/kg x 1, max 500 mg

Behandlingstid: 3 dagar

azitroMYCIN oralt

(ex Azitromax) tabletter



VANLIG INDIKATION OCH DOS

Infektion med icketuberkulösa mykobakterier (NTM) vid cystisk fibros

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 12 mg/kg x 1, max 500 mg

Behandlingstid: vanligen 12 mån efter första negativa odling

ÖVRIG INFORMATION

Azitromycin har, liksom övriga makrolider, otillräcklig aktivitet mot Haemophilus influenzae.

I Läke-medelsverkets behandlingsrekommendation för borreliainfektion från 2024 anges att doxycyklin ska ges till barn vid diagnosticerad penicillinallergi, oavsett ålder. I Svensk Barninfektionsförenings riktlinje för borreliainfektion från 2019 anges att azitromycin ska användas vid penicillinallergi hos barn under 8 år vid infektion i huden.

Det har rapporterats fall av infan-til hypertrofisk pylorusstenos hos spädbarn efter azitromycinbehandling.

Kikhosta - huvudsakliga indikationer för antibiotikabehandling:

1. Postexpositionsprofylax till misstänkt exponerade spädbarn, exponerade spädbarn samt andra riskgrupper.
 2. Reducering av smittsamhet (efter 5 dagars behandling anses patienten vara smittfri).
 3. Förkortat sjukdomsförlopp, om behandlingen sätts in tidigt (inom en vecka).
- När kikningar väl har inträtt har dock antibiotika mycket liten effekt på sjukdomsförloppet.

Kikhosta - antibiotika rekommenderas till följande grupper:

1. Spädbarn 0 - 6 mån med symtom som tyder på kikhosta eller som utsatts för misstänkt smitta. Ska behandlas utan att invänta provsvar.
2. Spädbarn 7 - 12 mån med symtom som tyder på kikhosta. Ska behandlas utan att invänta provsvar.
3. Barn och vuxna med verifierad kikhosteinfektion som har kontakt med barn under 1 år, gravida eller äldre multisjuka.
4. Gravida kvinnor (extra viktigt nära förväntad förlossning), för att minimera smittspridning till det nyfödda barnet.



azitroMYCIN oralt (ex Azitromax) tabletter



REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress Folkhälsomyndigheten - Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/b/behandlingsrekommendationer-for-vanliga-infektioner-i-oppenvard/>

Internetadress RAF, Referensgruppen för antibiotikafrågor – Antibiotikakompendium

<https://www.sls.se/raf/lakemedel/antibiotikakompendium/>

Internetadress Region Skåne - Stöd vid läkemedelshantering

<https://www.lakemedelshantering.se/>

Internetadress SKR - Nationellt kliniskt kunskapsstöd, Infektion och smittskydd, Kikhosta

https://vardpersonal.1177.se/Stockholm/kunskapsstod/kliniska-kunskapsstod/kikhosta/?selectionCode=profession_primarvard

Internetadress Smittskyddsläkarföreningen - Smittskyddsblad kikhosta

<https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedelsbehandling av borreliainfektion

www.lakemedelsverket.se/borreliainfektion

Micromedex

NeoFax

PubMed PMID Floto R A et al. 2016. US Cystic Fibrosis Foundation and European Cystic Fibrosis Society consensus recommendations for the management of non-tuberculous mycobacteria in individuals with cystic fibrosis.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26666259>

PubMed PMID Meyers RS et al. Key potentially inappropriate drugs in pediatrics: The KIDs List.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32265601>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk barninfektionsförening - Borreliainfektion hos barn

<https://inf.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk barninfektionsförening - Pertussis

<https://inf.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>



azitroMYCIN oralt

(ex Azitromax) tabletter



UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4742

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-04-08

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT