

## Dosering av antiinfektiva ved redusert nyrefunksjon (kronisk nyresykdom) og intermitterende hemodialyse

**Doseringsvekt:** Ideal vekt, kg (IBW) - tommelfinger regel: høyde (cm) – 100; Aktuell vekt, kg (TBW); Justert vekt, kg (AdjBW) = IBW + 0,4 (TBW – IBW)

Virkestoff	Dose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Aciklovir iv</b> Bruk AdjBW ved overvekt	5-10 mg/kg x 3	<b>GFR 50 - 25:</b> 5-10 mg/kg x 2	<b>GFR 25 - 10:</b> 5-10 mg/kg x 1	2,5-5 mg/kg x 1	GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2,6
<b>Aciklovir po</b>	Herpes simplex (HS): 200 mg x 5 HS profylakse: 200 mg x 4 HS suppresjon: 200 mg x 4 evt. 400 mg x 2 Herpes zoster (HZ): 800 mg x 5	<b>GFR 50 - 25:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 25 - 10:</b> HS: Dose som ved normal nyrefunksjon HS profylakse: dose som ved normal nyrefunksjon HS suppresjon: dose som ved normal nyrefunksjon HZ: 800 mg x 3	HS: 200 mg x 2 HS profylakse: 200 mg x 2 HS suppresjon: 200 mg x 2 HZ: 800 mg x 2	GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2
<b>Amfotericin B (liposomalt) iv</b> Bruk AdjBW ved overvekt	3-5 mg/kg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2,6
<b>Amikacin iv</b> Bruk AdjBW ved overvekt	15 mg/kg x 1	<b>GFR 70 – 20:</b> Doserer etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	Doserer etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	Doserer etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	Doserer etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	1,2,6,7
<b>Amoksisicillin po<sup>2</sup></b>	250-1000 mg x 3	<b>GFR 50 - 20:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 20 - 10:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	250-1000 mg x 3	GFR < 10	1,2
<b>Amoksisicillin/klavulansyre iv<sup>2</sup></b>	1000 mg/200 mg x 3	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 1000 mg/200 mg x 2	1000 mg/200 mg, deretter 500 mg/100 mg x 3 evt 1000 mg/200 mg x 2	GFR < 10	2,4,7
<b>Amoksisicillin/klavulansyre po<sup>2</sup></b>	500 mg/125 mg x 3	<b>GFR 50 - 20:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 20 - 10:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR &lt; 10:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	GFR < 10 Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2

Virkestoff	Dose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Ampicillin iv</b>	1-2 g x 4-6	Dose som ved normal nyrefunksjon	0,25–2 g x 4	0,25–1 g x 4	GFR < 10	1,2, 6,7
<b>Anidulafungin iv</b>	200 mg, deretter 100 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Azitromycin iv/po</b>	500 mg x 1 i 3 dager, evt. 500 mg x 1, deretter 250 mg x 1 i 4 dager	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon Vis forsiktighet	Dose som ved normal nyrefunksjon Vis forsiktighet	1,2 7,8
<b>Aztreonam iv</b>	0,5-2 g x 2-4	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 0,5-2 g, deretter 50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	0,5-2 g, deretter 25 % av dose som ved normal nyrefunksjon	GFR < 10	1,2,7
<b>Benzylpenicillin iv</b>	1,2-3 g x 4-6	0,6-2,4 g x 4-6	0,6–2,4 g x 4	0,6–1,2 g x 4	GFR < 10	1,2,7
<b>Cefaleksin po</b>	1-2 g fordelt på 2-4 doser Maks 1 g x 4	<b>GFR 50 - 40:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 40 - 10:</b> 250-500 mg x 2-3	500 mg x 1-2	GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2,8
<b>Cefalotin iv</b>	0,5-2 g x 4-6 Maks 12 g/døgn	<b>GFR 80 - 50:</b> Maks dose: 2 g x 4 <b>GFR 49 - 25:</b> Maks dose: 1,5 g x 4	<b>GFR 24 - 10:</b> Maks dose: 1 g x 4	<b>GFR 9 - 2:</b> Maks dose: 0,5 g x 4 <b>GFR &lt; 2:</b> Maks dose: 0,5 g x 3	GFR < 2	1,7, 10
<b>Cefepim iv</b>	2 g x 2-3	<b>GFR 50 - 30</b> 2 g x 1-2	<b>GFR 29 - 11</b> 1-2 g x 1	<b>GFR &lt; 10</b> 0,5 – 1 g x 1	1 g, deretter 0,5 – 1 g x 1 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1
<b>Cefotaksim iv</b>	2-12 g fordelt på 2-4 doser Maks 12 g/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR: 20 - 5:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR &lt; 5:</b> Første dose: normaldose, deretter reduser dose med 50 % med samme dose intervall	GFR < 5	1,2
<b>Ceftarolinfosamil iv</b>	600 mg x 2	<b>GFR 50 - 31:</b> 400 mg x 2	<b>GFR 30 - 15:</b> 300 mg x 2	<b>GFR &lt; 15:</b> 200 mg x 2	GFR < 15 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2

Virkestoff	Dose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
Ceftazidim iv	1-3 g x 2- 3 Maks 9 g/døgn	<b>GFR 50 - 31:</b> 1-2 g x 2	<b>GFR 30 - 16:</b> 1-2 g x 1	<b>GFR 15 - 6:</b> 0,5-1 g x 1 <b>GFR &lt; 5:</b> 0,5-1 g hver 48.time	0,5-1 g hver 48.time, eller dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2
Ceftazidim/ avibaktam iv	2 g/0,5 g x 3	<b>GFR 50 - 31:</b> 1 g/0,25 g x 3	<b>GFR 30 - 16:</b> 0,75 g/0,1875 g x 2	<b>GFR 15 - 6:</b> 0,75 g/0,1875 g x 1 <b>GFR &lt; 5:</b> 0,75 g/0,1875 g hver 48.time	0,75 g/0,1875 g hver 48.time Dose gis etter dialyse på dialysedager	1
Ceftobiprolmedokaril iv	500 mg x 3	<b>GFR 50 - 30:</b> 500 mg x 2	<b>GFR 30 - 10:</b> 250 mg x 2	250 mg x 1	GFR < 10	1,2
Ceftolozan/ tazobaktam iv	1 g/0,5 g x 3	<b>GFR 50 - 30:</b> 500 mg/250 mg x 3	<b>GFR 29 - 15:</b> 250 mg/125 mg x 3	<b>GFR &lt; 15:</b> 500 mg/250 mg, deretter 100 mg/50 mg x 3	GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2
Ceftriakson iv	1-4 g x 1 evt. 2 g x 2 Maks 4 g/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 2 g/døgn	GFR < 10	1,2
Cefuroksim iv	0,75-1,5 g x 3	Dose som ved normal nyrefunksjon	0,75–1,5 g x 2	0,75–1,5 g x 1	GFR < 10	1,2
Ciprofloksacin iv	400 mg x 2-3	<b>GFR 50-30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 50-100 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	200 mg x 2	1,2
Ciprofloksacin po	250–750 mg x 2	<b>GFR 50-30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 50-100 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	250-500 mg x 2	1,2
Daptomycin iv Bruk AdjBW ved overvekt	4-6 mg/kg x 1	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR &lt; 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon hver 48. time	Dose som ved normal nyrefunksjon hver 48. time	GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2 6,7
Dikloksacillin iv	1-2 g x 4-6 Maks 12 g/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Maks 4 g/døgn	GFR < 10	1,2,7
Dikloksacillin po	0,5- 1 g x 3-4 Maks 6 g/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2,7
Doksisyklin iv	200 mg x 1, deretter 100 - 200 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	3
Doksisyklin po	200 mg første døgn, deretter 100 mg x 1-2	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	
<b>Doripenem iv</b>	500 mg x 3	<b>GFR 50 - 30:</b> 250 mg x 3	<b>GFR &lt; 30:</b> 250 mg x 2	250 mg x 2	GFR < 10	2,5, 11
<b>Ertapenem iv</b>	1 g x 1	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 500 mg x 1	500 mg x 1	GFR < 10 Gis etter dialyse på dialysedager	1,2,8
<b>Erytromycin iv</b>	0,25-1 g x 4 Maks 4 g/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Maks 2 g/døgn	GFR < 10	1,2,7
<b>Erytromycin po</b>	0,25-0,5 g x 4 evt 0,5- 1 g x 2	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2,7
<b>Fenoksymetylpenicillin po</b>	330-1000 mg x 4	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2,7
<b>Flukonazol iv</b>	200-800 mg x 1 Ved bruk av metningsdose: 400-800 mg x 1	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon. På dialysedager gis dose som ved normal nyrefunksjon (100 %) etter dialyse	1,2,6
<b>Flukonazol po</b>	200-800 mg x 1 Ved bruk av metningsdose: 400-800 mg x 1	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon	50 % av dose som ved normal nyrefunksjon. På dialysedager gis dose som ved normal nyrefunksjon (100 %) etter dialyse	1,2,6
<b>Fosfomycin iv</b>	12 – 24 g fordelt på 2-3 doser avhengig av indikasjon. Maks enkeltdose: 8 g	<b>GFR 40 -31:</b> Første dose: dose som ved normal nyrefunksjon, deretter 70 % av dose som ved normal nyrefunksjon fordelt på 2-3 doser <b>GFR 30 - 21:</b> Første dose: dose som ved normal nyrefunksjon, deretter 60 % av dose som ved normal nyrefunksjon fordelt på 2-3 doser	Første dose: dose som ved normal nyrefunksjon, deretter 40 % av dose som ved normal nyrefunksjon fordelt på 2-3 doser	Første dose: dose som ved normal nyrefunksjon, deretter 20 % av dose som ved normal nyrefunksjon fordelt på 1-2 doser	2-4 g Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.																																													
Foskarnet iv Vurder AdjBW ved overvekt	<p><b>Kreatinin clearance – bruk Cockcroft-Gault</b></p> <p><b>Induksjonsbehandling CMV (cytomegalovirus retinit) og HSV (mukokutan herpes simplex virus)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kreatinin clearance (ml/kg/min)</th> <th>CMV Hver 8.time (mg/kg)</th> <th>HSV Hver 8. time (mg/kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&gt; 1.6</td> <td>60</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>1.6–1.4</td> <td>55</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>1.4–1.2</td> <td>49</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>1.2–1.0</td> <td>42</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>1.0–0.8</td> <td>35</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>0.8–0.6</td> <td>28</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>0.6–0.4</td> <td>21</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>&lt; 0.4</td> <td colspan="2">Behandling ikke anbefalt</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Vedlikeholdsbehandling CMV</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kreatinin clearance (ml/kg/min)</th> <th>En daglig dose (mg/kg/døgn)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&gt; 1.6</td> <td>60*</td> </tr> <tr> <td>1.6–1.4</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>1.4–1.2</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>1.2–1.0</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>1.0–0.8</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>0.8–0.6</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>0.6–0.4</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>&lt; 0.4</td> <td>Behandling ikke anbefalt</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Noen pasienter får 90-120 mg/kg/døgn</p> <p>Anbefales ikke brukt ved IHD</p>					Kreatinin clearance (ml/kg/min)	CMV Hver 8.time (mg/kg)	HSV Hver 8. time (mg/kg)	> 1.6	60	40	1.6–1.4	55	37	1.4–1.2	49	33	1.2–1.0	42	28	1.0–0.8	35	24	0.8–0.6	28	19	0.6–0.4	21	14	< 0.4	Behandling ikke anbefalt		Kreatinin clearance (ml/kg/min)	En daglig dose (mg/kg/døgn)	> 1.6	60*	1.6–1.4	55	1.4–1.2	49	1.2–1.0	42	1.0–0.8	35	0.8–0.6	28	0.6–0.4	21	< 0.4	Behandling ikke anbefalt	2,4,6
	Kreatinin clearance (ml/kg/min)	CMV Hver 8.time (mg/kg)	HSV Hver 8. time (mg/kg)																																																
> 1.6	60	40																																																	
1.6–1.4	55	37																																																	
1.4–1.2	49	33																																																	
1.2–1.0	42	28																																																	
1.0–0.8	35	24																																																	
0.8–0.6	28	19																																																	
0.6–0.4	21	14																																																	
< 0.4	Behandling ikke anbefalt																																																		
Kreatinin clearance (ml/kg/min)	En daglig dose (mg/kg/døgn)																																																		
> 1.6	60*																																																		
1.6–1.4	55																																																		
1.4–1.2	49																																																		
1.2–1.0	42																																																		
1.0–0.8	35																																																		
0.8–0.6	28																																																		
0.6–0.4	21																																																		
< 0.4	Behandling ikke anbefalt																																																		
Fusidinsyre po	250 mg x 2 evt. 500–1000 mg x 3	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2																																													

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Ganciklovir iv</b> Vurder AdjBW ved overvekt	Induksjonsdose (I): 5 mg/kg x 2 Vedlikeholdsdoser (V): 5 mg/kg x 1	<b>GFR 69 - 50:</b> (I) 2,5 mg/kg x 2 (V) 2,5 mg/kg x 1 <b>GFR 49 - 25:</b> (I) 2,5 mg/kg x 1 (V) 1,25 mg/kg x 1	<b>GFR 24 - 10:</b> (I) 1,25 mg/kg x 1 (V) 0,625 mg/kg x 1	(I) 1,25 mg/kg 3 ganger i uken (V) 0,625 mg/kg 3 ganger i uken	GFR < 10 Gis etter dialyse på dialysedager	1,2
<b>Gentamicin iv</b> Bruk AdjBW ved overvekt	5-7 mg/kg x 1	<b>GFR 70 - 20:</b> Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	<b>GFR 20 - 10:</b> Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	<b>GFR 10 - 5:</b> Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	GFR < 10 - 5 Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	1,2, 6,7
<b>Imipenem/cilastatin iv</b>	500 mg/500 mg x 4 evt. 1000 mg/1000 mg x 3-4	<b>GFR 90 - 60:</b> 400 mg/400 mg – 500 mg/500 mg x 4 evt. 750 mg/750 mg x 3 <b>GFR 59 - 30:</b> 300/300 mg x 4 evt. 500/500 mg x 3-4	<b>GFR 29 - 15:</b> 200/200 mg x 4 evt. 500/500 mg x 2	<b>GFR &lt; 15:</b> 200/200 mg x 4 evt. 500/500 mg x 2. Gis bare ved dialyseoppstart innen 48. timer	GFR<15 Dose gis etter dialyse på dialysedager og doseres x 2	1,2
<b>Isavukonazol iv/po</b>	200 mg x 3 i totalt 6 doser, deretter 200 mg x 1 som startes 12-24 timer etter siste metningsdose	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Kaspofungin iv</b>	70 mg x 1, deretter 50 mg x 1 Ved vekt > 80 kg: 70 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Klaritromycin iv</b>	500 mg x 2	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 250 mg x 2	250 mg x 2	GFR < 10	2,4, 12
<b>Klaritromycin po</b>	250-500 mg x 2 Depotformulering: 500-1000 mg x 1	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> 250 mg x 1-2 Depotformulering anbefales ikke gitt	250 mg x 1-2 Depotformulering anbefales ikke gitt	GFR < 10	1,2

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Klindamycin iv</b>	600-4800 mg/døgn fordelt på 2-4 doser	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Klindamycin po</b>	150-300 mg x 4	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Kloksacillin iv</b>	1-2 g x 4-6	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Maks 4 g/døgn	GFR < 10	1,7
<b>Kloramfenikol iv</b>	1 g x 4 Maks 4 g/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	2,6,7
<b>Kolistimetatnatrium iv</b> Bruk IBW ved overvekt	9 mill E daglig fordelt på 2-3 doser Kritisk syke pasienter: gis en metningsdose på 9-12 mill E første døgn	<b>GFR 50 - 30:</b> 5,5-7,5 mill E daglig fordelt på 2 doser Kritisk syke pasienter: normal metningsdose	<b>GFR 30 - 10:</b> 4,5-5,5 mill E daglig fordelt på 2 doser Kritisk syke pasienter: normal metningsdose	3,5 mill E daglig fordelt på 2 doser Kritisk syke pasienter: normal metningsdose,	På dager uten dialyse: 2,25 mill E daglig fordelt på 2 doser. På dager med dialyse: 3 mill E daglig fordelt på 2 doser, med en høyere dose gitt etter dialyse Kritisk syke pasienter: normal metningsdose	1,2,9
<b>Levofloksacin iv/po</b>	250-500 mg x 1-2  evt. 750 mg x 1	250-500 mg, deretter 125-250 mg x 1-2  evt. 750 mg hver 48.time	250-500 mg, deretter 125 mg hver 12.-48 time  evt. 750 mg, deretter 500 mg hver 48.time	250-500 mg, deretter 125 mg hver 12.-48. time  evt. 750 mg, deretter 500 mg hver 48.time	GFR < 10	2,3, 6,7, 8
<b>Linezolid iv/po</b>	600 mg x 2	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon Gis etter dialyse på dialysedager	1,2
<b>Mecillinam iv</b>	400 mg x 3-4. Ved alvorlige infeksjoner gis dobbel dose, eller inntil 60 mg/kg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>(Piv)mecillinam po</b>	200-400 mg x 3	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Anbefales ikke gitt	Anbefales ikke gitt	1,2
<b>Meropenem iv</b>	0,5-2 g x 3-6 Maks 6 g/døgn	<b>GFR 50 - 26:</b> 0,5-2 g x 2- 4 Maks 4 g/døgn	<b>GFR 25 - 10:</b> 0,5-1 g x 2	0,5-1 g x 1	GFR < 10 Gis etter dialyse på dialysedager	1,2, 6,7
<b>Metronidazol iv</b>	1500 mg, deretter 1000 mg x 1, alternativt 500 mg x 3	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2,7
<b>Metronidazol po</b>	400-500 mg x 3	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2,7
<b>Mikafungin iv</b> Ved BMI > 30: 200 mg x 1	50-200 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Minocycline iv</b>	200 mg, deretter 100 mg x 2 Maks 400 mg/døgn	<b>GFR 80 - 20:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	1,5
<b>Minocycline po</b>	200 mg, deretter 100 mg x 2	<b>GFR 80 - 20:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	Dose som ved normal nyrefunksjon Maks 200 mg/døgn	1,5
<b>Moksifloksacin iv/po</b>	400 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	2,3
<b>Nitrofurantoin po</b>	50-100 mg x 3-4	<b>GRF 50 - 45:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 45 - 10:</b> Anbefales ikke gitt	Anbefales ikke gitt	Anbefales ikke gitt	1,2
<b>Ofloksacin iv/po</b>	200-400 mg x 2	200-400 mg x 1	100-200 mg x 1	100-200 mg x 1	GFR < 10	1,2,4



Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Oseltamivir po</b>	Behandling: 75 mg x 2 Behandling kritisk syke: 150 mg x 2 Profylakse: 75 mg x 1	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 10:</b> Behandling: 75 mg x 1, evt. 30 mg x 2 Behandling kritisk syke: 75 mg x 2 Profylakse: 75 mg annen hver dag evt. 30 mg x 1	Behandling og kritisk syke: 75 mg som engangsdose Profylakse: 30 mg/uke totalt 2 doser	30 mg gis etter hver dialyse	1,2, 8,13
<b>Piperacillin/ tazobaktam iv</b>	4 g x 3-4	<b>GFR 40 - 20:</b> 4 g x 3	4 g x 2	4 g x 2	GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1,2
<b>Posakonazol iv</b>	300 mg x 2 første døgn, deretter 300 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon. Opphopning av iv hjelpstoffet SBECD, bør derfor unngås så fremt nyttan ikke oppveier risikoen	Dose som ved normal nyrefunksjon Opphopning av iv hjelpstoffet SBECD, bør derfor unngås så fremt nyttan ikke oppveier risikoen	Dose som ved normal nyrefunksjon. Opphopning av iv hjelpstoffet SBECD bør derfor unngås så fremt nyttan ikke oppveier risikoen	GFR < 10	1,2
<b>Posakonazol po</b>	Tabletter: 300 mg x 2 første dag, deretter 300 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Rifampicin iv/po</b>	600-1200 mg daglig fordelt på 2 doser	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	50-100 % av dose som ved normal nyrefunksjon Maks 900 mg/døgn	GFR < 10	1,2, 4,6, 7
<b>Spiramycin po</b>	3 mill E x 2-3	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1
<b>Tedizolid po og iv</b>	200 mg x 1 i 6 dager	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Teikoplanin iv</b> Bruk TBW ved overvekt	6-12 mg/kg hver 12. time 3-5 ganger (avhengig av indikasjon), deretter 6-12 mg/kg x 1	<b>GFR 80 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon i 4 døgn, deretter reduser dose til 50 % av dose ved normal nyrefunksjon x 1 evt. gi 100 % av dose ved normal nyrefunksjon hver 48.time	<b>GFR &lt; 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon i 4 døgn, deretter reduser dose til 33 % av dose ved normal nyrefunksjon x 1 evt. gi 100 % av dose ved normal nyrefunksjon hver 72.time	GFR < 30	GFR < 10	1
<b>Tetrasyklin po</b>	200-500 mg x 4 evt. 500-1000 mg x 2	Dose som ved normal nyrefunksjon Brukes med forsiktighet	Dose som ved normal nyrefunksjon Brukes med forsiktighet	250 mg x 4 Brukes med forsiktighet	GFR < 10 Brukes med forsiktighet	1,2
<b>Tigesyklin</b>	100 mg, deretter 50 mg x 2	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Tikarcillin/ klavulansyre iv</b>	3 g/0,2 g x 3-6	<b>GFR 60 - 30:</b> 3 g/0,2 g x 3	<b>GFR 30 - 10:</b> 1,5 g/0,1 g x 3	1,5 g/0,1 g x 2	GFR < 10	2
<b>Tobramycin iv</b> Bruk AdjBW ved overvekt	5-7 mg/kg x 1	<b>GFR 70 - 20:</b> Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	Doseres etter plasmakonsentrasjon Følg evt. lokale prosedyrer for dosering	1,6,7
<b>Trimetoprim po</b>	Behandling: 160 mg x 2 evt 300 mg x 1 Profylakse: 100 mg x 1	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR &lt;15:</b> 50-100 % av dose som ved normal nyrefunksjon	GFR < 15	1,2
<b>Trimetoprim (TMP)/ sulfametoksazol iv og po</b> Bruk AdjBW ved overvekt	160-240 mg TMP x 2 Pneumocystis jirovecii pneumoni (PCP)/ stenotropomonas: 15-20 mg TMP/kg/døgn fordelt på 2-4 doser	<b>GFR 50 - 30:</b> Dose som ved normal nyrefunksjon	<b>GFR 30 - 15:</b> 50 % av dose som ved normal nyrefunksjon PCP/stenotropomonas: 15-20 mg TMP/kg/døgn fordelt på 2 doser i 3 døgn, deretter 7,5-10 mg TMP/kg/døgn fordelt på 2 doser	<b>GFR &lt; 15:</b> Skal bare brukes hvis mulighet for dialyse: 50 % av dose som ved normal nyrefunksjon PCP/stenotropomonas: 7,5-10 mg TMP/kg/døgn fordelt på 2 doser	GFR < 15 Gis etter dialyse på dialysedager	1,2, 3,6, 7,8

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.		
Valaciklovir po	<p><b>Varicella zoster virus (VZV)-infeksjoner</b> Immunkompetente: 1000 mg x 3 Nedsatt immunforsvar: 1000 mg x 3</p> <p><b>Behandling av herpes simplex virus (HSV)-infeksjoner</b> Immunkompetente: 500 mg x 2 Nedsatt immunforsvar: 1000 mg x 2</p> <p><b>Herpes labialis:</b> 2000 mg x 2 i en dag</p> <p><b>Supprimerende behandling av residiverende herpes simplex virus (HSV)-infeksjoner</b> Immunkompetente: 500 mg x 1 Nedsatt immunforsvar: 500 mg x 2</p> <p><b>Profylakse mot cytomegalovirus (CMV)-infeksjon og sykdom:</b> 2000 mg x 4</p>	<b>Tabell 1: DOSEJUSTERING VED NEDSATT NYREFUNKSJON</b>			GFR < 10 Dose gis etter dialyse på dialysedager	1		
		<b>Indikasjon</b>					<b>Kreatininclearance (ml/min)</b>	<b>Valaciklovir dosering</b>
		<b>Varicella zoster virus (VZV)-infeksjoner</b>						
		<i>Behandling av (HZ)</i>					> 50	1000 mg x 3
		hos immunkompetente voksne og					30 til 49	1000 mg x 2
		voksne med nedsatt					10 til 29	1000 mg x 1
		immunforsvar					<10	500 mg x 1
		<b>Herpes simplex virus (HSV)-infeksjoner</b>						
		<i>Behandling av HSV-infeksjoner</i>						
		- immunkompetente voksne (HSV)					> 30	500 mg x 2
							< 30	500 mg x 1
		- voksne med nedsatt					> 30	1000 mg x 2
		immunforsvar (HSV immun)					< 30	1000 mg x 1
<b><i>Behandling av herpes labialis hos immunkompetente voksne (alternativt 1-dags regime)</i></b>			>50	2000 mg x 2 én dag				
			30 til 49	1000 mg x 2 én dag				
			10 til 29	500 mg x 2 én dag				
			<10	500 mg som engangsdose				
<b>Supprimerende behandling av HSV-infeksjon</b>								
- immunkompetente voksne (HSV-S)			> 30	500 mg x 1				
			< 30	250 mg x 1				
- voksne med nedsatt			> 30	500 mg x 2				
immunforsvar (HSV-S immun)			< 30	500 mg x 1				
<b>Cytomegalovirus (CMV)-infeksjoner</b>								
<i>CMV-profylakse hos solid organtransplanterte voksne (CMV)</i>			>75	2000 mg x 4				
			50 to <75	1500 mg x 4				
			25 to <50	1500 mg x 3				
			10 to <25	1500 mg x 2				
			<10 eller i dialyse	1500 mg x 1				

Virkestoff	Døgndose Normal nyrefunksjon	Dose GFR 50 – 20	Dose GFR 20 – 10	Dose GFR < 10	Dose IHD (intermitterende hemodialyse)	Ref.
<b>Valganciklovir po</b>	Behandlingsdose (B): 900 mg x 2 Vedlikehold/forebyggings dose (V/F): 900 mg x 1	<b>GFR 59 - 40:</b> (B) 450 mg x 2 (V/F) 450 mg x 1	<b>GFR 39 - 25:</b> (B) 450 mg x 1 (V/F) 450 mg hver 48.time <b>GFR 24 - 10:</b> (B) 450 mg hver 48.time (V/F) 450 mg x 2 pr uke	<b>GFR 10:</b> Ikke anbefalt bruk	Ikke anbefalt bruk	1,2
<b>Vankomycin iv</b> Bruk TBW ved overvekt Maks enkeltdose: 2,5 g ved metningsdose, ellers maks dose 2 g	15-20 mg/kg x 2-3 Gi metningsdose ved alvorlig infeksjon: 25-30 mg/kg	<b>GFR 50 - 30:</b> 15 mg/kg. Videre dosering etter serumkonsentrasjonen. Følg evt. lokale prosedyrer. Gi metningsdose ved alvorlig infeksjon: 25-30 mg/kg	<b>GFR 29 - 10:</b> 15 mg/kg. Videre dosering etter serumkonsentrasjonen. Følg evt. lokale prosedyrer. Gi metningsdose ved alvorlig infeksjon: 25-30 mg/kg	15 mg/kg. Videre dosering etter serumkonsentrasjon. Følg evt. lokale prosedyrer. Gi metningsdose ved alvorlig infeksjon: 25-30 mg/kg	GFR < 10	1,2,6
<b>Vankomycin po</b>	125-500 mg x 4	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2
<b>Vorikonazol iv</b> Bruk AdjBW ved overvekt	6 mg/kg x 2 første døgn, deretter 4 mg/kg x 2	Dose som ved normal nyrefunksjon Opphopning av hjelpestoffet SBECD, bør derfor unngås så fremt nytten ikke oppveier risikoen	Dose som ved normal nyrefunksjon Opphopning av hjelpestoffet SBECD, bør derfor unngås så fremt nyttene ikke oppveier risikoen	Dose som ved normal nyrefunksjon Opphopning av hjelpestoffet SBECD, bør derfor unngås så fremt nytten ikke oppveier risikoen	GFR < 10	1,2
<b>Vorikonazol po</b>	400 mg x 2 første døgn, deretter 200 - 300 mg x 2	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	Dose som ved normal nyrefunksjon	1,2