



Opdateret vejledning om akutte luftvejsinfektioner og antibiotikabehandling

I september 2024 udgiver DSAM en opdatering af vejledningen "Luftvejsinfektioner – diagnose og behandling" fra 2014. Titlen på 2. udgave er ændret en anelse til "Akutte luftvejsinfektioner og rationel antibiotikabehandling i almen praksis", da vejledningen fokuserer på ukomplerede akutte luftvejsinfektioner, hvor det kan være relevant at overveje peroral antibiotikabehandling.

Involvering af praksispersonale

Målgruppen for denne vejledning er læger og øvrigt personale i almen praksis, som er involveret i håndteringen af patienter med symptomer på en akut luftvejsinfektion.

Organiseringen i almen praksis er mangfoldig, og håndteringen af denne patientgruppe vil foregå meget forskelligt fra praksis til praksis. Vejledningen kan fint læses "fra ende til den anden", men den er også tiltænkt som et opslagsværk. Vi har lagt stor vægt på, at både de enkelte tekstafrsnit

og de fire flowcharts fremstår let overskuelige og med nøje udvalgt information.

Ændringer i dosering og behandlingsvarighed

Arbejdsgruppen har – i samarbejde med Niels Frimodt-Møller, professor i klinisk mikrobiologi – valgt at følge andre nationale og internationale guidelines vedrørende dosering af penicillin V samt behandlingsvarighed. Det anbefales derfor at dosere penicillin V 4 gange dagligt til voksne. Anbefaling om dosering af penicillin V til børn bibeholdes til 3 gange dagligt for at sikre bedst mulig compliance.

I de senere år er der sket et skifte mod en kortere antibiotikabehandlingsvarighed af akutte infektioner, da studier viser, at behandlingsvarigheden kan reduceres betragteligt uden risiko for patienten. I den opdaterede vejledning anbefales 5 dages antibiotikabehandling til både børn og voksne – og til såvel akut otitis media som akut faryngo-tonsillit, akut rhinosinuit og pneumoni. I denne forbindelse er det vigtigt at fremhæve, at hvis den enkelte patient ikke responderer forventeligt på antibiotikabehandling efter få dage, bør diagnosen genovervejes.



Rationel antibiotikabrug

Grundstenen i indsatsen for at begrænse forekomsten af resistente bakterier er at reducere antibiotikaforbruget. I almen praksis er udfordringen at identificere den lille gruppe af patienter, som kan forventes at have gavn af antibiotikabehandling – og undlade at give antibiotika til resten. Det er arbejdsgruppens håb og forventning, at vejledningen vil opleves som et brugbart redskab i den kliniske hverdag af både læger og praksispersonale. //