

(新译第42版)

熱

病

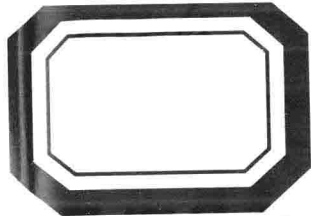
桑福德

抗微生物治疗指南

(新译第42版)

THE SANFORD GUIDE
TO ANTIMICROBIAL
THERAPY (42nd Edition)

中国协和医科大学出版社



桑福德抗微生物治疗指南

(新译第42版)

THE SANFORD GUIDE TO ANTIMICROBIAL THERAPY

著者：Jay P. Sanford

主审：王爱霞

译者：范洪伟 吕 玮
吴 东 方卫纲

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

热病: 桑福德抗微生物治疗指南: 第 42 版/ (美) 桑福德 (Sanford, J. P.) 原著; 范洪伟, 吴东, 吕玮, 方卫纲译. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2012. 12

书名原文: Sanford Guide to Antimicrobial Therapy 2012

ISBN 978 - 7 - 81136 - 770 - 6

I. ①热… II. ①桑… ②范… ③吴… ④吕… ⑤方… III. ①抗菌素 - 药物治疗 - 指南 IV. ①R453.2 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 255542 号

著作权合同登记证图字: 01 - 2010 - 6529 号

桑福德抗微生物治疗指南 (42 版) 的中文译本著作权归抗微生物治疗公司所有。一切权利均予保留。未经抗微生物治疗公司事先书面许可, 本作品的任何部分均不得复制、储存于检索系统或以任何形式, 采用任何方式加以传播, 包括数字、电子、机械、光学、影印、录音或其他方法。

“SANFORD GUIDE” 和标识是抗微生物治疗公司的注册商标。

Copyright © 1969 - 2012 by Antimicrobial Therapy, Inc. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system or transmitted in any form or by any means - digital, electronic, mechanical, optical, photocopying, recording or otherwise - without prior written permission from Antimicrobial Therapy, Inc., P. O. Box 276, Sperryville, VA 22740 - 0276 USA

热病——桑福德抗微生物治疗指南 (新译第 42 版)

作者: 桑福德 (Jay P. Sanford) 著 范洪伟 (等) 译

责任编辑: 戴申倩

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 850 × 1168 1/32 开

印 张: 16

字 数: 680 千字

版 次: 2012 年 12 月第一版 2013 年 3 月第二次印刷

定 价: 49.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 770 - 6/R · 770

桑福德抗微生物治疗指南 (第 42 版)

THE SANFORD GUIDE TO ANTIMICROBIAL THERAPY 2011 – 2012 (42ND EDITION)

Jay P. Sanford, M. D. 1928 – 1996
Professor of Medicine, University of Texas Southwestern Medical School
President, Dean & Professor of Medicine
Uniformed Services University of the Health Sciences
Master, American Board of Internal Medicine
President, Infectious Disease Society of America (1978 – 1979)

Editors

David N. Gilbert, M. D.
Chief of Infectious Diseases and Director,
Earl A.
Chiles Research Institute
Providence Portland Medical Center,
Oregon

Robert C. Moellering, Jr., M. D.
Shields Warren – Mallinckrodt Professor
of Medical
Research, Harvard Medical School,
Boston, Massachusetts

George M. Eliopoulos, M. D.
Chief, James L. Tullis Firm, Beth Israel
Deaconess Hospital, Professor of
Medicine, Harvard Medical School,
Boston, Massachusetts

Henry F. (Chip) Chambers, M. D.
Chief of Infectious Diseases, San Francisco
General Hospital, Professor of Medicine,
University of California at San Francisco

Michael S. Saag, M. D.
Director, UAB Center for AIDS Research, Professor of Medicine and Director,
Division of Infectious Diseases, University of Alabama, Birmingham

Contributing Editors

Douglas Black, Pharm. D.
Professor of Pharmacy, University of
Washington, Seattle

David O. Freedman, M. D.
Director, Travelers Health Clinic, Professor
of Medicine, University of Alabama,
Birmingham

中文版主审

王爱霞 教授
北京协和医院, 感染内科

翻 译

范洪伟 医学博士
北京协和医院, 感染内科

吕 玮 医学博士
北京协和医院, 感染内科

吴 东 医学博士
北京协和医院, 消化内科

方卫纲 医学博士
北京协和医院, 普通内科

抗微生物治疗指南出版说明

《桑福德抗微生物治疗指南》中译本引进出版已经近 10 年。此书由美国历届感染性疾病学会主席及著名的感染科专家独立编写，并根据病原菌的变迁和抗微生物治疗的进展每年修订一次。目前已经在全球范围 12 个国家广为发行，成为医生们手边的常备书籍，其权威性和独立性得到了广泛认可。这也是中国协和医科大学出版社积极与抗微生物治疗公司合作的初衷，一起努力推进中文版每年一版的修订和翻译工作，方便广大的中国医生使用。

感染性疾病依然是人类最常见的疾病之一，涉及人体各个器官，各科的医师每天都要面对感染性疾病的患者。因此，对此类患者正确的诊断和治疗，不仅对患者的预后至关重要，也对防止耐药菌的生成及传播有深远意义。本书的出版对于规范我国临床抗生素的合理使用有指导意义。

本指南内容涵盖全面，适于临床各科医师和相关检验科室医师参阅。在编写上有如下特点：①内容全面：包括有各系统器官感染疾病的常见病原体、传播途径、诊断要点、首选和备选治疗方案、药物不良反应和应用注意事项，及预防用药等。并辅以有关文献来体现循证医学的权威性；涉及的病原体有细菌、真菌、寄生虫和病毒等；②提供了抗感染药物的药效和药理学特性，使得临床用药更加安全、有效；③针对临床中的一些特殊用药情况，也给予了对应性治疗方案，如肝、肾功能损害患者的用药、妊娠期用药和儿童用药及预防性用药；④每年都有增补和修订；⑤表格和各种检索方式的编排便于查阅和比对。今年中文版还增加了中文顺序的检索方式，方便读者查询。

本手册主要反映了国外（主要是美国）感染病学研究的最新成果，主要是根据美国的细菌敏感性调查结果而制定，而国内外的疾病谱和诊疗方法不可避免地存在一定差异，读者使用本手册时必须与临床实际和

国内的细菌敏感性调查结果相结合。例如，在社区获得性肺炎的门诊治疗中，单用阿奇霉素是北美地区的首选方案，而我国肺炎球菌和肺炎支原体对大环内酯类抗生素耐药率较高，手册中指出，如果耐药性超过30%，大环内酯类药物就不应列为首选药物，因此一定要结合当地的细菌敏感性调查结果。又如，在北美地区庆大霉素是治疗革兰阴性杆菌感染的重要药物，而国人使用该药不良反应较多，尤其儿童耳神经毒性较为突出，用药须谨慎。再有，国内某些感染性疾病（例如结核）发病率远高于西方国家。在长期的临床实践中，我国学者总结出很多行之有效的宝贵的诊治经验，而这些在该手册中并没有得到反映。不同人群的遗传背景也不容忽视，由于N-乙酰化酶基因多态性的不同，国人服用异烟肼的药代动力学特点与西方人群也有一定差异。我国仍属发展中国家，经济实力不强，医疗卫生投入欠账较多，很多国外昂贵的治疗用药，虽然有效，但并不完全适合我国国情，有些药品国内还没有产品供应，新译名也以初始命名为优先，读者务须注意。

此版的翻译和审校工作均由北京协和医院从事临床工作的专业人士担任。

目录后的快速页码索引查询页和封底的快速检索功能，都可以帮助读者快速找到所对应的页码内容。

中国协和医科大学出版社
2012年12月

前 言

祝贺《桑福德抗微生物治疗指南》第42版中文版的顺利出版。感谢中国协和医科大学出版社偕同译者为这版所做的翻译、审校和更新：特别感谢王爱霞教授，范洪伟医师、吴东医师、吕玮医师及方卫纲医师为此书出版所做的出色工作。

在这个抗生素耐药日益严重的当下，合理使用抗感染药物始终极其重要。滥用和误用抗生素也是一个全球性议题。所以《桑福德抗微生物治疗指南》旨在辅助卫生医疗专业人员做出有依据的治疗选择，这些推荐都是基于最新的数据和临床建议。

出版人
Jeb C. Sanford

目 录

名词缩写汇总	2
参考期刊缩略对照	3
表 1 临床抗微生物治疗的初始选择	4
表 2 细菌抗感染治疗推荐	67
表 3 免疫力正常患者抗生素的推荐疗程	70
表 4 抗菌谱比较	71
表 5A 耐药革兰阳性菌全身性感染的治疗建议	77
表 5B 多耐药革兰阴性菌全身性感染的治疗建议	77
表 6 疑似或确诊社区相关的耐甲氧西林金黄色葡萄球菌 感染的处理意见	78
表 7 药物脱敏方法	80
表 8 妊娠应用抗感染药物的危险度分类	81
表 9A 抗感染药物的药理学特点	82
表 9B 抗感染药物的药效学	91
表 9C 抗感染药物的细胞色素 P450 相互作用	91
表 10A 抗感染药物的不良反应——概览	92
表 10B 抗感染药物相关的光敏感性	96
表 10C 抗感染药物的剂量和不良反应	97
表 10D 氨基糖苷类每日一次和多次给药方案	107
表 10E 部分 β -内酰胺类药物延长或持续给药方案	108
表 11A 真菌感染的治疗——抗微生物药物的选择	109
表 11B 抗真菌药物：剂量、不良反应和说明	122
表 11C 抗真菌药物活性及选择一览表	125
表 12A 分枝杆菌感染的治疗	126
表 12B 抗分枝杆菌药物的剂量及不良反应	136
表 13A 寄生虫感染的治疗	139
表 13B 抗寄生虫药物的剂量及主要不良反应	150
表 13C 引起嗜酸性粒细胞增多症的寄生虫	153

表 13D 不易获取的抗寄生虫药物来源	153
表 14A 抗病毒治疗（非 HIV）	154
表 14B 抗病毒药物（非 HIV）	169
表 14C 可治性致病病毒的推荐治疗方案一览	174
表 14D 成人的初治抗反转录病毒治疗（HIV/AIDS）	175
表 14E 抗反转录病毒药物及不良反应（HIV/AIDS）	186
表 15A 某些细菌感染的抗生素预防	190
表 15B 外科抗生素预防	191
表 15C 基础心脏病患者为预防细菌性心内膜炎的抗生素用药	195
表 15D HIV-1、乙型肝炎和丙型肝炎病毒的暴露后处理	196
表 15E 肾功能正常的成人接受造血干细胞移植或实体器官移植 后主要机会性感染的预防	199
表 16 部分抗感染药物的儿科剂量	201
表 17A 肾功能受损的成人患者的抗感染药物剂量调整	202
表 17B 肾功能受损无需调整剂量的抗感染药物	210
表 18 抗感染药物和肝病：剂量调整	210
表 19 成人持续非卧床腹膜透析相关性腹膜炎的治疗	210
表 20A 破伤风的预防、伤口分类和免疫接种	211
表 20B 狂犬病暴露后预防	212
表 21 部分卫生医疗机构信息列表	213
表 22A 抗感染药物的药物相互作用	214
表 22B 非核苷酸类抗反转录酶抑制剂和蛋白酶抑制剂 之间的相互作用	221
表 23 药物通用名和常用商品名列表	222
英文索引	224
中文索引	240

抗感染药物

	抗菌谱	不良反应	剂量/不良反应
抗生素	71 ~ 76	92 ~ 96	97 ~ 106
氨基糖苷每日一次给药			107
青霉素、TMP - SMX、头孢曲松 脱敏			80
妊娠药物危险度分类		81	
抗真菌治疗	125		122 ~ 124
抗分枝杆菌			136 ~ 138
抗寄生虫			150 ~ 153
抗病毒（非 HIV）			169 ~ 173
抗反转录病毒			186 ~ 189
剂量调整			
肾脏	202 ~ 209		
肝脏	210		
儿科	201		
药物信息			
药理学特点	82		
药效学	91		
药物相互作用	214 ~ 220(抗反转录病毒药物见 221)		
通用名/商品名	222		
其他			
缩写	2		
引起嗜酸细胞增多症的寄生虫	153		
资料来源目录	213		

改编自 Stanford Univ Med Ctr 的 Stephanie Tory, M. D. 提供的材料

名词缩写汇总

3TC	拉米夫定	ATV	美国胸科学会
AB, %	吸收百分比	ATV	阿扎那维
ABC	阿巴卡韦	AUC	曲线下面积
ABCD	两性霉素 B 胶样分散体	Azithro	阿奇霉素
ABLC	两性霉素 B 脂质体复合物	bid	一天两次
ACIP	免疫接种建议委员会	BL/BLI	β -内酰胺类/ β -内酰胺酶抑制剂
AD	透析后	BSA	体表面积
ADF	阿德福韦	BW	体重
AG	氨基糖苷	C&S	培养和药敏
AIDS	获得性免疫缺陷综合征	CAPD	持续非卧床腹膜透析
AM-CL	阿莫西林-克拉维酸	CARB	碳青霉烯类(多尼培南、厄他培南、亚胺培南、美罗培南)
AM-CL-ER	缓释阿莫西林-克拉维酸	CDC	疾病控制中心
AMK	阿米卡星	Cefpodox	头孢泊肟酯
Amox	阿莫西林	Ceftaz	头孢他啶
AMP	氨基西林	Ceph	头孢菌素
Ampho B	两性霉素 B	CFB	头孢比普
AM-SB	氨基西林-舒巴坦	CFP	头孢吡肟
AP	阿托伐醌氯氟	Chloro	氯霉素
AP Pen	抗铜绿假单胞菌青霉素	CIP	环丙沙星; CIP-ER 缓释环丙沙星
APAG	抗铜绿假单胞菌氨基糖苷(妥布霉素、庆大霉素、阿米卡星)	Ciarithro	克拉霉素; ER 缓释
ARDS	急性呼吸窘迫综合征	Clav	克拉维酸
ARF	急性风湿热	Clinda	克林霉素
ASA	阿司匹林	CLO	氯法齐明

Clot	克霉唑	EFZ	依非韦仑
CMV	巨细胞病毒	ENT	恩替卡韦
CQ	磷酸氯喹	ER	缓释
CrCl	肌酐清除率	ERTA	厄他培南
CrCl _{in}	体表面积标化的肌酐清除率	Erythro	红霉素
CRRT	持续肾脏替代治疗	ESBLs	超广谱β-内酰胺酶
CSD	猫抓病	ESR	红细胞沉降率
CSF	脑脊液	ESRD	终末期肾病
CXR	X线胸片	ETB	乙胺丁醇
d4T	司他夫定	Flu	氟康唑
Dapto	达托霉素	Flucyt	氟胞嘧啶
DBPCT	双盲安慰剂对照试验	FOS - APV	福沙普利那韦
dc	停止	FQ	氟喹诺酮类（环丙沙星、氧氟沙星、洛美沙星、培氟沙星、左氧氟沙星、加替沙星、莫西沙星、吉米沙星）
ddC	扎西他滨	FTC	恩曲他滨
ddl	双脱氧肌苷	G	种属的
DIC	弥散性血管内凝血	GAS	A族链球菌
div	分次	Gati	加替沙星
DLV	地拉韦定	GC	淋病
Dori	多尼培南	Gemi	吉米沙星
DOT	直接督导治疗	Gent	庆大霉素
DOT group	吉氏/卵圆/多形拟杆菌	g	克
Doxy	多西环素	GNB	革兰阴性杆菌
DR	延迟释放	Griseo	灰黄霉素
DRSP	耐药肺炎球菌	HEMO	血液透析
DS	双剂量	HHV	人疱疹病毒
EBV	EB病毒		
EES	红霉素琥珀酸乙酯		

HIV	人免疫缺陷病毒		
HLR	高度耐药性	mcg = µg	微克
H/O	病史	MER	美罗培南
HSCT	造血干细胞移植	Metro	甲硝唑
HSV	单纯疱疹病毒	mg	毫克
IA	注射剂/抗炎药物	Mino	米诺环素
ICAAC	国际抗感染药物及化疗会议	Moxi	莫西沙星
IDSA	美国感染疾病学会	MQ	甲氟喹
IDV	茚地那韦	MSSA/MRSA	甲氧西林敏感/甲氧西林耐药金黄色葡萄球菌
IFN	干扰素	NB	商标名
IMP	亚胺培南 - 西司他丁	NF	吠喹妥因
INH	异烟肼	NAI	尚未获得 FDA 批准的 (适应证或剂量)
InV	研究性的	NFR	奈非那韦
IP	腹腔内	NNRTI	非核苷酸反转录酶抑制剂
IT	椎管内	NRTI	核苷酸反转录酶抑制剂
Itra	伊曲康唑	NSAIDs	非甾体类抗炎药
IVDU	静脉吸毒者	NUS	美国没有该药
IVIG	静注免疫球蛋白	NVP	奈韦拉平
Keto	酮康唑	O Ceph 1,2,3	口服头孢菌素类 - 见表 10C
LAB	脂质体两性霉素 B	Oflox	氧氟沙星
LCM	淋巴细胞络膜脑膜炎病毒	P Ceph 1,2,3,4	胃肠外头孢菌素类 - 见表 10C
LCR	连接酶链反应	P Ceph 3 AP	具有抗铜假单胞菌活性的胃肠外头孢菌素类 - 见表 10C
Levo	左氧氟沙星	PCR	聚合酶链反应
LP/R	洛匹那韦/利托那韦	PEP	暴露后预防
M. TBc	结核分枝杆菌	PI	蛋白酶抑制剂
Macrolides	阿奇霉素、克拉霉素、地红霉素、红霉素、罗红霉素	PIP	哌拉西林
		PIP - TZ	哌拉西林 - 他唑巴坦

po	口服	STD	性传播性疾病
PQ	伯氨喹啉	subcut	皮下注射
PRCT	前瞻随机对照研究	Sulb	舒巴坦
PTLD	移植后淋巴瘤细胞增殖性疾病	Tazo	他唑巴坦
Pts	患者	TBc	结核
Pyri	乙胺嘧啶	TC - CL	替卡西林 - 克拉维酸
PZA	吡嗪酰胺	TDF	替诺福韦
qid	一日四次	TEE	经食管超声心动图
QS	硫酸奎宁	Teico	替考拉宁
Quinu - dalifo = Q - D	奎奴普汀 - 达福普汀	Telithro	泰利霉素
R	耐药	Tetra	四环素
RFB	利福布汀	Ticar	替卡西林
RFP	利福喷汀	tid	一天三次
Rick	立克次体	TMP - SMX	甲氧苄氨嘧啶 - 磺胺甲异噁唑
RIF	利福平	TNF	肿瘤坏死因子
RSV	呼吸道合胞病毒	Tobra	妥布霉素
RTI	呼吸道感染	TPV	替拉那韦
RTV	利托那韦	TST	结核菌素皮肤试验
rx	治疗	UTI	泌尿系感染
S	与青霉素、氨苄西林、万古霉素、替考拉宁联合具有潜在协同作用	Vanco	万古霉素
SA	金黄色葡萄球菌	VISA	万古霉素中度耐药的金黄色葡萄球菌
SD	单次给药后血清药物浓度	VL	病毒载量
Sens	敏感性	Vori	伏立康唑
SM	链霉素	VZV	带状疱疹病毒
SQV	沙奎那韦	WHO	世界卫生组织
SS	稳态血清浓度	ZDV	齐多夫定

AAC:	Antimicrobial Agents & Chemotherapy	Can JID:	Canadian Journal of Infectious Diseases
Adv PID:	Advances in Pediatric Infectious Diseases	Canad Med J:	Canadian Medical Journal
AHJ:	American Heart Journal	CCM:	Critical Care Medicine
AIDS RES Hum Retrovir:	AIDS Research & Human Retroviruses	CCTID:	Current Clinical Topics in Infectious Disease
AJG:	American Journal of Gastroenterology	CDBSR:	Cochrane Database of Systematic Reviews
AJM:	American Journal of Medicine	CID:	Clinical Infectious Diseases
AJRCCM:	American Journal of Respiratory Critical Care Medicine	Clin Micro Inf:	Clinical Microbiology and Infection
AJTMH:	American Journal of Tropical Medicine & Hygiene	Clin Micro Rev:	Clinical Microbiology Reviews
Aliment Pharmacol Ther:	Alimentary Pharmacology & Therapeutics	CMAJ:	Canadian Medical Association Journal
Am J Hlth Pharm:	American Journal of Health – System Pharmacy	CMN:	Clinical Microbiology Newsletter
Amer J Transpl:	American Journal of Transplantation	COID:	Current Opinion in Infectious Disease
AnEM:	Annals of Emergency Medicine	Curr Med Res Opin:	Current Medical Research and Opinion
AnIM:	Annals of Internal Medicine	Derm Ther:	Dermatologic Therapy
AnPharmacother:	Annals of Pharmacotherapy	Dermatol Clin:	Dermatologic Clinics
AnSurg:	Annals of Surgery	Dig Dis Sci:	Digestive Diseases and Sciences
Antivir Ther:	Antiviral Therapy	DMID:	Diagnostic Microbiology and Infectious Disease
ArDerm:	Archives of Dermatology	EID:	Emerging Infectious Diseases
ArIm:	Archives of Internal Medicine	EJCMID:	European Journal of Clin. Micro. & Infectious Diseases
ARRD:	American Review of Respiratory Disease	Eur J Neurol:	European Journal of Neurology
BMJ:	British Medical Journal	Exp Mol Path:	Experimental & Molecular Pathology
BMT:	Bone Marrow Transplantation	Exp Rev Anti Infect Ther:	Expert Review of Anti – Infective Therapy
Brit J Derm:	British Journal of Dermatology	Gastro:	Gastroenterology

Hpt:	Hepatology	JCM:	Journal of Clinical Microbiology
ICHE:	Infection Control and Hospital Epidemiology	JIC:	Journal of Infection and Chemotherapy
IDC No. Amer:	Infectious Disease Clinics of North America	JID:	Journal of Infectious Diseases
IDCP:	Infectious Diseases in Clinical Practice	JNS:	Journal of Neurosurgery
IJAA:	International Journal of Antimicrobial Agents	JTMH:	Journal of Tropical Medicine and Hygiene
Inf Med:	Infections in Medicine	Ln:	Lancet
J AIDS & HR:	Journal of AIDS and Human Retrovirology	LnID:	Lancet Infectious Disease
J All Clin Immun:	Journal of Allergy and Clinical Immunology	Mayo Clin Proc:	Mayo Clinic Proceedings
J Am Ger Soc:	Journal of the American Geriatrics Society	Med Lett:	Medical Letter
J Chemother:	Journal of Chemotherapy	Med Mycol:	Medical Mycology
J Clin Micro:	Journal of Clinical Microbiology	MMWR:	Morbidity & Mortality Weekly Report
J Clin Virol:	Journal of Clinical Virology	NEJM:	New England Journal of Medicine
J Derm Treat:	Journal of Dermatological Treatment	Neph Dial Transpl:	Nephrology Dialysis Transplantation
J Hpt:	Journal of Hepatology	Ped Ann:	Pediatric Annals
J Inf:	Journal of Infection	Peds:	Pediatrics
J Med Micro:	Journal of Medical Microbiology	Pharmacother:	Pharmacotherapy
J Micro Immunol Inf:	Journal of Microbiology, Immunology, & Infection	PJDJ:	Pediatric Infectious Disease Journal
J Ped:	Journal of Pediatrics	QJM:	Quarterly Journal of Medicine
J Viral Hep:	Journal of Viral Hepatitis	Scand J Inf Dis:	Scandinavian Journal of Infectious Diseases
JAC:	Journal of Antimicrobial Chemotherapy	Sem Resp Inf:	Seminars in Respiratory Infections
JACC:	Journal of American College of Cardiology	SGO:	Surgery Gynecology and Obstetrics
JAIDS:	Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes	SMJ:	Southern Medical Journal
JAMA:	Journal of the American Medical Association	Surg Neurol:	Surgical Neurology
JAVMA:	Journal of the Veterinary Medicine Association	Transpl:	Transplantation
JCI:	Journal of Clinical Investigation	Transpl Inf Dis:	Transplant Infectious Diseases
		TRSM:	Transactions of the Royal Society of Medicine

表 1 (1) 临床抗微生物治疗的初始选择*

治疗方案取决于感染部位或类型；在某些情况下，应根据病原结果予以治疗和预防；应根据分离出的病原体，药物敏感性，以及宿主的特点对治疗方案进行再评价（缩写见第 2 页）

解剖学部位/ 诊断/特定情况	病原体 (通常)	推荐治疗方案*		辅助诊断或治疗方法及说明
		首选方案	备选方案 [§]	
1 腹部：见腹膜 (47 页)，胆囊 (17 页)，盆腔炎症性疾病 (26 页)				
2 骨：骨髓炎：病原学诊断至关重要。若血培养阴性，须作骨组织培养，窦道分泌物培养不能预测骨组织培养结果。综述：Ln 364 : 369, 2004。 关于抗生素对骨组织的穿透性，请参考 Clinical Pharmacokinetics 48 : 89, 2009。				
2.1 血行性骨髓炎				
2.1.1 经验性治疗——治疗前先做骨组织及血培养				
2.1.1.1 新生儿 (< 4 个月) 剂量见表 16	金黄色葡萄球菌，革兰阴性杆菌，B 族链球菌	MRSA 可能：万古霉素 + (头孢他啶或头孢吡脒)	MRSA 不太可能：(蔡夫西林或苯唑西林) + (头孢他啶或头孢吡脒)	剂量见表 16。出现严重过敏或毒性反应：(利奈唑胺 NAI 10mg/kg IV 或 po q8h + 氨基曲南)。可用克林霉素替代利奈唑胺
2.1.1.2 儿童 (> 4 个月) 一成人：四肢骨髓炎	金黄色葡萄球菌，A 族链球菌；革兰阴性杆菌罕见	MRSA 可能：万古霉素 若涂片见革兰阴性杆菌则加用头孢他啶或头孢吡脒。 成人剂量见下。儿童剂量见表 16	MRSA 不太可能：蔡夫西林或苯唑西林	出现严重过敏或毒性反应：克林霉素或 TMP - SMX 或利奈唑胺 NAI。成人：头孢他啶 2g IV q8h，头孢吡脒 2g IV q12h。儿童剂量见表 16。药物不良反应见表 10
2.1.1.3 成人 (> 21 岁) 椎骨髓炎 ± 硬膜外脓肿；其他部位	金黄色葡萄球菌最常见，其他病原体也有可能；血和骨组织培养是必须的	MRSA 可能：万古霉素 1g IV q12h；如体重 > 100kg, 1.5g IV q12h	MRSA 不太可能：蔡夫西林或苯唑西林 2g IV q4h	诊断：MRI 能早期发现硬膜外脓肿。出现严重过敏或毒性反应：TMP - SMX 8 ~ 10mg/(kg · d)，IV q8h，或利奈唑胺 600mg IV 或 po q12h (AnIM 138 : 135, 2003) ^{NAI} 。参见有关 MRSA 针对性治疗的说明。硬膜外脓肿参考：AaIM 164 : 2409, 2004