

| <b>Antibiotikaprofylakse i Akutmodtagelsen</b>                    |                       |   |
|---|-----------------------|---|
|   | <b>Profylakse</b>     | <b>Behandling</b>   |
| <b>Rene sår</b>   | ingen                 | Ingen, men infektionsvarsel   |
| <b>Forurenede sår</b>   | ingen                 | Vaskes og infektionsvarsel  |
| <b>Meget forurenede sår</b><br>(jord, renovation,<br>gødning...): | Penicillin 2 mill. IE | 1 mill. IE x 3 i 5-7 dage   |
|   | Penicillin 2 mill. IE | 1 mill. IE x 3 i 5-7 dage OG<br>tbl. Metronidazol 500mg x 3 i 3 dage  |
| <b>Sår med kontakt til<br/>knogle/ledkapsel/sene</b>              | Penicillin 2 mill. IE | 1 mill. IE x 3 i 5-7 dage   |
| <b>Hudinfektion (erysipelas)</b>                                  |                       | Penicillin 1 mill IE x 3 i 5-14 dage.<br>Ved begrundet mistanke om<br>blandingsflora med S. aureus<br>(kroniske – diabetiske sår) suppl med<br>Dicloxacillin 1 g x 3 i op til 14 dage |
| <b>Cicatriceinfektion (T81)</b>                                   |                       | Steril vask og nekroser fjernes.<br>Konfereres mhp kirurgisk revision   |
| <b>Brandsår (T20-T32)</b>   |                       | Ved infektionstegn kan<br>sølvulfadiazin 1% salve bruges  |
| <b>Hudabsces (L020-DL029)</b>                                     |                       | Incision og drænage.<br>Insufficient drænage eller påvirket<br>AT, overvej:<br>Penicillin 1,5 mill. IE x 3 i 5-7 dage<br>og/eller<br>Dicloxacillin 1 g x 3 i 5-7 dage                 |
| <b>Tægebid (A69)</b>  |                       | Penicillin 1,5 mill. IE x 3 i 10 dage<br>Gives kun ved erythema migrans   |
| <b>Mindre åbne frakturer på<br/>yderphalanx</b>                   | Penicillin 2 mill. IE | Penicillin 1 mill. IE x 3 i 3 dage  |

*Tabletbehandling hvis ikke andet er anført*

*Ved penicillinallergi kan der som udgangspunkt behandles med Clarithromycin 500 mg x 3 eller IV Cefuroxim 1,5 g x 3.*