Titel – Slv Infektion 3f: Antal ordinationer av ciprofloxacin vid afebril UVI (män)

Fullständigt namn – Antal ordinationer av ciprofloxacin vid afebril UVI hos män senaste 12 månaderna

Om indikatorn – Pivmecillinam och nitrofurantoin är likvärdiga förstahandsalternativ vid afebril UVI (akut cystit) med låg resistens hos E. coli, även de som producerar ESB. Ciprofloxacin är allmänt resistensdrivande och biverkningsprofilen gör att det inte rekommenderas vid afebril UVI. Resistensen hos flera arter börjar närma sig den nivå för när empirisk behandling med kinoloner inte kan rekommenderas. Resistensen är särskilt hög hos ESBL-producerande bakterier. Därför bör antalet ordinationer av ciprofloxacin vid afebril UVI vara lågt. Indikatorn ger en uppfattning om hur ofta ciprofloxacin ordineras vid afebril UVI hos män.

Indikatorn ingår i NAG Stramas Nationella slutenvårdsindikatorer för antibiotika
Ursprung: Arbetsgrupp med representanter från regionala Stramagrupper

Att tänka på vid tolkning – Om ordinationsorsak inte registreras vid ordinationen kan inte tillförlitliga data tas fram. Tillgången till data bygger på rapporter ur Infektionsverktyget eller motsvarande. Hur data registrerats behöver vägas in vid tolkning.

Datakälla - Infektionsverktyget eller motsvarande i respektive region

Typ av mått – Antal

Täljare – Antal ordinationsorsaker med antibiotikabehandlade afebrila UVI:er som behandlats med ciprofloxacin hos män
Tid: Senaste 12 månaderna (rullande)
Ålder: Samtliga
Kön: Män
Verksamhetstyp: Samtliga
Vårdform: Både öppenvård och slutenvård vid sjukhuset
Läkemedel: J01MA02 (ciprofloxacin)
Ordinationsorsak: Afebril UVI (urinvägsinfektion utan feber alternativt akut cystit)

Indikatorn bör också delas upp på samhälls- respektive vårdrelaterade infektioner även om rekommendationerna inte skiljer sig åt.

Nämnare –

Tröskelvärde för visning – Gräns för hur många fall i nämnaren som får visas: 5

Projektspecifik information – Sekvens för datauttag: Antal ordinationsorsak afebril UVI (urinvägsinfektion utan feber alternativt akut cystit) för män där J01MA02 (ciprofloxacin) ordinerats. Följande indikatorer redovisas tillsammans: Slv Infektion 3e och Slv Infektion 3f

Giltighetstid fr.o.m. – 2026-07-01

Utgivare – NAG Strama

Rapporteringsperioder – År

Enhetstyper – *Vårdenhet*. (Sjukhusnivå, men om möjligt också klinik/verksamhetsnivå)

Önskvärd riktning – Lågt.

Referenser –

(1) Läkemedelsbehandling av urinvägsinfektioner i öppenvård - behandlingsrekommendation: Information från Läkemedelsverket 2017;(28)5:21-36.
(2) Public Health Agency of Sweden & The Swedish Veterinary Agency of Sweden. (2025). *Swedres-Svarm 2025: Consumption of antibiotics and occurrence of antibiotic resistance in Sweden.* Folkhälsomyndigheten. **https://folkhalsomyndigheten-rapporter.github.io/swedres-svarm-2025**
(3) Svenska infektionsläkarföreningens Vårdprogram UVI (Urinvägsinfektioner hos vuxna)(2026). Vårdprogram UVI, rev 2026.pdf

Regionstillhörighet – Regiontillhörigheten utgår från den region verksamheten finns i.

Registerbeskrivning – Data tas fram av respektive region.

Nyckelord – Strama, slutenvård, urologi, urinvägsinfektion, UVI, akut cystit, läkemedelsbehandling, antibiotika, infektionssjukdom