

## Farmakologisk behandling

Initial antibiotikabehandling er empirisk.

Afvent med antibiotika ved usikkerhed, og hvis muligt, til mikrobiologisk svar foreligger.

Akut ukompliceret UVI	Akut kompliceret UVI
<b>1. valg</b>	<b>1. valg</b>
Pivmecillinam 400 mg x 3 p.o. i 3 døgn	Pivmecillinam 400 mg x 3 p.o. i 5 døgn
<b>Ved penicillinallergi</b>	<b>Ved penicillinallergi</b>
Nitrofurantoin* 50-100 mg x 4 p.o. i 3 døgn eller trimethoprim 200 mg x 2 p.o. i 3 døgn	Nitrofurantoin* 50-100 mg x 4 p.o. i 5 døgn

\* Ved GFR < 45 ml/min anbefales ciprofloxacin 500 mg x 2 efter forudgående resistensbestemmelse.

### HUSK!

- Kun halvdelen af kvinder med UVI symptomer får påvist bakteriuri
- Afvent mikrobiologisk diagnostik
- Pivmecillinam er førstevalg

**REGION H** Klinisk Farmakologisk Afdeling  
medicinfunktionen.dk

**KAP H**

Kvalitet i Almen Praksis  
i Hovedstaden

Juni 2020  
medicinfunktionen@regionh.dk



Information til  
praktiserende læger

# Urinvejsinfektion

Diagnostik og behandling  
i almen praksis

Baseret på Medicinrådets behandlingsvejledning

## Urinvejsinfektion (UVI) er den næsthøypigste årsag til empirisk antibiotikabrug i Danmark

Kun halvdelen af kvinder med UVI symptomer får påvist bakteriuri. Da antibiotikaforbrug og resistensudvikling fortsat er stigende, er forebyggelse, korrekt diagnostik samt rationelt antibiotikavalg vigtigt.

I 2019 udkom en ny behandlingsvejledning vedrørende UVI udarbejdet af Medicinrådet.

Vigtigste opmærksomhedspunkter er:

- Afvent mikrobiologisk diagnostik, hvis muligt, inden opstart af antibiotika
- Pivmecillinam er førstevalg
- Sulfamethizol anbefales ikke



### Diagnostik

**Patienter > 14 år i almen praksis med akutte symptomer på ukompliceret eller kompliceret UVI**  
Svie ved vandladning, hyppig vandladning, stranguri, imperiøs vandladning og trykken over blæren.  
Ved påvirket almen tilstand og/eller feber overvej indlæggelse.

#### Akut ukompliceret UVI

Raske, ikke-gravide kvinder uden kendte komplicerede forhold i urinvejene.

Udgør > 90% af alle infektioner

#### Akut kompliceret UVI

Mænd, gravide, kvinder med alvorlig komorbiditet (DM, KOL, nedsat immunforsvar, misdannelse i urinveje m.m.) og patienter som er institutionaliserede

#### Sammedagsdiagnostik (hvis behandling IKKE kan afvente dyrkning)

**Urinstix og /eller fasekontrastmikroskopi**  
Ved urinstix positiv for leukocyt og nitrit er der stor sandsynlighed for UVI

#### Diagnostik

##### Urindyrkning

Urindyrkning i praksis eller afsendelse i borsyre til den lokale mikrobiologiske afdeling

#### Diagnostik

##### Urindyrkning + resistensbestemmelse

Dyrkning og resistensbestemmelse i praksis eller afsendelse i borsyre til den lokale mikrobiologiske afdeling

**Afvent med antibiotika, hvis muligt, til prøvesvar foreligger**