

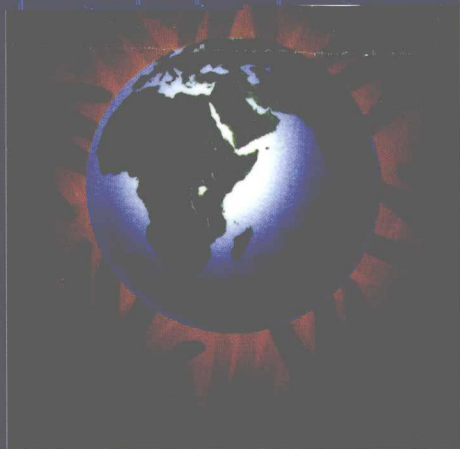
Mayo Clinic Antimicrobial Therapy

QUICK GUIDE

梅奥 抗生素用药手册

原著 John W. Wilson, MD
Lynn L. Estes, PharmD

主译 李 静



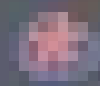
人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

Maya's eBook: Advances in dental Therapies
www.mayadental.com

梅奥 抗生素用药手册

作者: John R. Kloos, MD,
James E. Bannister, PharmD
译者: 王 强



Elsevier
人民卫生出版社
www.pph.com.cn

梅奥抗生素用药手册

Mayo Clinic Antimicrobial Therapy Quick Guide

原 著 John W. Wilson, MD
Lynn L. Estes, PharmD

主 译 李 静

副主译 谷 清 沈 素 张 昕



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

梅奥抗生素用药手册/(美)威尔逊(Wilson, J. W.), (美)埃斯蒂斯(Estes, L. L.)著;李 静译. —北京:人民军医出版社, 2010. 6
ISBN 978-7-5091-3758-1

I. ①梅… II. ①威…②埃…③李… III. ①抗生素—用药法—手册 IV. ①R978. 1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 088036 号

策划编辑:路 弘 孟凡辉 文字编辑:尉建霞 责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8061

网址:www.pmmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.875 字数:343千字

版、印次:2010年6月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:39.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

编者概述了常用抗菌药物,为用药剂量提供了详实信息,不仅包括成人和儿童抗菌药的用药剂量,还包含了肾功能不全患者的用药剂量。并以感染性疾病为主线,论述了针对致病微生物的药物治疗。包括为保证正常肾功能和肾功能不全患者治疗提供的简单全面的药物推荐用量,为特异性微生物提供药物选择和为特殊传染病综合征推荐简单抗菌药物和治疗方案。本书简明扼要、便于快速查阅,适合各级各类医务人员阅读参考。

前 言

传染病和抗菌药治疗的医疗管理对于医务工作者来说是一项艰巨的任务。虽然市面上有很多昂贵的书籍和网络信息资源,但是我们还是相信医院日常临床工作需要一本更简明扼要、且能快速查阅的指南书。本书以方便临时查阅和即时应用为目的,为治疗传染病和应用抗菌药提供信息。

本书的重点包括为保证正常肾功能和肾脏替代治疗患者提供全面的药物推荐用量,为特异性致病微生物(包括细菌、真菌和病毒)提供药物选择及为相应的传染病推荐抗菌药物和治疗方案。

我们希望此书能帮助医疗工作者选择合适的抗菌药以完成治疗。此书并不意在对全部传染病给予综合的评价。相反,我们鼓励读者从额外的文献资料和药商提供的处方信息中自行补充。

目 录

I. 基本抗菌药物	(1)
抗菌谱	(1)
抗菌药物药动学	(14)
抗微生物药物的分析/药物水平	(20)
临床和实验室对毒性的监测	(23)
II. 抗微生物药物的剂量	(32)
持续肾脏替代疗法(CRRT)的成人给药	(81)
万古霉素成人给药与监测	(83)
氨基糖苷类的成人用药与监测	(88)
儿科抗生素的使用	(94)
氨基糖苷类儿科传统经验给药	(122)
儿科万古霉素经验用药	(123)
III. 针对特异性病原的治疗	(125)
细菌:首选和备选治疗方案	(125)
关于细菌耐药性的问题	(134)
真菌:首选和备选的治疗方案	(136)
病毒:首选治疗方案及备选治疗方案	(139)
IV. 成人感染性疾病的治疗	(140)
治疗感染患者的临床路径	(140)
感染症状	(141)
感染性心内膜炎:诊断和治疗	(146)
心内膜炎的治疗:针对病原体治疗	(150)
其他治疗策略	(156)
感染性心内膜炎的预防	(157)
中枢神经系统感染	(160)

隐球菌性脑膜炎或结核性脑膜炎	(165)
尿道感染	(167)
抗菌药物的经验性选择	(169)
软组织感染:非产毒性	(175)
暴露于海洋或水中	(178)
软组织感染:坏死性感染或产毒性感染	(179)
外科抗生素预防性应用	(182)
骨髓炎	(184)
其他注意事项	(186)
急性关节感染	(186)
胃肠道感染	(189)
腹泻	(192)
旅行者腹泻	(193)
腹泻的经验治疗及处置	(194)
腹腔内感染	(195)
肝胆管感染	(198)
中性粒细胞减少性发热的经验性治疗	(201)
性传播疾病	(203)
常见病原体及临床特征	(205)
其他条件	(210)
结核病	(211)
非结核分枝杆菌感染	(216)
土分枝杆菌复合群:土分枝杆菌,次要分枝杆菌,无色分枝杆 菌,爱尔兰分枝杆菌	(225)
动物传染性疾病	(228)
兔热病(野兔热弗朗西丝菌)	(231)
炭疽(炭疽芽胞杆菌)	(231)
鼠弓形虫	(231)
动物咬伤感染	(235)
犬咬嗜二氧化碳噬细胞菌	(238)
蜱传播感染	(239)

蜱媒	(239)
硬蜱科	(240)
真菌感染	(247)
弓形虫脑炎	(277)
巨细胞病毒性视网膜炎	(279)
职业暴露后的预防和治疗	(281)
临床信息:暴露人	(282)
HIV 预防措施	(283)
疫苗接种	(288)
成人疫苗接种	(294)
旅游医学/预防	(296)
附 录	(298)

I. 基本抗菌药物

抗菌谱

表 1A 需氧革兰阴性菌:氨基糖苷类、碳青霉烯类、头孢菌素类、头孢菌素类、单环β-内酰胺类和氟喹诺酮类

	氨基糖苷类		碳青霉烯类		头孢菌素类 ^a				单环β-内酰胺类		氟喹诺酮类	
					二代头孢菌素		三代头孢菌素		四代头孢菌素			
	阿米卡星	庆大霉素	妥布霉素	厄他培南	头孢噻肟、头孢哌酮	头孢唑林、头孢吡啶	头孢呋辛、头孢曲松	头孢他啶	头孢吡肟	氨曲南	环丙沙星	左氧氟沙星
不动杆菌属	2 ⁽¹⁾	1~2 ⁽¹⁾	2 ⁽¹⁾	0~1	0	0~1	1	1~2	1~2	1	1~2 ^b	1~2 ^b
嗜水气单胞菌	2	2	2	2		1	1	1	1	1	2	2
大肠埃希菌(非ESBL)	2	2	2	2	1~2 ⁽¹⁾	1~2 ⁽¹⁾	2	2	2	2	2 ^c	2 ^c
ESBL(大肠埃希菌、克雷伯菌)	1~2 ^d	1 ^d	1 ^d	1~2 ^c	0	0~1	0	0	0	0	1 ^d	1 ^d

(续表)

	氨基糖苷类		碳青霉烯类		头孢菌素类*						单环β-内酰胺类	氟喹诺酮类				
					一代头孢菌素		二代头孢菌素		三代头孢菌素						四代头孢菌素	
					头孢唑林、头孢西丁	头孢噻吩、头孢噻肟	头孢呋辛、头孢哌酮	头孢唑林、头孢曲松	头孢他啶、头孢吡肟	头孢吡肟					环丙沙星	左氧氟沙星
需氧菌	阿米卡星	庆大霉素	妥布霉素	厄他培南	亚胺培南、美罗培南	0	0	1	1*	1*	1~2	1~2	2	2	2	
肠杆菌、枸橼酸杆菌、沙雷菌属	2	2	2	1~2	2	2	2	1	1~2	2	1~2	2	2	2	2	
流感嗜血杆菌属	2	2	2	2	2	1	1~2	2	2	2	2	2	2	2	2	
克雷伯菌属(非ESBL)	2	2	2	2	2	1	1~2	2	2	2	2	2	2	2	2	
军团菌属	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	
卡他莫拉菌	2	2	2	2	2	0	1~2	2	2	2	2	2	2	2	2	
淋病奈瑟菌	0	0	0	2	2	1	1	2	1	1	1~2	2 ^(C)	2 ^(C)	2 ^(C)	2 ^(C)	
脑膜炎奈瑟菌	0	0	0	2	2	0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	
奇异变形杆菌	2	2	2	2	2	1	1~2	2	2	2	2	2	2	2	2	

(续表)

普变变形杆菌、 普罗威登菌属	2	1~2	1~2	2	2	0	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
铜绿假单胞菌	2	1~2	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	1~2	1~2	0		
沙门菌属				2	2	0		1	2	2	2	2	2	2 ^c	2 ^c	2 ^c		
志贺菌属	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
嗜麦芽黄单胞菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0~1	0~1	0	1	1~2	1~2			

a. 代表药物,非所有;

b. 一些治疗中心和地区的氟喹诺酮对不动杆菌属有很高耐药率;

c. 局部地区耐药率升高;

d. 在生产 ESBL 株发生耐药;

e. 针对肠杆菌、枸橼酸细菌属通常不建议使用第三代头孢菌素,因其会诱导产生耐药;

f. 氟喹诺酮类针对淋病奈瑟菌被报道有很高的耐药率,2007年 CDC 不再把氟喹诺酮类作为治疗淋病常规用药;

0=弱或无活性;1=中度活性,有少量耐药;2=高活性;空=无充分数据;

(1)=高耐药或耐药率在增长,无敏感试验依据不能经验用药

表 1B 需氧革兰阴性菌:青霉素类、大环内酯类、四环素类、Tigecycline 和其他类药物

	青霉素类						大环内酯类	四环素类		甘氨酸环素	其他类药物	
	天然青霉素	抗葡萄球菌青霉素	氨基青霉素		抗假单胞菌青霉素			四环素、多西环素	米诺环素			
			氨苄西林、阿莫西林	阿莫西林/克拉维酸、氨苄西林/舒巴坦	替卡西林、哌拉西林	哌拉西林、西唑巴坦						
需氧菌	青霉素类	羧夫西林、双氯西林	氨苄西林、阿莫西林	阿莫西林/克拉维酸、氨苄西林/舒巴坦	替卡西林、哌拉西林	哌拉西林、西唑巴坦	红霉素	克拉霉素、阿奇霉素	米诺环素	替加环素	多黏菌素 E	复方磺胺甲氧唑
不动杆菌属	0	0	0	0~2 ^b	1~2	1~2	0	0	0	1~2 ⁽¹⁾	1~2	1~2
嗜水气单胞菌	0	0	0	0~1	0~1	1~2	0	0	2	2 ^c		2
大肠埃希菌(非 ES-BL)	0	0	1	1~2	2	2	0	0	1	2	2	1
ESBL(大肠埃希菌、克雷伯菌)	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1~2	1	0
肠杆菌、枸橼酸杆菌、沙雷菌属	0	0	0	0	1~2	1~2	0	0	0	1~2	0~2 ^d	1~2
流感嗜血杆菌	0~1	0	1	2	2	2	1	1~2	1~2	2	2	1~2
克雷伯菌属(非 ES-BL)	0	0	0	2	2	2	0	0	1	2	2	2

(续表)

军团菌属	0	0	0	0	0	0	1~2	2	1	1	1~2 ^c	1
卡他莫拉菌	0	0	0	1~2	2	2	0	2	0	0	2	2
淋病奈瑟菌	1 ^(d)	0	1 ^(d)	1	2	2	0	1	1 ^(d)	1 ^(d)	1	0
脑膜炎奈瑟菌	2	0	2	2	2	2	*	*	*	*	*	1
奇异变形杆菌	0	0	1	2	2	2	0	0	1	1	0~1	2
普通变形杆菌、普罗威登菌属	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0~1	0
铜绿假单胞菌	0	0	0	1	1	1~2	0	0	0	0	0	2
沙门菌属	0	0	0~1	2	2	2	0	1	0~1	0~1	1	1
志贺菌属	0	0	0~1	1	1	1	1	1	0~1	0~1	1	1~2
嗜麦芽黄单胞菌	0	0	0	0	1~2	1	0	0	1~2	1~2	1~2	0

a. 代表药物,非所有药物;

b. 氨苄西林/舒巴坦(优立新)对不动杆菌属有活性,而阿莫西林/克拉维酸(奥格门汀)没有活性;

c. 体外或动物模式,有限的临床经验;

d. 多黏菌素E对沙雷菌属无活性;

0=弱或无活性;1=中度活性,有少量耐药;2=高活性;空=无充分数据;

(!) = 高耐药或耐药率在增长,无敏感试验依据不能经验用药;

* 关注治疗大部分细菌感染和抗菌药物组织穿透性的关系

表 2A 需氧革兰阳性菌：氨基糖苷类、碳青霉烯类、头孢子素类和青霉素类

	氨基糖苷类	碳青霉烯类	头孢子素类 ^a					青霉素类 ^a												
			一代头孢子素	二代头孢子素	三代头孢子素	四代头孢子素	天然青霉素	抗葡萄球菌青霉素	氨基青霉素	抗假单胞菌青霉素										
			头孢唑林、头孢噻肟、头孢呋辛、头孢西丁	头孢唑林、头孢呋辛、头孢西丁	头孢唑林、头孢噻肟、头孢曲松	头孢唑林、头孢呋辛、头孢西丁	青霉素、青霉素 G	萘夫西林、双氯西林	氨苄西林、阿莫西林	阿莫西林/西林、替卡西林/棒酸钾	哌拉西林/三唑巴坦									
需氧菌	庆大霉素、链霉素	厄他培南	亚胺培南、美罗培南	头孢唑林、头孢噻肟、头孢呋辛、头孢西丁	头孢唑林、头孢噻肟、头孢曲松	头孢唑林、头孢呋辛、头孢西丁	头孢唑林、头孢呋辛、头孢西丁	青霉素、青霉素 G	萘夫西林、双氯西林	氨苄西林、阿莫西林	阿莫西林/西林、替卡西林/棒酸钾	哌拉西林/三唑巴坦	0	0	0	0	0	0	0	0
杰氏棒状杆菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
肠球菌																				
粪肠球菌	syn ^b	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2 ^c	0	2 ^c	0	1~2 ^c		
屎肠球菌	syn ^b	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 ^c	0	1 ^c	0	1 ^c		
万古霉素耐药肠球菌	syn ^b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 ^c	0	1 ^c	0	0		
产单核细胞李斯特菌	syn ^b		1~2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1~2	0	2	0	1		
诺卡菌属	syn ^b	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1		

(续 表)

葡萄球菌															
MSSA, MSSE	syn ^b	1~2	1~2	2	0~1	1	1	0	1	0~2 ⁽¹⁾	2	0~2 ⁽¹⁾	1~2	1~2	1~2
MRSA, MRSE	syn ^b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
链球菌															
A, B, C 群	0~syn ^b	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
肺炎链球菌(青霉素敏感)	0	2	2	1	0~1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
肺炎链球菌(青霉素中敏)	0	2	2	0	0	1	1~2	0	2	1	1	1	1	1	1
肺炎链球菌(青霉素耐药)	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0~1	0	0~1	0~1	0~1	0~1
草绿链球菌	0	2	2	1	0~1	0~1	2	1	2	2	1	2	2	2	2

a. 代表药物,非所有药物;

b. 与适宜药物联合产生协同作用,不单独使用;

c. 对敏感菌有活性;

d. 80%的葡萄球菌对青霉素或氨苄西林耐药;

0=弱或无活性;1=中度活性,有少量耐药;2=高活性;空=无充分数据;

(1)=高耐药或耐药率在增长,无敏感试验依据不能经验用药

表 2B 需氧革兰阳性菌:大环内酯类、氟喹诺酮类、四环素类、甘氨酸环素和其他类抗菌药物

	大环内酯类				氟喹诺酮类		四环素类		甘氨酸环素		其他类			
	红霉素	克拉霉素、阿奇霉素	环丙沙星	左氧氟沙星	莫西沙星、吉米沙星	四环素、多西环素	米诺环素	替加环素	克林霉素	复方磺胺甲噁唑	达托霉素	利奈唑胺	甲硝唑	万古霉素
需氧菌														
杰氏棒状杆菌	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2 ^a	0	0	2
肠球菌														
粪肠球菌	0	0	0~1	1 ^b	1 ^b	0	0~1	1~2 ^c	0	0	1~2 ^c	2	0	2
屎肠球菌(非 VRE)	0	0	0~1	1 ^b	1 ^b	0	1	1~2 ^c	0	0	1~2 ^c	2	0	2
万古霉素耐药肠球菌	0	0	0	0	0	0	1	1~2 ^c	0	0	1~2 ^c	1~2	0	0
产单核细胞李斯特菌	*	*				*	*	*	*	1~2	*	1~2	0	1
诺卡菌属	0~1	0~1	0~1	1	1	1	1	1	0	2	1~2	0	0	0
葡萄球菌														
MSSA, MSSE	1	1	0~1	1	1	1	1~2	2	1~2	1~2	2	2	0	2
MRSA, MRSE	1 ^d	1 ^d	0~1	1 ^d	1 ^d	1	1	2	1 ^d	1 ^d	2	2	0	2