

(新译第40版)

# 熱病

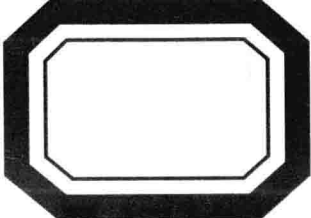
桑福德

## 抗微生物治疗指南

(新译第40版)

THE SANFORD GUIDE  
TO ANTIMICROBIAL  
THERAPY  
2010-2011

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 40 版)

THE SANFORD GUIDE TO ANTIMICROBIAL THERAPY

著者: Jay P. Sanford

主审: 王爱霞

译者: 范洪伟 方卫纲  
吴东 吕玮

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: 新译第 40 版/ (美) 桑福德 (Sanford, J. P.) 原著; 范洪伟等译. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2011. 1

书名原文: Sanford Guide to Antimicrobial Therapy 2010

ISBN 978 - 7 - 81136 - 471 - 2

I. ①热… II. ①桑… ②范… 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 (2010) 第 264607 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 2010 - 2011 年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 - 2010 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

## 桑福德抗微生物治疗指南 (新译第 40 版)

作者: 桑福德 (Jay P. Sanford) 著. 范洪伟 (等) 译

责任编辑: 戴申倩 张立峰

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](http://www.pumcp.com)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850 × 1168 1/32 开

印 张: 14

字 数: 500 千字

版 次: 2010 年 12 月第一版 2010 年 12 月第一次印刷

定 价: 49.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 471 - 2/R · 471

# 桑福德抗微生物治疗指南 2010 – 2011 (第 40 版)

THE SANFORD GUIDE TO ANTIMICROBIAL THERAPY 2010 ~ 2011 (40<sup>TH</sup> 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.**

Director of Medical Education & Earl A.

Chiles Research Institute

Providence Portland Medical Center

Professor of Medicine

Oregon Health Sciences University

Portland, Oregon

**George M. Eliopoulos, M. D.**

Chief, James L. Tullis Firm, Beth Israel

Deaconess Hospital

Professor of Medicine

Harvard Medical School

Boston, Massachusetts

**Robert C. Moellering, Jr., M. D.**

Shields Warren – Mallinckrodt Professor of

Medical Research

Harvard Medical School

Boston, Massachusetts

**Henry F. (Chip) Chambers, M. D.**

Professor of Medicine

University of California at San Francisco

Chief of Infectious Diseases

San Francisco General Hospital

San Francisco, California

**Michael S. Saag, M. D.**

Professor of Medicine & Director, Division  
of Infectious Diseases

Director, UAB Center for AIDS Research

University of Alabama

Birmingham, Alabama

## 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

方卫纲 医学博士

北京协和医院, 普通内科

吴 东 医学博士

北京协和医院, 消化内科

吕 玮 医学博士

北京协和医院, 感染内科

## 抗微生物治疗指南出版说明

新版（第40版）《桑福德抗微生物治疗指南》中译本顺利出版。自1969年第1版问世，此书均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，并根据病原生物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。

感染性疾病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，也对防止耐药菌株的生成及传播有深远意义。由于人们在认识上的不足和其他一些原因，全球范围内都存在抗菌药不合理使用的问题，我国抗菌药的不合理使用和滥用情况亦十分严重。由此而产生的抗菌药物的不良反应和药害事件频繁发生，细菌对抗菌药物耐药性日益严重，且处理棘手。

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，以及预防用药等。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。

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，而国内与国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，而我国的肺炎球菌对大环内酯类抗生素耐药率较高，该类药物多与  $\beta$ -内酰胺类抗生素联用，而不是单用。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。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，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  
2010年12月

## 前 言

2010 - 2011 年度《桑福德抗微生物治疗指南》的中译版再次由中国协和医科大学出版社翻译出版。感谢译者和编辑们为这个版本所作的更新、审校和补充。祝贺来自北京协和医院的范洪伟医师、方卫纲医师、吴东医师及吕玮医师的出色工作。

第 40 版《桑福德抗微生物治疗指南》在内容上最大程度反映了感染性疾病领域最新的学术报道和进展。推荐治疗方案的修订体现了敏感性和耐药性的变迁。药物相关信息也做了更新。

在这个抗生素耐药日益严重的时代，合理使用药物始终是一个极其重要的议题。滥用和误用抗生素也是一个全球性话题。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作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
表 1A 临床抗微生物治疗的初始选择 .....	4
表 2 某些细菌抗感染治疗推荐 .....	62
表 3 免疫力正常患者抗生素的推荐疗程 .....	65
表 4 抗菌谱比较 .....	66
表 5 某些高度耐药细菌的治疗选择 .....	72
表 6 对疑为或确证社区获得性耐甲氧西林金黄色葡萄球菌 (CA - MRSA) 感染的处理意见 .....	74
表 7 药物脱敏方法 .....	76
表 8 妊娠应用抗感染药物的危险度分类 .....	77
表 9A 抗感染药物的药理学特点 .....	78
表 9B 抗感染药物的药效学 .....	83
表 10A 某些抗感染药物的不良反应 .....	84
表 10B 抗感染药物相关的光敏感性 .....	88
表 10C 抗感染药物的剂量和不良反应 .....	89
表 10D 氨基糖苷类每日一次和多次给药方案 .....	97
表 11A 真菌感染的治疗—抗微生物药物的选择 .....	98
表 11B 抗真菌药物：剂量、不良反应和说明 .....	112
表 11C 抗真菌药物抗真菌活性一览表 .....	115
表 12A 分枝杆菌感染的治疗 .....	116
表 12B 抗分枝杆菌药物的剂量及不良反应 .....	126
表 13A 寄生虫感染的治疗 .....	129
表 13B 抗寄生虫药物的剂量及主要不良反应 .....	139
表 13C 引起嗜酸粒细胞增多症的寄生虫 .....	142
表 14A 抗病毒治疗（非 HIV） .....	143
表 14B 抗病毒药物（非 HIV） .....	155
表 14C 可治性致病病毒的推荐治疗方案一览 .....	160



表 14D	初治成人的抗反转录病毒治疗 (HIV/AIDS)	161
表 14E	抗反转录病毒药物及其不良反应 (HIV/AIDS)	171
表 15A	某些细菌感染的抗生素预防用药	174
表 15B	外科抗生素预防用药	175
表 15C	基础心脏病患者预防细菌性心内膜炎	179
表 15D	HIV-1、乙型肝炎和丙型肝炎病毒的暴露后处理	180
表 15E	肾功能正常成人接受造血干细胞移植或实体器官移植 后机会性感染的预防	183
表 16	部分抗感染药物的儿科剂量	185
表 17A	肾功能受损成人的抗感染药物剂量调整	186
表 17B	肾功能受损无需调整剂量的抗感染药物	194
表 18	肝病患者的抗感染药物剂量调整	194
表 19	成人持续非卧床腹膜透析 (CAPD) 相关性腹膜炎 的治疗	194
表 20A	美国儿童及青少年免疫接种日程推荐	195
表 20B	美国成人免疫接种	196
表 20C	破伤风的预防、伤口分类和免疫接种	198
表 20D	狂犬病暴露后预防	199
表 21	部分卫生医疗机构信息列表	200
表 22A	抗感染药物与其他药物的相互作用	201
表 22B	非核苷酸反转录酶抑制剂 (NNRTIS) 和蛋白酶抑制剂之间 的相互作用	208
表 23	药物通用名和常用商品名列表	209
索引		211

## 抗感染药物

	抗菌谱	不良反应	剂量/不良反应
抗生素	66 ~ 71	84 ~ 88	89 ~ 96
氨基糖苷每日一次给药			96
青霉素、TMP - SMX、头孢曲松 脱敏			76
妊娠药物危险度分类		77	
抗真菌治疗	115		112 ~ 114
抗分枝杆菌			126 ~ 128
抗寄生虫			139 ~ 142
抗病毒（非 HIV）			155 ~ 159
抗反转录病毒			171 ~ 173
剂量调整			
肾脏	186 ~ 193		
肝脏	194		
儿科	185		
药物信息			
药理学特点	78		
药效学	83		
药物相互作用	<b>201 ~ 207 (抗反转录病毒药物见 208)</b>		
通用名/商品名	209		
其他			
缩写	2		
引起嗜酸细胞增多症的寄生虫	142		
资料来源目录	200		

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

3TC	拉米夫定	ATS	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	bid	一天两次
ACIP	免疫接种建议委员会	BL/BLI	$\beta$ -内酰胺/ $\beta$ -内酰胺酶抑制剂
AD	透析后	BW	体重
ADF	阿德福韦	C&S	培养和药敏
AG	氨基糖苷	CAPD	持续非卧床腹膜透析
AIDS	获得性免疫缺陷综合征	CARB	碳青霉烯类 (多尼培南、厄他培南、亚胺培南、美罗培南)
AM-CL	阿莫西林-克拉维酸	CDC	疾病控制中心
AM-CL-ER	缓释阿莫西林-克拉维酸	Cefpodox	头孢泊肟酯
AMK	阿米卡星	Ceftaz	头孢他啶
Amox	阿莫西林	Ceph	头孢菌素
AMP	氨基西林	CFB	ceftriaxone
Ampho B	两性霉素 B	CFP	头孢吡肟
AM-SB	氨苄西林-舒巴坦	Chloro	氯霉素
AP	阿托伐醌氟脞	CIP	环丙沙星; CIP-ER 缓释环丙沙星
AP Pen	抗铜绿假单胞菌青霉素	Clarithro	克拉霉素; ER 缓释
APAG	抗铜绿假单胞菌氨基糖苷 (妥布霉素、庆大霉素、阿米卡星)	Clav	克拉维酸
ARDS	急性呼吸窘迫综合征	Clinda	克林霉素
ARF	急性风湿热	CLO	氯法齐明
ASA	阿司匹林	Clot	克霉唑

CMV	巨细胞病毒	Erythro	红霉素
CQ	磷酸氯喹	ESBLs	超广谱 $\beta$ -内酰胺酶
CrCl	肌酐清除率	ESR	红细胞沉降率
CRRT	持续肾脏替代治疗	ESRD	终末期肾病
CSD	猫抓病	ETB	乙胺丁醇
CSF	脑脊液	Flu	氟康唑
CXR	X 线胸片	Flucyt	氟胞嘧啶
d4T	司他夫定	FOS - APV	福沙普利那韦
Dapto	达托霉素	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)
DBPCT	双盲安慰剂对照试验		
dc	停止	FTC	恩曲他滨
ddC	扎西他滨	G	种属的
ddl	双脱氧肌苷	GAS	A 族链球菌
DIC	弥漫性毛细血管内凝血	Gati	加替沙星
div.	分次	GC	淋病
DLV	地拉韦定	Gemi	吉米沙星
Dori	多尼培南	Gent	庆大霉素
DOT	直接督导治疗	g	克
DOT group	吉氏/卵圆/多形拟杆菌	GNB	革兰阴性杆菌
Doxy	多西环素	Griseo	灰黄霉素
DRSP	耐药肺炎球菌	HEMO	血液透析
DS	双剂量	HHV	人单纯疱疹病毒
EBV	EB 病毒	HIV	人免疫缺陷病毒
EES	红霉素琥珀酸乙酯	HLR	高度耐药性
EFZ	依非韦伦	H/O	病史
ENT	恩替卡韦	HSCT	造血干细胞移植
ERTA	厄他培南		

HSV	单纯疱疹病毒	Mino	米诺环素
IA	注射制剂/抗炎药物	Moxi	莫西沙星
ICAAC	国际抗感染药物及化疗会议	MQ	甲氟喹
IDSA	美国感染病学学会	MSSA/MRSA	甲氧西林敏感/甲氧西林耐药金黄色葡萄球菌
IDV	茚地那韦	NB	商标名
IFN	干扰素	NF	吠喃妥因
IMP	亚胺培南 - 西司他丁	NAI	尚未获得 FDA 批准的适应证
INH	异烟肼	NFR	奈非那韦
Inv	研究性的	NNRTI	非核苷酸反转录酶抑制剂
IP	腹腔内	NRTI	核苷酸反转录酶抑制剂
IT	椎管内	NSAIDs	非甾体类解热镇痛药
Itra	伊曲康唑	NUS	美国没有该药
IVDU	静脉吸毒者	NVP	奈韦拉平
IVIG	静注免疫球蛋白	O Ceph 1,2,3	口服头孢菌素类 - 见表 10C
Keto	酮康唑	Oflox	氧氟沙星
LAB	脂体两性霉素 B	P Ceph 1,2,3,4	胃肠外头孢菌素类 - 见表 10C
LCM	淋巴细胞脉络膜脑膜炎病毒	P Ceph 3 AP	抗铜绿假单胞菌胃肠外头孢菌素类 - 见表 10C
LCR	连接酶链反应	PCR	多聚酶链式反应
Levo	左氧氟沙星	PEP	暴露后预防
LP/R	洛匹那韦/利托那韦	PI	蛋白酶抑制剂
M. Tbc	结核分枝杆菌	PIP	哌拉西林
Macrolides	大环内酯类 (阿奇霉素、克拉霉素、地红霉素、红霉素、罗红霉素)	PIP - TZ	哌拉西林 - 他唑巴坦
mcg = µg	微克	po	口服
MER	美罗培南	PQ	伯氨喹啉
Metro	甲硝唑	PRCT	前瞻随机对照研究
mg	毫克	PTLD	移植后淋巴瘤增殖性疾病患者

Pyri	乙胺嘧啶	Sulb	舒巴坦
PZA	吡嗪酰胺	Tazo	他唑巴坦
qid	一日四次	TBc	结核
QS	硫酸奎宁	TC - CL	替卡西林 - 克拉维酸
Quinu - dalifo = Q - D	奎奴普汀 - 达福普汀	TDF	泰诺福韦
R	耐药的	TEE	经食管心脏超声
RFB	利福布汀	Teico	替考拉宁
RFP	利福喷汀	Telithro	泰利霉素
Rick	立克次体	Tetra	四环素
RIF	利福平	Ticar	替卡西林
RSV	呼吸道合胞病毒	tid	一天三次
RTI	呼吸道感染	TMP - SMX	复方新诺明 (增效磺胺甲氧噻唑)
RTV	利他那韦	TNF	肿瘤坏死因子
rx	治疗	Tobra	妥布霉素
S	潜在协同作用 (与青霉素、氨苄西林、万古霉素、替考拉宁)	TPV	替他拉那韦
SA	金黄色葡萄球菌	TST	结核菌素皮肤试验
SD	单次给药后血清药物浓度	UTI	泌尿系感染
Sens	敏感性	Vanco	万古霉素
SM	链霉素	VISA	万古霉素中度耐药金黄色葡萄球菌
SQV	沙奎那韦	VL	病毒载量
SS	血清浓度稳态	Vori	伏立康唑
STD	性传播性疾病	VZV	带状疱疹病毒
subcut	皮下注射	WHO	世界卫生组织
		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 1A (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，以及个体宿主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（43 页），胆囊（15 页），盆腔炎症性疾病（23 页）				
2 骨：骨髓炎；病原学诊断至关重要。若血培养阴性，须作骨髓培养，窦道流出液培养不能预测骨髓培养结果。综述：L.n 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（治疗前先做骨髓组织及血培养）				
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 +（头孢他啶或头孢吡肟）	MRSA 不太可能：（萘夫西林或苯唑西林）+（头孢他啶或头孢吡肟）	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 + 氨基糖苷）。可用克林霉素替代利奈唑胺
2.1.1.2 儿童（> 4 个月）- 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 涂片见革兰阳性菌则加用头孢他啶或头孢吡肟。成人剂量见下。儿童剂量见表 16	MRSA 不太可能：萘夫西林或苯唑西林	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 q8h，头孢吡肟 2g q12h。剂量见表 16。药物不良反应见表 10
2.1.1.3 成人（> 21 岁）椎骨骨髓炎 ± 硬膜外脓肿；其他部位（NEJM 355 : 2012, 2006）	金黄色葡萄球菌最常见，其他病原体也有可能；血和骨髓培养是必须的	MRSA 可能：万古霉素 1g IV q12h；如体重 > 100kg, 1.5g IV q12h	MRSA 不太可能：萘夫西林或苯唑西林 2g IV q4h	诊断：尽早行 MRI 以发现硬膜外脓肿。出现严重过敏或毒性反应：TMP - SMX 8 ~ 10mg/(kg · d)，分 3 次，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 ArIM 164 : 2409, 2004